



# 2023 Formulario Completo

## Lista de Medicamentos Cubiertos

LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Este formulario fue actualizado el . Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con KelseyCare Advantage Servicios para los miembros, al 1-888-970-0914. Los usuarios de TTY deben llamar al 711, 24 horas por 7 días, o visite [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com).

**Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas:** nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para Miembros para obtener más información.

**Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:** no pagará más de \$ 35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costos compartidos se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible.

**Nota para los miembros actuales:** este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a KelseyCare Advantage. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia Gold, Gold Community, Gold Freedom o Platinum.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 08/23/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2024 y periódicamente durante el año.

## **¿Qué es el Formulario de KelseyCare Advantage?**

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por KelseyCare Advantage con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, KelseyCare Advantage cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicalemente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de KelseyCare Advantage y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

## **¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?**

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero se podrían agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones por parte de KelseyCare Advantage. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

**Cambios que pueden afectarlo este año:** En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
  - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de KelseyCare Advantage?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento o pasamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos

30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de KelseyCare Advantage?”.

**Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento.** En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2023 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2023, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 8/23/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por KelseyCare Advantage comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. Para revisar y/o imprimir cambios en el formulario durante el año, visite nuestro sitio web en [www.kelseycareadvantage.com](http://www.kelseycareadvantage.com) y consulte la sección Documentos del plan en la página "Ya es miembro". También puede solicitarnos que le envíemos una copia.

## ¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

### Afección médica

El Formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría “Agentes Cardiovasculares”. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 8. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

### Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 85. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## ¿Qué son los medicamentos genéricos?

KelseyCare Advantage cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), dado que se considera que

tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

## ¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** KelseyCare Advantage exige que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con KelseyCare Advantage antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que KelseyCare Advantage no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, KelseyCare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá KelseyCare Advantage. Por ejemplo, KelseyCare Advantage proporciona 30 tabletas por receta para JANUVIA. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, KelseyCare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que KelseyCare Advantage no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, KelseyCare Advantage cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestra restricción de autorización previa, nuestra restricción de tratamiento escalonado, nuestra restricción de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a KelseyCare Advantage que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de KelseyCare Advantage?” en la página 4 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que KelseyCare Advantage no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por KelseyCare Advantage. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por KelseyCare Advantage.
- Puede solicitar que KelseyCare Advantage haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

## **¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de KelseyCare Advantage?**

Puede solicitarle a KelseyCare Advantage que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, KelseyCare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, KelseyCare Advantage solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, [el medicamento de menor costo compartido] o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

## **¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?**

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario

para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita la excepción al formulario.

### **Cambios inesperados en la medicación debido a cambios en el nivel de atención**

Cuando se transfiere de un entorno de tratamiento a otro, como mudarse de un entorno hospitalario para pacientes hospitalizados a su hogar, se denomina cambio en el nivel de atención. Estos tipos de cambios a menudo no le dejan suficiente tiempo para determinar si una nueva receta contiene un medicamento que está en el formulario del plan. En estas situaciones inesperadas, KelseyCare Advantage cubrirá un suministro de transición temporal de 30 días (a menos que tenga una receta escrita para menos días). Si su cambio en el nivel de atención implica mudarse a un centro de atención a largo plazo y se le receta un nuevo medicamento, el plan cubre un suministro temporal de 31 días (a menos que tenga una receta escrita para menos días).

### **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de KelseyCare Advantage, consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre KelseyCare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

### **Formulario de KelseyCare Advantage**

El Formulario que comienza en la siguiente página proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por KelseyCare Advantage. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 85.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, JANUVIA) y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, lisinopril.)

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si KelseyCare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

**PA = Autorización previa.** Este medicamento recetado requiere que obtenga nuestra aprobación antes de surtir su receta. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

**B/D = Cubierto por Medicare Parte B o D.** Este medicamento recetado puede estar cubierto por la Parte B o la Parte D de Medicare dependiendo de las circunstancias. Es posible que sea necesario presentar información que describa el uso y la configuración del medicamento para tomar la determinación.

**DE = Fármacos excluidos.** Este medicamento recetado normalmente no está cubierto en un plan de medicamentos recetados de Medicare. La cantidad que paga cuando surte una receta para este medicamento no cuenta para los costos totales de su medicamento (es decir, la cantidad que paga no lo ayuda a calificar para una cobertura catastrófica). Además, si está recibiendo ayuda adicional para pagar sus recetas, no recibirá ninguna ayuda adicional para pagar este medicamento.

**GC = Cobertura GAP.** Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento recetado en la brecha de cobertura. Consulte nuestra Evidencia de cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.

**ST = Terapia escalonada.** El plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos este medicamento recetado para esa afección.

**QL = Límite de cantidad.** Existe una limitación en la cantidad del medicamento recetado que cubriremos en un cierto período de tiempo.

**LA = Acceso limitado.** Esta receta puede estar disponible solo en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte su Directorio de Farmacias o llame a servicios para miembros al 1-888-970-0914, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

**NM = No disponible en el pedido por correo.** Esta receta no está disponible para pedidos a través de la farmacia de pedidos por correo. Para obtener más información, consulte su Directorio de Farmacias o llame a servicios para miembros al 1-888-970-0914, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

**SI = Seleccionar insulinas.** Proporcionamos cobertura adicional para insulinas seleccionadas en el deducible, la cobertura inicial y la brecha de cobertura. Consulte nuestra Evidencia de cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.

Junto a la columna "Nombre del medicamento" hay una columna etiquetada como "**Nivel**". Esto identifica el nivel al que se asigna el medicamento y determinará la cantidad que paga por su receta. La cantidad que paga por sus medicamentos recetados depende del nivel del medicamento. Cada medicamento en la Lista de Medicamentos del plan está en uno de los cinco niveles de costos compartidos. En general, cuanto mayor sea el número de nivel de costos compartidos, mayor será su costo para el medicamento.

<b>Nivel de costos compartidos</b>	<b>Medicamentos incluidos en el nivel</b>
Nivel 1	Genérico preferido
Nivel 2	Genérico
Nivel 3	Marca preferida
Nivel 4	Medicamento no preferido
Nivel 5	Nivel de especialidad
Nivel 6	Seleccionar medicamentos de cuidado

### **Nivel 1 – Genérico preferido**

Los medicamentos genéricos tienen la misma fórmula de ingrediente activo que un medicamento de marca. Los medicamentos genéricos generalmente cuestan menos que los medicamentos de marca y son calificados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para ser seguros y efectivos como medicamentos de marca. No todos los medicamentos genéricos en la lista de medicamentos (formulario) están incluidos en este nivel.

### **Nivel 2 – Genérico**

Incluye genéricos que son medicamentos genéricos de alto costo y / o medicamentos genéricos solo disponibles de un fabricante.

### **Nivel 3 – Marca preferida**

Incluye medicamentos de marca preferidos y medicamentos genéricos seleccionados.

### **Nivel 4 – Medicamento no preferido**

Incluye medicamentos no preferidos.

### **Nivel 5 – Nivel de especialidad**

Nivel de costo más alto: contiene medicamentos genéricos y de marca de muy alto costo que pueden requerir un manejo especial y / o un monitoreo cercano. Los medicamentos especializados pueden ser de marca o genéricos.

### **Nivel 6 - Seleccionar medicamentos de cuidado**

Nivel de menor costo: contiene vacunas preventivas y medicamentos genéricos de atención selecta para el tratamiento de afecciones tales como: como diabetes, presión arterial alta y colesterol alto.

## KelseyCare Advantage Gold, Gold Community, Gold Freedom o Platinum

Costos compartidos preferidos*		
Nivel	Suministro a 30 días	Suministro a 90 días
<b>1</b>	\$0	\$0
<b>2</b>	\$0	\$0
<b>3</b>	\$40	\$100
<b>Seleccionar insulinas</b>	\$30	\$75
<b>4</b>	\$80	\$200
<b>5</b>	31%	NA <sup>±</sup>
<b>6</b>	\$0	\$0

Participación estándar en la solución de los gastos*		
Nivel	Suministro a 30 días	Suministro a 90 días
<b>1</b>	\$3	\$9
<b>2</b>	\$15	\$45
<b>3</b>	\$45	\$135
<b>Seleccionar insulinas</b>	\$35	\$105
<b>4</b>	\$90	\$270
<b>5</b>	31%	NA <sup>±</sup>
<b>6</b>	\$0	\$0

\*Después de que se cumpla con el deducible anual cuando corresponda. Para obtener más información sobre su deducible y a qué medicamentos recetados se aplica, revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

<sup>±</sup> No hay un suministro a largo plazo disponible para medicamentos en el Nivel 5

La red de farmacias de KelseyCare Advantage incluye farmacias que ofrecen costos compartidos estándar y farmacias que ofrecen costos compartidos preferidos. Puede ir a cualquier tipo de farmacia de la red para recibir sus medicamentos recetados cubiertos. Su costo compartido puede ser menor en las farmacias con costos compartidos preferidos.

**Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas:** nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para Miembros para obtener más información.

**Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:** no pagará más de \$ 35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costos compartidos se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible.

**Effective 01/01/2023**

**Nombre del medicamento**

**Nivel**

**Requisitos / Límites**

**ANALGÉSICOS**

**GOTA**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	GC
<i>colchicine</i> TABS .6mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	2	GC
<i>febuxostat</i> TABS 40mg, 80mg	2	GC, PA
<i>MITIGARE</i> CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	2	GC

**ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS**

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	GC
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i>	2	GC
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i>	2	GC
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	2	GC
<i>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	2	GC
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	2	GC
<i>ibu</i> TABS 600mg, 800mg	1	GC
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	2	GC
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	GC
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	GC
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	GC
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	GC
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen</i> TBEC 500mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	2	GC
<i>oxaprozin</i> TABS 600mg	2	GC
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	2	GC
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>ANALGÉSICOS OPIOIDES, ACCIÓN PROLONGADA</b>		
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr, 100mcg/hr	2	GC, QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>HYSINGLA ER</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	2	GC, QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	2	GC, QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
<b>ANALGÉSICOS OPIOIDES, CORTA DURACIÓN</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	2	GC, QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	2	GC, QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 10mg/ml	2	GC, QL (10 mL / 30 days)
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 200mcg	2	GC, QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg	5	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	2	GC, QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml	2	GC, QL (600 mL / 30 days)
hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
morphine sulfate SOLN 20mg/ml	2	GC, QL (180 mL / 30 days)
morphine sulfate TABS 15mg, 30mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	4	
oxycodone hcl CAPS 5mg	2	GC, QL (180 caps / 30 days)
oxycodone hcl CONC 100mg/5ml	2	GC, QL (180 mL / 30 days)
oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
tramadol hcl TABS 50mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)
tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg	2	GC, QL (240 tabs / 30 days)

## **ANESTÉSICOS**

### **ANESTÉSICOS LOCALES**

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	2	GC, B/D
---	---	---------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>ANTIINFECCIOSOS</b>		
<b>ANTIINFECCIOSOS - VARIOS</b>		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	5	
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	2	GC
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	2	GC
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	2	GC
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	5	NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	GC
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	2	GC
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml</i>	2	GC
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	2	GC
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	2	GC
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	2	GC
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	4	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	2	GC
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	2	GC
<i>DAPTOMYCIN SOLR 350mg</i>	5	
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	5	
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	5	QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	2	GC
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	2	GC
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	2	GC
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	2	GC
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	2	GC, QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	2	GC
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	5	QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	2	GC
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	2	GC
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	2	GC
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml</i>	2	GC
<i>metronidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	GC
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	2	GC
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	5	QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	3	
<i>paromomycin sulfate CAPS 250mg</i>	2	GC
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	2	GC, B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	2	GC
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	2	GC
<i>SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg</i>	5	
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	2	GC
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	2	GC
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	GC
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	GC
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	GC
<i>SYNERCID INJ 500MG</i>	5	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	2	GC
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	5	NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	2	GC
<i>TRIMETHOPRIM TABS 100mg</i>	3	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	2	GC, QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	2	GC, QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	2	GC
<i>VANCOMYCIN INJ 1 GM</i>	4	
<i>VANCOMYCIN INJ 500MG</i>	4	
<i>VANCOMYCIN INJ 750MG</i>	4	
<b>ANTIFÚNGICOS</b>		
<i>ABELCET SUSP 5mg/ml</i>	4	B/D
<i>amphotericin b SOLR 50mg</i>	2	GC, B/D
<i>amphotericin b liposome SUSR 50mg</i>	5	B/D

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	2	GC
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	GC
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	2	GC
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	2	GC
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	2	GC
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	2	GC
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	2	GC, PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	2	GC, PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	5	
<i>NOXAFL</i> SUSP 40mg/ml	5	QL (630 mL / 30 days), PA
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	2	GC
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	GC, QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg; SUSR 40mg/ml	5	PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	2	GC, QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days), PA

### **ANTIMALÁRICOS**

<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	2	GC
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	2	GC
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	2	GC
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	2	GC
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	2	GC
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	2	GC, PA

### **AGENTES ANTIRRETROVIRALES**

<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	2	GC
<i>APTVUS</i> CAPS 250mg	5	
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	2	GC
<i>EDURANT</i> TABS 25mg	5	
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg, 200mg; TABS 600mg	2	GC
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	2	GC
<i>EMTRIVA</i> SOLN 10mg/ml	4	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	
FUZEON SOLR 90mg	5	
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	2	GC
LEXIVA SUSP 50mg/ml	4	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 100mg, 400mg	2	GC
NORVIR PACK 100mg; SOLN 80mg/ml	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	QL (240 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 600mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 800mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	2	GC
RUKOBIA TB12 600mg	5	
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 75mg	5	
SELZENTRY TABS 25mg	4	
<i>stavudine</i> CAPS 15mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	2	GC
TIVICAY TABS 10mg	3	
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	5	
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	LA
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	2	GC

#### **AGENTES DE COMBINACIÓN ANTIRRETROVIRAL**

<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> tab 600-300 mg	2	GC
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	
CIMDUO TAB 300-300	5	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
COMPLERA TAB	5	
DELSTRIGO TAB	5	
DESCOVY TAB 120-15MG	5	QL (30 tabs / 30 days)
DESCOVY TAB 200/25MG	5	QL (30 tabs / 30 days)
DOVATO TAB 50-300MG	5	
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days)
EVOTAZ TAB 300-150	5	
GENVOYA TAB	5	
JULUCA TAB 50-25MG	5	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	2	GC
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	2	GC
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	2	GC
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	2	GC
ODEFSEY TAB	5	
PREZCOBIX TAB 800-150	5	
STRIBILD TAB	5	
SYMTUZA TAB	5	
TRIUMEQ PD TAB	5	
TRIUMEQ TAB	5	
TRIZIVIR TAB	5	

### **AGENTES ANTITUBERCULOSOS**

cycloserine CAPS 250mg	5	
ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg	2	GC
isoniazid SYRP 50mg/5ml	2	GC
isoniazid TABS 100mg, 300mg	1	GC
PASER PACK 4gm	4	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
pyrazinamide TABS 500mg	2	GC
rifabutin CAPS 150mg	2	GC
rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	2	GC
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NM, LA, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
TRECATOR TABS 250mg	4	
<b>ANTIVIRALES</b>		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg	1	GC
<i>acyclovir</i> SUSP 200mg/5ml	2	GC
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	2	GC, B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	5	
BARACLUIDE SOLN .05mg/ml	5	
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	2	GC
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NM, PA
EPIVIR HBV SOLN 5mg/ml	4	
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	2	GC
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	2	GC, B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	5	NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	5	NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	5	NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	5	NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	2	GC
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	2	GC, QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	2	GC, QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	2	GC, QL (1080 mL / year)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	2	GC, NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	2	GC
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	2	GC
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	2	GC
VEMLIDY TABS 25mg	5	PA
VOSEVI TAB	5	NM, PA
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml, 375mg/5ml	2	GC
CEFACLOR ER TB12 500mg	4	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	1	GC
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	2	GC
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 500mg	2	GC
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	GC
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	2	GC
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	2	GC
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	2	GC
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	2	GC
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	2	GC
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	2	GC
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM	4	
CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	2	GC
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	GC
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	2	GC
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	GC
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	GC
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	2	GC
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	

### **ERITROMICINAS/MACRÓLIDOS**

<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	2	GC
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	GC
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	2	GC
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	
e.e.s. 400 TABS 400mg	2	GC
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	2	GC
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythrococin stearate</i> TABS 250mg	2	GC
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	2	GC
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	2	GC
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w	2	GC
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w	2	GC
ciprofloxacin hcl TABS 100mg	2	GC
ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	GC
levofloxacin SOLN 25mg/ml	2	GC
levofloxacin TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	GC
levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml	2	GC
levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml	2	GC
levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml	2	GC
moxifloxacin hcl TABS 400mg	2	GC
<b>PENICILINAS</b>		
amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	GC
amoxicillin CHEW 125mg, 250mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml	2	GC
amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml	2	GC
amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml	2	GC
amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml	2	GC
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg	2	GC
amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg	2	GC
ampicillin CAPS 500mg	1	GC
ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm	2	GC
ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm	2	GC
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm	2	GC
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm	2	GC
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	2	GC
<i>BICILLIN L-A</i> SUSP 2400000unit/4ml; SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml	4	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	2	GC
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	2	GC
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	5	
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	2	GC
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	4	
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	4	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	2	GC
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml	4	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	2	GC
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	GC
<i>penicillin v potassium</i> TABS 250mg, 500mg	1	GC
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	2	GC
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm)	2	GC
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm)	2	GC
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm)	2	GC
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm)	2	GC
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm)	2	GC

### **TETRACICLINAS**

<i>doxy</i> 100 SOLR 100mg	2	GC
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; TABS 50mg, 75mg, 100mg	2	GC
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	2	GC
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	2	GC
NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg	5	NM, LA
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	2	GC, PA
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	5	
<i>TIGECYCLINE</i> SOLR 50mg	5	

### **AGENTES ANTINEOPLÁSICOS**

#### **AGENTES ALQUILANTES**

<i>BENDEKA</i> SOLN 100mg/4ml	5	B/D, NM, LA
-------------------------------	---	-------------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	2	GC, B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	2	GC, B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	2	GC, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml	5	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	5	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	B/D
LEUKERAN TABS 2mg	4	
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	2	GC, B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	2	GC, B/D

#### **ANTIBIÓTICOS**

<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	2	GC, B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	5	B/D
ELLENCE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	4	B/D

#### **ANTIMETABOLÍTICOS**

<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	2	GC, B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	2	GC, B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	2	GC, B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NM, LA, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	2	GC
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	GC, B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NM, LA, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NM
TABLOID TABS 40mg	4	

#### **AGENTES ANTINEOPLÁSICOS HORMONALES**

<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg, 500mg	5	NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	GC
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	GC
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
EMCYT CAPS 140mg	5	
ERLEADA TABS 60mg	5	NM, LA, PA
<i>exemestane</i> TABS 25mg	2	GC
<i>fulvestrant</i> SOLN 250mg/5ml	5	B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	GC
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	2	GC, NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	
NUBEQA TABS 300mg	5	NM, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	5	NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	GC
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	5	
XTANDI CAPS 40mg; TABS 40mg, 80mg	5	NM, LA, PA

#### **INMUNOMODULADORES**

<i>lenalidomide</i> CAPS 5mg, 10mg, 15mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 25mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg, 100mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA

#### **VARIOS**

BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NM, LA, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	GC
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	2	GC, B/D
KISQALI 200 PAK FEMARA	5	QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	5	NM, LA
SYNRIBO SOLR 3.5mg	5	NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	
WELIREG TABS 40mg	5	NM, LA, PA
<b>INHIBIDORES MITÓTICOS</b>		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	2	GC, B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	B/D
<i>etoposide</i> SOLN 100mg/5ml, 500mg/25ml	2	GC, B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	2	GC, B/D
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	5	B/D, NM
<i>toposar</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml	2	GC, B/D
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	GC, B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	2	GC, B/D
<b>AGENTES DE DIANAS MOLECULARES</b>		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg, 90mg, 180mg	5	NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	5	NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg, 4mg, 5mg	5	NM, LA, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 3.5mg	5	NM, PA
BOSULIF TABS 100mg, 400mg, 500mg	5	NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NM, LA, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg, 300mg	5	NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg, 100mg	5	NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NM, LA, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
everolimus TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 2mg	5	QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 3mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 5mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
EXKIVITY CAPS 40mg	5	NM, LA, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NM, LA, PA
GILOTrif TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NM, LA, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NM, LA, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NM, LA, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NM, LA, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUvICA CAPS 70mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUvICA CAPS 140mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUvICA TABS 140mg, 280mg, 420mg, 560mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 1mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NM, LA, PA
IRESSA TABS 250mg	5	NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	QL (21 tabs / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg, 100mg	5	NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg, 2mg	5	NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NM, LA, PA
MVASI SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	5	NM, LA, PA
OGIVRI INJ 420MG	5	NM, LA, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NM, LA, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NM, LA, PA
PHESGO SOL	5	NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg, 80mg	5	NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg, 200mg	5	NM, LA, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	5	QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
sorafenib tosylate TABS 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg, 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NM, LA, PA
sunitinib malate CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NM, LA, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .5mg, .75mg, 1mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA CAPS 50mg, 150mg, 200mg	5	NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NM, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NM, PA
TRUSELTIQ 50 MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE CPPK 100mg	5	NM, LA, PA
TRUSELTIQ 125 MG DAILY DOSE	5	NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NM, LA, PA
TURALIO CAPS 200mg	5	NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	4	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
VENCLEXTA TAB START PK	5	QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg, 100mg; SOLN 20mg/ml	5	NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NM, LA, PA
VONJO CAPS 100mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VOTRIENT TABS 200mg	5	NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg	5	NM, LA, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	5	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 40mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 60mg	5	QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	5	QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	5	QL (32 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 50mg	5	QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ZEJULA CAPS 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NM, LA, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NM, LA, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NM, LA, PA

#### **AGENTES PROTECTORES**

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	2	GC, B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	2	GC
MESNEX TABS 400mg	5	

#### **CARDIOVASCULAR**

#### **COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA ECA**

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	6	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	6	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	GC
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	GC
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	6	GC
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	6	GC
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	GC
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	GC
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	GC
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	GC
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	6	GC
<b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	GC
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	GC
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	6	GC
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	GC
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	6	GC
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	6	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	6	GC
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	GC
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	6	GC
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	GC
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ALDOSTERONA</b>		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	2	GC
<i>KERENDIA</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
<b>ALFA BLOQUEADORES</b>		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	GC
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	2	GC
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	GC
<b>COMBINACIONES ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>EDARBYCLOR TAB 40-12.5</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>EDARBYCLOR TAB 40-25MG</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ENTRESTO TAB 24-26MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 49-51MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 97-103MG</i>	3	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre los símbolos y las abreviaturas en esta tabla visitando la página 6.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	GC
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	GC
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	GC
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)

Puede encontrar información sobre los símbolos y las abreviaturas en esta tabla visitando la página 6.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 32mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>EDARBI</i> TABS 40mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan</i> TABS 75mg, 150mg, 300mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	GC
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)

### **ANTIARRÍTMICOS**

<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg	2	GC
<i>amiodarone hcl</i> TABS 200mg	1	GC
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	4	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	2	GC
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	2	GC
<i>MULTAQ</i> TABS 400mg	4	
<i>NORPACE CR CP12</i> 100mg, 150mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 400mg	2	GC
<i>pacerone</i> TABS 200mg	1	GC
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	2	GC
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	2	GC
<i>sorine</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	GC
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	GC
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	2	GC

### **ANTILIPÉMICOS, FIBRATOS**

<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	2	GC
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	2	GC
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	GC
<b>ANTILIPÉMICOS, INHIBIDORES DE LA HMG-CoA REDUCTASA</b>		
ALTOPREV TB24 20mg, 40mg, 60mg	5	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	GC, QL (60 caps / 30 days)
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
LIVALO TABS 1mg, 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<b>ANTILIPÉMICOS, VARIOS</b>		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	2	GC
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	2	GC
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	2	GC
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	2	GC
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	GC
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml	3	NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose	2	GC
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	4	
<b>BETA BLOQUEADORES / COMBINACIONES DIURÉTICAS</b>		
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg	1	GC
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg	1	GC
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg	1	GC
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg	1	GC
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg	1	GC
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg	2	GC
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	2	GC
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg	2	GC
<b>BETA BLOQUEADORES</b>		
acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg	2	GC
atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg	1	GC
carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	GC
labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg	2	GC
metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	GC
metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml	2	GC
metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg	2	GC
nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
nebivolol hcl TABS 20mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
pindolol TABS 5mg, 10mg	2	GC
propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	GC
timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg	2	GC
<b>BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	GC
dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml	2	GC
<i>diltiazem hcl</i> TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	GC
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg; TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	GC
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	GC
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	2	GC
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	GC
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	2	GC
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	2	GC
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	2	GC
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 20mg, 25.5mg, 30mg, 34mg, 40mg	2	GC
<i>NYMALIZE</i> SOLN 6mg/ml	5	
<i>taztia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	2	GC
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	GC
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	2	GC
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	GC

## **DIURÉTICOS**

<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	2	GC
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	GC
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	GC
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	GC
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	GC
<i>furosemide</i> SOLN 8mg/ml, 10mg/ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	GC
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	2	GC
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	GC
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	GC
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	2	GC
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	GC
<i>torsemide TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg</i>	1	GC
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	GC
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	GC
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	GC

## **VARIOS**

<i>ADRENALIN SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	2	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg</i>	1	GC
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg</i>	1	GC
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	2	GC
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	GC
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	2	GC
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	2	GC
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	GC
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	2	GC
<i>VERQUVO</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	

### **NITRATOS**

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	2	GC
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	GC
<i>NITRO-BID</i> OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	GC

### **HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR**

<i>ADEMPAS</i> TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>OPSUMIT</i> TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostинil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NM, LA, PA
<i>VENTAVIS</i> SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	5	NM, LA, PA

### **SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

#### **ANSIOLÍTICOS**

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	GC
<i>buspirone hcl</i> TABS 7.5mg, 30mg	2	GC
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	GC
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	2	GC, QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml	2	GC
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	GC, QL (150 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	2	GC, QL (150 mL / 30 days)
<b>ANTICONVULSIVOS</b>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 50mg/5ml	4	PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	2	GC
CELONTIN CAPS 300mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	2	GC, QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	2	GC, QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> CONC 5mg/ml	2	GC, QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	2	GC, QL (1200 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	2	GC
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	2	GC
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	4	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	4	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	GC
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	2	GC
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	2	GC
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	5	
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	2	GC
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	QL (360 mL / 30 days), NM, LA, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i> gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg, 400mg	1	GC, QL (180 caps / 30 days)
<i> gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml	2	GC, QL (2160 mL / 30 days)
<i> gabapentin</i> TABS 600mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days)
<i> gabapentin</i> TABS 800mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i> lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	5	
<i> lacosamide</i> TABS 50mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i> lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i> lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	2	GC, QL (1200 mL / 30 days)
<i> lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBDP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	GC
<i> lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	GC
<i> levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	2	GC
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	2	GC
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	2	GC
<i>NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml</i>	4	
<i>oxcarbazepine SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg</i>	2	GC
<i>phenobarbital ELIX 20mg/5ml</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium SOLN 65mg/ml, 130mg/ml</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>PHENYTEK CAPS 200mg, 300mg</i>	4	
<i>phenytoin CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml</i>	2	GC
<i>phenytoin sodium SOLN 50mg/ml</i>	2	GC
<i>phenytoin sodium extended CAPS 100mg, 200mg, 300mg</i>	2	GC
<i>pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	2	GC, QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 200mg</i>	2	GC, QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 225mg, 300mg</i>	2	GC, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin SOLN 20mg/ml</i>	2	GC, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone TABS 50mg, 250mg</i>	1	GC
<i>roweepra TABS 500mg</i>	2	GC
<i>rufinamide SUSP 40mg/ml</i>	5	QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 200mg</i>	2	GC, QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 400mg</i>	5	QL (240 tabs / 30 days), PA
<i>SPRITAM TB3D 250mg</i>	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 500mg</i>	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 750mg</i>	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 1000mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg</i>	1	GC
<i>SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg</i>	5	QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	2	GC
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	GC
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	2	GC
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	GC
VALTOCO LIQD 5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml; LQPK 7.5mg/0.1ml, 10mg/0.1ml	4	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadron</i> PACK 500mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
VIMPAT SOLN 10mg/ml	5	QL (1200 mL / 30 days)
XCOPRI TABS 50mg, 100mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	QL (28 tabs / 28 days)
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	GC

#### **ANTIDEMENCIA**

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	GC
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	2	GC
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	2	GC, PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
NAMZARIC CAP 14-10MG	4	
NAMZARIC CAP 21-10MG	4	
NAMZARIC CAP 28-10MG	4	
NAMZARIC CAP PACK	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	2	GC, QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg; TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg, 300mg	2	GC
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	2	GC
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	GC
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg; CONC 10mg/ml	3	
<i>doxepin hcl</i> CAPS 150mg	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	2	GC
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	GC
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	GC
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	2	GC
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	GC
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	2	GC
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	GC
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	2	GC
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	GC
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC
<i>paroxetine hcl</i> TB24 12.5mg, 25mg, 37.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	2	GC
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	2	GC
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	GC
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	2	GC
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	GC
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	1	GC
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	2	GC
VIIBRYD KIT STARTER	4	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)

#### **AGENTES ANTIPARKINSONIANOS**

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	2	GC
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	2	GC
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	2	GC
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	2	GC
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	2	GC
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	2	GC
<i>carbidopa</i> TABS 25mg	2	GC
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	2	GC
<i>entacapone TABS 200mg</i>	2	GC
<i>KYNMOBI FILM 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg</i>	5	QL (150 films / 30 days), NM, PA
<i>NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr</i>	4	
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	GC
<i>pramipexole dihydrochloride TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg</i>	2	GC
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	GC
<i>ropinirole hydrochloride TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg</i>	2	GC
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	2	GC
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older

## **ANTIPSICÓTICOS**

<i>ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg</i>	5	QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg</i>	5	QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	2	GC, QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml</i>	5	QL (1 syringe / 28 days)
<i>ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml</i>	5	QL (1 syringe / 56 days)
<i>ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml</i>	5	
<i>asenapine maleate SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>CAPLYTA CAPS 42mg</i>	5	QL (30 caps / 30 days), PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>chlorpromazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	GC
CHLORPROMAZINE HYDROCHLOR CONC 30mg/ml, 100mg/ml	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	2	GC
<i>clozapine</i> TABS 100mg	2	GC, QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	2	GC, PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	2	GC, QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	5	QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	4	PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	2	GC
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	2	GC
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	2	GC
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	2	GC
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	QL (1 syringe / 28 days)
LATUDA TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
LATUDA TABS 80mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
<i>loxpiprazine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	2	GC
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	2	GC
NUPLAZID CAPS 34mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	2	GC, QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg; TBDP 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg; <i>TBDP</i> 5mg, 15mg, 20mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	2	GC
<i>PERSERIS</i> PRSY 90mg, 120mg	5	QL (1 syringe / 30 days)
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	2	GC
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	2	GC
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>REXULTI</i> TABS 3mg, 4mg	5	QL (30 tabs / 30 days)
<i>REXULTI</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	2	GC, QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	GC
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
<i>SECUADO</i> PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	2	GC
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	2	GC
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	2	GC
<i>VERSACLOZ</i> SUSP 50mg/ml	5	QL (600 mL / 30 days), PA
<i>VRAYLAR</i> CAPS 1.5mg	5	QL (60 caps / 30 days)
<i>VRAYLAR</i> CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	5	QL (30 caps / 30 days)
<i>VRAYLAR</i> CAP 1.5-3MG	4	
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	2	GC, QL (6 injections / 3 days)
<i>ZYPREXA RELPREVV</i> SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	QL (1 vial / 28 days), NM, PA

#### **TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 40mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days), PA
dexmethylphenidate hcl TABS 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>metadate er</i> TBCR 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	2	GC, QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	2	GC, QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	2	GC, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
VYVANSE CAPS 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
VYVANSE CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
VYVANSE CHEW 10mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
VYVANSE CHEW 40mg, 50mg, 60mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA

### **HIPNÓTICOS**

<i>BELSOMRA</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>HETLIOZ</i> CAPS 20mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	2	GC, QL (30 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	2	GC, QL (60 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

### **MIGRAÑA**

<i>AIMOVIG</i> SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	5	
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	QL (8 mL / 30 days), PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	2	GC, QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	2	GC, QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	2	GC, QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	2	GC, QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	2	GC, QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	2	GC, QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)
<i>zolmitriptan</i> TABS 2.5mg, 5mg; TBDP 2.5mg, 5mg	2	GC, QL (12 tabs / 30 days)

## **VARIOS**

AUSTEDO TABS 6mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
GRALISE TABS 300mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
GRALISE TABS 600mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
INGREZZA CAPS 40mg, 60mg, 80mg	5	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
INGREZZA CAP 40-80MG	5	QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	GC
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	2	GC
NUEDEXTA CAP 20-10MG	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	2	GC
<i>riluzole</i> TABS 50mg	2	GC
SAVELLA TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
SAVELLA MIS TITR PAK	4	PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

## **AGENTES DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

BAFIERTAM CPDR 95mg	5	QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
---------------------	---	-------------------------------------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
BETASERON KIT .3mg	5	QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	2	GC, NM, PA
GILENYA CAPS .5mg	5	QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	QL (16 pens / year), NM, LA, PA

#### **AGENTES DE TERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA**

<i>baclofen</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	2	GC
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	GC
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	GC

#### **NARCOLEPSIA/CATAPLEXIA**

<i>armodafinil</i> TABS 50mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
XYREM SOLN 500mg/ml	5	QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA

#### **PSICOTERAPÉUTICOS-VARIOS**

<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	2	GC
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	2	GC, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	GC, QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	2	GC, QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	2	GC, QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	2	GC, QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)	2	GC, QL (90 tabs / 30 days)
bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg	2	GC
disulfiram TABS 250mg, 500mg	2	GC
naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml	2	GC
naltrexone hcl TABS 50mg	2	GC
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg	2	GC, QL (56 tabs / 28 days), PA
varenicline tartrate tab 0.5 mg x 11 & tab 1 mg x 42 pack	2	GC, PA
VIVITROL SUSR 380mg	5	NM

## **ENDOCRINOS Y METABÓLICOS**

### **ANDRÓGENOS**

oxandrolone TABS 2.5mg	2	GC, QL (120 tabs / 30 days), PA
oxandrolone TABS 10mg	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), PA
testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	2	GC, QL (300 gm / 30 days), PA
testosterone GEL 1.62%	2	GC, QL (150 gm / 30 days), PA
testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	2	GC, PA
testosterone enanthate SOLN 200mg/ml	2	GC, PA

### **ANTIDIABÉTICOS**

acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	GC
BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml	3	QL (4 pens / 28 days)
BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml	4	QL (1 pen / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 1mg, 2mg	6	GC, QL (90 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 4mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
glipizide TABS 5mg	6	GC, QL (240 tabs / 30 days)
glipizide TABS 10mg	6	GC, QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TB24 2.5mg, 5mg	6	GC, QL (90 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
glipizide TB24 10mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg	6	GC, QL (90 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 10mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg	6	GC, QL (240 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg	6	GC, QL (120 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg	6	GC, QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 500mg	6	GC, QL (150 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 850mg	6	GC, QL (90 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 1000mg	6	GC, QL (75 tabs / 30 days)
metformin hcl TB24 500mg	6	GC, QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin hcl TB24 750mg	6	GC, QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
nateglinide TABS 60mg, 120mg	6	GC, QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	3	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days)
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML	3	QL (1 pen / 28 days)
pioglitazone hcl TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	GC, QL (30 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
repaglinide TABS 2mg	6	GC, QL (240 tabs / 30 days)
repaglinide TABS .5mg, 1mg	6	GC, QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-500MG	3	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOPN .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days)
VICTOZA SOPN 18mg/3ml	3	QL (3 pens / 30 days)
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)

### **ANTIDIABÉTICOS, INSULINAS**

BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	3	SI
BD ALCOHOL SWABS	3	
FIASP FLEX INJ TOUCH	3	SI
FIASP INJ 100/ML	3	SI
FIASP PENFIL INJ U-100	3	SI
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	5	B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	3	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES: BD	3	
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	SI
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	SI
LEVEMIR SOLN 100unit/ml	3	SI
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	SI

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
NOVOLIN INJ 70/30	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	SI (brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	SI (brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	4	QL (1 kit / year), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days); SI
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	SI
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	SI
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	SI
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	3	SI
V-GO 20 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days); SI

#### **REGULADORES DE CALCIO**

alendronate sodium SOLN 70mg/75ml	2	GC
alendronate sodium TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	2	GC, B/D
FORTEO SOPN 600mcg/2.4ml	5	NM, PA
FOSAMAX + D TAB 70-2800	4	ST
FOSAMAX + D TAB 70-5600	4	ST
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	2	GC, B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	GC, B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	5	NM, LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	2	GC, B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 30mg, 35mg, 150mg; TBEC 35mg	2	GC
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	5	NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	2	GC, B/D, NM

#### **AGENTES QUELANTES**

CHEMET CAPS 100mg	4	
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg, 250mg, 500mg	5	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	2	GC, NM, PA
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	2	GC
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	2	GC
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	3	

#### **ANTICONCEPTIVOS**

<i>afirmelle</i>	2	GC
<i>altavera</i>	2	GC
<i>alyacen 1/35</i>	2	GC
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	GC
<i>apri</i>	2	GC
<i>aranelle</i>	2	GC
<i>aubra eq</i>	2	GC
<i>aurovela 1/20</i>	2	GC
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	GC
<i>aviane</i>	2	GC
<i>ayuna</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>azurette</i>	2	GC
<i>balziva</i>	2	GC
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>briellyn</i>	2	GC
<i>camila TABS .35mg</i>	2	GC
<i>caziant</i>	2	GC
<i>chateal</i>	2	GC
<i>cryselle-28</i>	2	GC
<i>cyred eq</i>	2	GC
<i>dasetta 1/35</i>	2	GC
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	GC
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	GC
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	GC
<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	2	GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	GC
<i>elinese</i>	2	GC
<i>ELLA TABS 30mg</i>	3	
<i>eluryng</i>	2	GC
<i>emoquette</i>	2	GC
<i>enpresse-28</i>	2	GC
<i>enskyce</i>	2	GC
<i>errin TABS .35mg</i>	2	GC
<i>estarrylla</i>	2	GC
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2	GC
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	GC
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i>	2	GC
<i>falmina</i>	2	GC
<i>femynor</i>	2	GC
<i>hailey 1.5/30</i>	2	GC
<i>heather TABS .35mg</i>	2	GC
<i>iclevia</i>	2	GC
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	GC
<i>introvale</i>	2	GC
<i>isibloom</i>	2	GC
<i>jasmiel</i>	2	GC
<i>jolessa</i>	2	GC
<i>juleber</i>	2	GC
<i>junel 1.5/30</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>junel 1/20</i>	2	GC
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>junel fe 1/20</i>	2	GC
<i>kariva</i>	2	GC
<i>kelnor 1/35</i>	2	GC
<i>kelnor 1/50</i>	2	GC
<i>kurvelo</i>	2	GC
<i>larin 1.5/30</i>	2	GC
<i>larin 1/20</i>	2	GC
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>larin fe 1/20</i>	2	GC
<i>larissa</i>	2	GC
<i>leena</i>	2	GC
<i>lessina</i>	2	GC
<i>levonest</i>	2	GC
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	GC
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	GC
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	2	GC
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	GC
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	GC
<i>lillow</i>	2	GC
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	GC
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	GC
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	GC
<i>loryna</i>	2	GC
<i>low-ogestrel</i>	2	GC
<i>lutera</i>	2	GC
<i>lyeq TABS .35mg</i>	2	GC
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	GC
<i>marlissa</i>	2	GC
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	2	GC
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	GC
<i>microgestin 1/20</i>	2	GC
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	GC
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	GC
<i>mili</i>	2	GC
<i>mono-linyah</i>	2	GC
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>nikki</i>	2	GC
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	GC
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	GC
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	GC
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	GC
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	GC
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	GC
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	GC
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	GC
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	GC
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	GC
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	GC
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	GC
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	GC
<i>nylia 1/35</i>	2	GC
<i>nylia 7/7/7</i>	2	GC
<i>nymyo</i>	2	GC
<i>ocella</i>	2	GC
<i>philith</i>	2	GC
<i>pimtrea</i>	2	GC
<i>pirmella 1/35</i>	2	GC
<i>portia-28</i>	2	GC
<i>reclipsen</i>	2	GC
<i>setlakin</i>	2	GC
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	GC
<i>simliya</i>	2	GC
<i>sprintec 28</i>	2	GC
<i>sronyx</i>	2	GC
<i>syeda</i>	2	GC
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	GC
<i>tilia fe</i>	2	GC
<i>tri-estarylla</i>	2	GC
<i>tri-legest fe</i>	2	GC
<i>tri-linyah</i>	2	GC
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	GC
<i>tri-lo-marzia</i>	2	GC
<i>tri-lo-mili</i>	2	GC
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	GC
<i>tri-mili</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>tri-nymyo</i>	2	GC
<i>tri-sprintec</i>	2	GC
<i>tri-vylibra</i>	2	GC
<i>tri-vylibra lo</i>	2	GC
<i>trivora-28</i>	2	GC
<i>velivet</i>	2	GC
<i>vestura</i>	2	GC
<i>vienna</i>	2	GC
<i>viorele</i>	2	GC
<i>vyfemla</i>	2	GC
<i>vylibra</i>	2	GC
<i>wera</i>	2	GC
<i>xulane</i>	2	GC
<i>zafemy</i>	2	GC
<i>zovia 1/35</i>	2	GC
<i>zumandimine</i>	2	GC

#### ***ENDOMETRIOSIS***

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	2	GC
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	

#### ***ESTRÓGENOS***

<i>amabelz</i>	3	
<i>DELESTROGEN OIL</i> 10mg/ml	4	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	GC
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab</i> 0.5- 0.1 mg	3	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab</i> 1-0.5 mg	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	2	GC
<i>estradiol valerate</i> OIL 20mg/ml, 40mg/ml	2	GC
<i>fyavolv tab</i> 0.5mg-2.5mcg	3	
<i>fyavolv tab</i> 1mg-5mcg	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab</i> 0.5 mg-2.5 mcg	3	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	2	GC
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	2	GC
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml</i>	2	GC
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	GC
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	2	GC
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	2	GC, B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	GC
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	2	GC, B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</i>	2	GC, B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	GC, B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml</i>	2	GC, B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml</i>	2	GC, B/D
<i>prednisone TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</i>	1	GC, B/D
<i>prednisone TBPK 5mg, 10mg</i>	2	GC
<i>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</i>	4	B/D
<i>SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg</i>	4	
<b>AGENTES PARA ELEVAR LA GLUCOSA</b>		
<i>diazoxide SUSP 50mg/ml</i>	5	
<i>GVOKE HYPOOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml</i>	3	
<i>GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml</i>	3	
<i>GVOKE PFS SOSY .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml</i>	3	
<b>VARIOS</b>		
<i>ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml</i>	5	NM, LA, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NM, LA
<i>cabergoline TABS .5mg</i>	2	GC
<i>carglumic acid TBSO 200mg</i>	5	NM, LA, PA
<i>CERDELGA CAPS 84mg</i>	5	NM, LA, PA
<i>CEREZYME SOLR 400unit</i>	5	NM, LA, PA
<i>cinacalcet hcl TABS 30mg</i>	2	GC, B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 60mg	5	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	5	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, LA, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	2	GC
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	2	GC
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	2	GC
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NM, LA, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	5	NM, LA, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	2	GC, B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NM, LA, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	5	NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	5	NM, PA
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	5	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NM, LA, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg	5	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	2	GC, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	2	GC
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NM, LA, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	5	NM, LA, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NM, LA, PA
<b>AGENTES AGLUTINANTES DE FOSFATO</b>		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	2	GC, QL (360 caps / 30 days)

Puede encontrar información sobre los símbolos y las abreviaturas en esta tabla visitando la página 6.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	2	GC, QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	5	QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	5	QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS 800mg	2	GC, QL (540 tabs / 30 days)
<b>VELPHORO CHEW 500mg</b>	<b>5</b>	<b>QL (180 tabs / 30 days)</b>

### **PROGESTINAS**

<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	GC
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	2	GC

### **AGENTES TIROIDEOS**

<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	GC
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	GC
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	GC
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	GC
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	2	GC
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	GC
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	2	GC
<i>SYNTHROID</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	GC

### **ANÁLOGOS DE VITAMINA D**

<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg; SOLN 1mcg/ml	2	GC, B/D
--	---	---------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>doxercalciferol</i> CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg	2	GC, B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	2	GC, B/D
<i>RAYALDEE</i> CPCR 30mcg	5	

## **GASTROINTESTINAL**

### **ANTIEMÉTICOS**

<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	2	GC, B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	2	GC, B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	2	GC
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	GC, B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	2	GC
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	2	GC, B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	GC
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	2	GC
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	GC
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	2	GC, B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	2	GC
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	2	GC, B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	2	GC
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	2	GC
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	GC
<i>promethazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	3	PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl</i> SYRP 6.25mg/5ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	2	GC, PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older

### **ANTIESPASMÓDICOS**

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg, 2mg	2	GC

### **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR H2**

<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	2	GC
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	2	GC, QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	GC, QL (120 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>famotidine TABS 40mg</i>	1	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	2	GC
<i>nizatidine CAPS 150mg, 300mg</i>	2	GC
<b>ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL</b>		
<i>balsalazide disodium CAPS 750mg</i>	2	GC
<i>budesonide CPEP 3mg</i>	2	GC, QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide TB24 9mg</i>	5	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml</i>	2	GC
<i>mesalamine CP24 .375gm</i>	2	GC, QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine CPDR 400mg</i>	2	GC, QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine ENEM 4gm; SUPP 1000mg</i>	2	GC
<i>mesalamine TBEC 1.2gm</i>	2	GC, QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser KIT 4gm</i>	2	GC
<i>sulfasalazine TABS 500mg; TBEC 500mg</i>	2	GC
<b>LAXANTES</b>		
<i>constulose SOLN 10gm/15ml</i>	2	GC
<i>enulose SOLN 10gm/15ml</i>	2	GC
<i>gavilyte-c</i>	1	GC
<i>gavilyte-g</i>	1	GC
<i>generlac SOLN 10gm/15ml</i>	2	GC
<i>GOLYTELY SOL</i>	3	
<i>lactulose SOLN 10gm/15ml</i>	2	GC
<i>lactulose (encephalopathy) SOLN 10gm/15ml</i>	2	GC
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	GC
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	GC
<i>PLENUV SOL</i>	4	
<i>SUPREP BOWEL SOL PREP KIT</i>	4	
<b>VARIOS</b>		
<i>alosetron hcl TABS .5mg, 1mg</i>	5	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	2	GC
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	4	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	3	
GATTEX KIT 5mg	5	NM, LA, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	2	GC
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	2	GC
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	2	GC
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	2	GC
XERMELO TABS 250mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	PA

### **ENZIMAS PANCREÁTICAS**

CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000	4	
ZENPEP CAP 40000	4	

### **INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES**

<i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole CPDR 15mg, 30mg</i>	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole TBDD 15mg, 30mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	GC
<i>pantoprazole sodium SOLR 40mg</i>	2	GC
<i>pantoprazole sodium TBEC 20mg, 40mg</i>	1	GC
<i>rabeprazole sodium TBEC 20mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)

### **GENITOURINARY**

#### **HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA**

<i>alfuzosin hcl TB24 10mg</i>	1	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride CAPS .5mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride TABS 5mg</i>	1	GC
<i>silodosin CAPS 4mg, 8mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>tamsulosin hcl CAPS .4mg</i>	1	GC

### **VARIOS**

<i>acetic acid SOLN .25%</i>	2	GC
<i>bethanechol chloride TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg</i>	2	GC
<i>potassium citrate (alkalinizer) TBCR 15meq, 540mg, 1080mg</i>	2	GC

### **ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS**

<i>darifenacin hydrobromide TB24 7.5mg, 15mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate TB24 4mg, 8mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>GEMTESA TABS 75mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>MYRBETRIQ SRER 8mg/ml</i>	4	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride SYRP 5mg/5ml; TABS 5mg</i>	2	GC
<i>oxybutynin chloride TB24 5mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride TB24 10mg, 15mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate TABS 5mg, 10mg</i>	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate CP24 2mg, 4mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate TABS 1mg, 2mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride CP24 60mg</i>	2	GC, QL (30 caps / 30 days)
<i>trospium chloride TABS 20mg</i>	2	GC, QL (60 tabs / 30 days)

### **ANTIINFECCIOSOS VAGINALES**

<i>clindamycin phosphate vaginal CREA 2%</i>	2	GC
<i>metronidazole vaginal GEL .75%</i>	2	GC
<i>terconazole vaginal CREA .4%, .8%; SUPP 80mg</i>	2	GC

### **HEMATOLÓGICOS**

#### **ANTICOAGULANTES**

<i>dabigatran etexilate mesylate CAPS 75mg</i>	2	GC, QL (60 caps / 30 days)
<i>ELIQUIS TABS 2.5mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	2	GC
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	2	GC
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	2	GC
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	2	GC
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	2	GC, B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC
PRADAXA CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
PRADAXA CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	GC
XARELTO SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)

#### **FACTORES DE CRECIMIENTO HEMATOPOYÉTICO**

PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	5	NM, PA

#### **VARIOS**

<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	2	GC
BERINERT KIT 500unit	5	QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	GC
DOPTELET TABS 20mg	5	NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	3	
ENDARI PACK 5gm	5	NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>icatibant acetate</i> SOLN 30mg/3ml	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	GC
PROMACTA PACK 12.5mg	5	QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	5	QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sajazir</i> SOLN 30mg/3ml	5	QL (9 syringes / 30 days), NM, LA, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	2	GC

### **INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA**

<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	2	GC
<i>BRILINTA TABS 60mg, 90mg</i>	3	
<i>clopidogrel bisulfate TABS 75mg</i>	1	GC
<i>dipyridamole TABS 25mg, 50mg, 75mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl TABS 5mg, 10mg</i>	2	GC

### **AGENTES INMUNOLÓGICOS**

#### **AGENTES AUTOINMUNES**

DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml; SOLR 25mg	5	QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml, 20mg/0.2ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	5	NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	5	NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	QL (6 pens / 28 days), NM, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	5	QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 40mg/0.8ml, 80mg/0.8ml	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	5	NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/0.8ml	5	NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NM, LA, PA
KEVZARA SOAJ 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	5	QL (2 pens / 28 days), NM, PA
KEVZARA SOSY 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	5	QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
OTEZLA TABS 30mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OTEZLA TAB 10/20/30	5	QL (110 tabs / year), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NM, LA, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	QL (112 tabs / year), NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	QL (6 pens / 365 days), NM, PA
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	5	QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

**MEDICAMENTOS ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD (DMARDs)**

hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	2	GC
leflunomide TABS 10mg, 20mg	2	GC, QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	2	GC
TREXALL TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg	4	B/D
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D

**IMMUNOGLOBULINS**

BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NM, LA, PA
----------------------------	---	------------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
FLEBOGAMMA DIF SOLN 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM, LA
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NM, LA, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 25gm/500ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
PANZYGIA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NM, PA

#### **INMUNOMODULADORES**

ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	5	NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NM, LA, PA
INTRON A SOLR 10000000unit, 18000000unit, 50000000unit	5	B/D, NM, LA

#### **INMUNOSUPRESORES**

azathioprine TABS 50mg	2	GC, B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	5	QL (8 syringes / 28 days), NM, LA, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NM, LA, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	2	GC, B/D
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	2	GC, B/D
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	B/D
gengraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	2	GC, B/D
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	2	GC, B/D

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	B/D
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	2	GC, B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
REZUROCK TABS 200mg	5	NM, LA, PA
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	5	B/D
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	GC, B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	2	GC, B/D

## **VACUNAS**

ACTHIB INJ	6	GC
ADACEL INJ	6	GC
BCG VACCINE SOLR 50mg	6	GC
BEXSERO INJ	6	GC
BOOSTRIX INJ	6	GC
DAPTACEL INJ	6	GC
DENGVAXIA SUS	6	GC
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	6	GC, B/D
ENGERIX-B SUSP 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	6	GC, B/D
GARDASIL 9 INJ	6	GC
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	6	GC
HIBERIX SOLR 10mcg	6	GC
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) INJ 2.5unit/ml	6	GC, B/D
INFANRIX INJ	6	GC
IPOL INJ INACTIVE	6	GC
IXIARO INJ	6	GC
KINRIX INJ	6	GC
M-M-R II INJ	6	GC
MENACTRA INJ	6	GC
MENQUADFI INJ	6	GC
MENVEO INJ	6	GC
PEDIARIX INJ 0.5ML	6	GC
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	6	GC
PENTACEL INJ	6	GC
PREHEVBRIOSUSP 10mcg/ml	6	GC, B/D
PRIORIX INJ	6	GC
PROQUAD INJ	6	GC
QUADRACEL INJ	6	GC
QUADRACEL INJ 0.5ML	6	GC
RABAVERT INJ	6	GC, B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml	6	GC, B/D
ROTARIX SUS	6	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
ROTATEQ SOL	6	GC
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	6	GC, QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	6	GC, B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	6	GC, B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	6	GC
TRUMENBA INJ	6	GC
TWINRIX INJ	6	GC
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	6	GC
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	6	GC
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	6	GC
YF-VAX INJ	6	GC

## **NUTRICIONAL / SUPLEMENTOS**

### ***ELECTROLITOS/MINERALES, INYECTABLE***

D2.5W/NACL INJ 0.45%	4	
D5W/LYTES INJ #48	4	
D10W/NACL INJ 0.2%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	2	GC
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	2	GC
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	2	GC
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	2	GC
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	2	GC
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	2	GC
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	2	GC
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	2	GC
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	2	GC
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	2	GC
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	2	GC
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	2	GC
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	2	GC
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	2	GC
KCL 20 MEQ/L (0.15%) IN NACL 0.45% INJ	4	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	2	GC
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	2	GC

Puede encontrar información sobre los símbolos y las abreviaturas en esta tabla visitando la página 6.

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
KCL 40 MEQ/L (0.3%) IN NACL 0.9% INJ	4	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	2	GC
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	3	
PLASMA-LYTE INJ -148	4	
PLASMA-LYTE INJ -A	4	
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 20meq/100ml, 40meq/100ml	2	GC
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml, 20meq/50ml	4	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	2	GC
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	2	GC
TPN ELECTROL INJ	4	B/D

#### **ELECTROLITOS/MINERALES/VITAMINAS, ORAL**

klor-con PACK 20meq	2	GC
klor-con 8 TBCR 8meq	1	GC
klor-con 10 TBCR 10meq	1	GC
klor-con m10 TBCR 10meq	1	GC
klor-con m15 TBCR 15meq	2	GC
klor-con m20 TBCR 20meq	1	GC
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	2	GC
<i>potassium chloride</i> TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	GC
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 20meq	1	GC
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 15meq	2	GC
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
PRENATAL VIT TAB LOW IRON	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	GC
TRICARE TAB PRENATAL	3	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b><i>NUTRICIÓN INTRAVENOSA</i></b>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	4	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	4	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	4	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	2	GC, B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	2	GC
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	2	GC, B/D
FREAMINE III INJ 10%	4	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	2	GC, B/D
PREMASOL SOL 10%	5	B/D
PROCALAMINE INJ 3%	4	B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D
<b>OFTÁLMICOS</b>		
<b><i>ANTIINFECCIOSO/ANTIINFLAMATORIO</i></b>		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	GC
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	2	GC
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	GC
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	2	GC
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
<b><i>ANTIINFECCIOSOS</i></b>		
<i>bacitracin (OFTÁLMICOS) OINT 500unit/gm</i>	2	GC
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	GC
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	GC
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	2	GC
<i>gentak OINT .3%</i>	2	GC
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	GC
<i>moxifloxacina hcl (ophth) SOLN .5%</i>	2	GC
<i>NATACYN SUSP 5%</i>	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyx-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	2	GC
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	2	GC
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	GC
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	2	GC
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	GC
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	2	GC
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	4	

#### **ANTIINFLAMATORIOS**

<i>ALREX SUSP .2%</i>	3	
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .09%</i>	2	GC
<i>BROMSITE SOLN .075%</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	2	GC
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	2	GC
<i>diluprednate EMUL .05%</i>	2	GC
<i>FLAREX SUSP .1%</i>	4	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	2	GC
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	2	GC
<i>ILEVRO SUSP .3%</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	2	GC
<i>LOTEMAX OINT .5%</i>	3	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	2	GC
<i>PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%</i>	3	
<i>PROLENSA SOLN .07%</i>	3	

#### **ANTIALÉRGICOS**

<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	2	GC
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	1	GC
<i>olopatadine hcl SOLN .1%</i>	2	GC
<i>ZERVIATE SOLN .24%</i>	4	

#### **ANTIGLAUCOMA**

<i>ALPHAGAN P SOLN .1%</i>	3	
<i>betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%</i>	2	GC
<i>BETOPTIC-S SUSP .25%</i>	3	

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	GC
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%	2	GC
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	2	GC
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	2	GC
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	GC
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 22.3-6.8 mg/ml	1	GC
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	GC
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	GC
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	2	GC
RHOPRESSA SOLN .02%	3	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	2	GC
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	GC
<i>travoprost</i> SOLN .004%	2	GC
VYZULTA SOLN .024%	4	

## **VARIOS**

ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (OFTÁLMICOS)</i> SOLN 1%	2	GC
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NM, LA, PA
ISOPTO ATROPINE SOLN 1%	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	2	GC
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	

## **ÓTICOS**

### **ÓTICOS AGENTS**

<i>acetic acid (ÓTICOS)</i> SOLN 2%	2	GC
CIPRO HC SUS ÓTICOS	4	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone ÓTICOS susp</i> 0.3-0.1%	2	GC
<i>flac OIL .01%</i>	2	GC
<i>fluocinolone acetonide (ÓTICOS)</i> OIL .01%	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc ÓTICOS soln 1%</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc ÓTICOS susp 3.5</i> mg/ml-10000 unit/ml-1%	2	GC
<i>ofloxacin (ÓTICOS)</i> SOLN .3%	2	GC

## **RESPIRATORIO**

### **ANTICOLINÉRGICOS/ COMBINACIONES BETA AGONISTAS**

ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
--------------------------	---	----------------------------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	2	GC, B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)

### **ANTICOLINÉRGICOS**

ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	GC, B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	2	GC

### **ANTIHISTAMÍNICOS**

<i>azelastine hcl SOLN .1%, .15%</i>	2	GC
<i>cetirizine hcl SOLN 1mg/ml</i>	1	GC
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine TABS 5mg</i>	2	GC
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	2	GC
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml; TABS 5mg</i>	2	GC
<i>olopatadine hcl (nasal) SOLN .6%</i>	2	GC

### **BETA AGONISTAS**

<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	2	GC, B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	2	GC
<i>arformoterol tartrate</i> NEBU 15mcg/2ml	2	GC, B/D
<i>formoterol fumarate</i> NEBU 20mcg/2ml	5	B/D
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	2	GC, B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	2	GC
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)

#### **MODULADORES DE LEUCOTRIENOS**

<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg	2	GC
<i>montelukast sodium</i> TABS 10mg	1	GC
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	2	GC

#### **VARIOS**

<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	2	GC, B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NM, LA, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	2	GC, B/D
DALIRESP TABS 250mcg, 500mcg	4	
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	2	GC; (generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	2	GC; (generic of Adrenaclick)
ESBRIET CAPS 267mg	5	QL (270 caps / 30 days), NM, LA, PA
FASENRA SOSY 30mg/ml	5	NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NM, LA, PA
KALYDECO PACK 25mg, 50mg, 75mg	5	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
ORKAMBI TAB 100-125	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 801mg	5	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml; SOLR 1000mg	5	NM, LA, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NM, PA
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMJEPI SOSY .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	4	
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	4	
<i>theophylline</i> SOLN 80mg/15ml; TB12 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	2	GC
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XOLAIR SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml	5	NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg	5	NM, LA, PA

#### **ESTEROIDES NASALES**

<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	2	GC, QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	GC, QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	GC, QL (2 inhalers / 30 days), ST
OMNARIS SUSP 50mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days), ST
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA

#### **INHALADORES ESTEROIDES**

ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	2	GC, B/D
FLOVENT DISKUS AEPB 50mcg/blist	3	QL (180 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS AEPB 100mcg/blist, 250mcg/blist	3	QL (240 inhalations / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
FLOVENT HFA AERO 44mcg/act, 110mcg/act, 220mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)

#### **ESTEROIDES/COMBINACIONES BETA AGONISTAS**

ADVAIR DISKU AER 100/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 250/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 500/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
SYMBICORT AER 80-4.5	3	QL (1 inhaler / 30 days)
SYMBICORT AER 160-4.5	3	QL (1 inhaler / 30 days)

#### **AGENTES PARA LA DISFUNCIÓN**

#### **AGENTES PARA LA DISFUNCIÓN**

sildenafil citrate TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	ED, GC, QL (6 tabs / 30 days)
--	---	-------------------------------

#### **TÓPICOS**

#### **DERMATOLOGÍA, ACNÉ**

accutane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC, PA
amnesteem CAPS 10mg, 20mg, 40mg	2	GC, PA
avita CREA .025%; GEL .025%	2	GC, QL (45 gm / 30 days), PA
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%	2	GC, QL (46.6 gm / 30 days)
claravis CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC, PA
clindamycin phosphate (TÓPICOS) GEL 1%	2	GC, QL (75 gm / 30 days)
clindamycin phosphate (TÓPICOS) LOTN 1%; SOLN 1%	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
ery PADS 2%	2	GC, QL (60 pledges / 30 days)
erythromycin (acne aid) SOLN 2%	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC, PA
myorisan CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC, PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%	2	GC, QL (118 mL / 30 days)
tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	2	GC, QL (45 gm / 30 days), PA
zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	GC, PA

#### **DERMATOLOGÍA, ANTIBIÓTICOS**

gentamicin sulfate (TÓPICOS) CREA .1%; OINT .1%	2	GC, QL (30 gm / 30 days)
mupirocin OINT 2%	1	GC, QL (220 gm / 30 days)
silver sulfadiazine CREA 1%	2	GC
ssd CREA 1%	2	GC
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)

#### **DERMATOLOGÍA, ANTIFÚNGICOS**

ciclopirox olamine CREA .77%	2	GC, QL (90 gm / 30 days)
ciclopirox olamine SUSP .77%	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole (TÓPICOS) CREA 1%	2	GC, QL (45 gm / 30 days)
clotrimazole (TÓPICOS) SOLN 1%	2	GC, QL (30 mL / 30 days)
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	2	GC, QL (45 gm / 30 days)
ketoconazole (TÓPICOS) CREA 2%	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
nyamyc POWD 100000unit/gm	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
nystatin (TÓPICOS) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	GC, QL (30 gm / 30 days)
nystatin (TÓPICOS) POWD 100000unit/gm	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
nystop POWD 100000unit/gm	2	GC, QL (60 gm / 30 days)

#### **DERMATOLOGÍA, ANTIPSORIÁSICOS**

acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	2	GC, PA
calcipotriene OINT .005%	2	GC, QL (120 gm / 30 days), PA
calcipotriene SOLN .005%	2	GC, QL (120 mL / 30 days), PA
calcitrene OINT .005%	2	GC, QL (120 gm / 30 days), PA
tazarotene CREA .1%	2	GC, QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days), PA

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<b>DERMATOLOGÍA, ANTISEBORRÉICOS</b>		
<i>ketoconazole (TÓPICOS) SHAM 2%</i>	1	GC, QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	2	GC
<b>DERMATOLOGÍA, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS</b>		
<i>ala-cort CREA 1%, 2.5%</i>	1	GC
<i>alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (TÓPICOS) CREA .05%; OINT .05%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (TÓPICOS) LOTN .05%</i>	2	GC, QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%</i>	2	GC, QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate LOTN .1%</i>	2	GC, QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate SOLN .05%</i>	2	GC, QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e CREA .05%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
<i>ENSTILAR AER</i>	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluocinolone acetonide CREA .01%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide CREA .025%; OINT .025%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide OIL .01%</i>	2	GC, QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide SOLN .01%</i>	2	GC, QL (90 mL / 30 days)
<i>fluocinonide CREA .05%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide GEL .05%; OINT .05%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide SOLN .05%</i>	2	GC, QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base CREA .05%</i>	2	GC, QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate CREA .05%; OINT .005%</i>	2	GC

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	2	GC, QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (TÓPICOS)</i> CREA 1%, 2.5%	1	GC
<i>hydrocortisone (TÓPICOS)</i> LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	GC
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	2	GC
<i>triamcinolone acetonide (TÓPICOS)</i> CREA .1%	1	GC, QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (TÓPICOS)</i> CREA .025%, .5%; OINT .025%, .1%, .5%	1	GC
<i>triamcinolone acetonide (TÓPICOS)</i> LOTN .025%, .1%	2	GC

#### **DERMATOLOGÍA, ANESTÉSICOS LOCALES**

<i>glydo</i> PRSY 2%	2	GC, QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	2	GC, QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	2	GC, QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> GEL 2%	2	GC, QL (30 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	2	GC, QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	2	GC, QL (30 gm / 30 days), PA

#### **DERMATOLOGÍA, VARIOS DE LA PIEL Y LA MEMBRANA MUCOSA**

<i>azelaic acid</i> GEL 15%	2	GC, QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (TÓPICOS)</i> GEL 1%	5	QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (TÓPICOS)</i> GEL 1%	2	GC, QL (1000 gm / 30 days)
<i>FINACEA</i> FOAM 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (TÓPICOS)</i> CREA 5%	2	GC, QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (TÓPICOS)</i> SOLN 2%, 5%	2	GC, QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 2.5%	1	GC
<i>imiquimod</i> CREA 5%	2	GC, QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	GC
<i>metronidazole (TÓPICOS)</i> CREA .75%; GEL .75%	2	GC, QL (45 gm / 30 days)

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>metronidazole (TÓPICOS) LOTN .75%</i>	2	GC, QL (59 mL / 30 days)
<i>NORITATE CREA 1%</i>	5	QL (60 gm / 30 days)
<i>PANRETIN GEL .1%</i>	5	QL (60 gm / 30 days), PA
<i>podoфilox SOLN .5%</i>	2	GC, QL (7 mL / 28 days)
<i>proto-med hc CREA 2.5%</i>	2	GC
<i>proto-pak CREA 1%</i>	2	GC
<i>proctosol hc CREA 2.5%</i>	2	GC
<i>protozone-hc CREA 2.5%</i>	2	GC
<i>RECTIV OINT .4%</i>	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>rosadan CREA .75%</i>	2	GC, QL (45 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (TÓPICOS) OINT .03%, .1%</i>	2	GC, QL (100 gm / 30 days)
<i>VALCHLOR GEL .016%</i>	5	QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
<i>ZYCLARA PUMP CREA 2.5%</i>	5	QL (7.5 gm / 28 days)

#### **DERMATOLOGÍA, ESCABICIDAS Y PEDICULIDAS**

<i>malathion LOTN .5%</i>	2	GC, QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin CREA 5%</i>	2	GC, QL (60 gm / 30 days)

#### **DERMATOLOGÍA, AGENTES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS**

<i>REGRANEX GEL .01%</i>	5	QL (30 gm / 30 days), PA
<i>SANTYL OINT 250unit/gm</i>	4	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	2	GC

#### **BOCA/GARGANTA/AGENTES DENTALES**

<i>cevimeline hcl CAPS 30mg</i>	2	GC
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%</i>	1	GC
<i>clotrimazole TROC 10mg</i>	2	GC, QL (150 lozenges / 30 days)
<i>lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%</i>	2	GC
<i>nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml</i>	2	GC
<i>periogard SOLN .12%</i>	1	GC
<i>pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg</i>	2	GC
<i>triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%</i>	2	GC

#### **VITAMINAS**

##### **VITAMINAS**

<i>cyanocobalamin SOLN 1000mcg/ml</i>	2	ED, GC, QL (1 vial / 30 days)
---------------------------------------	---	-------------------------------

<b>Nombre del medicamento</b>	<b>Nivel</b>	<b>Requisitos / Límites</b>
<i>ergocalciferol</i> CAPS 5000unit	2	ED, GC, QL (4 caps / 28 days)
<i>folic acid</i> TABS 1mg	2	ED, GC, QL (30 tabs / 30 days)

## **Index**

### **A**

*abacavir sulfate* ..... 14  
*abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg* ..... 15  
ABELCET ..... 13  
ABILIFY MAINTENA ..... 43  
*abiraterone acetate* ..... 21  
*acamprosate calcium* ..... 49  
*acarbose* ..... 50  
*accutane* ..... 79  
*acebutolol hcl* ..... 33  
*acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml* ..... 10  
*acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg* ..... 10  
*acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg* ..... 10  
*acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg* ..... 10  
*acetazolamide* ..... 34  
*acetic acid* ..... 65  
*acetic acid (otic)* ..... 75  
*acetylcysteine* ..... 77  
*acitretin* ..... 80  
ACTHIB INJ ..... 70  
ACTIMMUNE ..... 69  
*acyclovir* ..... 17  
*acyclovir sodium* ..... 17  
ADACEL INJ ..... 70  
*adefovir dipivoxil* ..... 17  
ADEMPAS ..... 36  
ADRENALIN ..... 35  
ADVAIR DISKU AER 100/50 ..... 79  
ADVAIR DISKU AER 250/50 ..... 79  
ADVAIR DISKU AER 500/50 ..... 79  
ADVAIR HFA AER 115/21 ..... 79  
ADVAIR HFA AER 230/21 ..... 79  
ADVAIR HFA AER 45/21 ..... 79  
*afirmelle* ..... 54  
AIMOVIG ..... 47  
*ala-cort* ..... 81  
*albendazole* ..... 12  
*albuterol sulfate* ..... 76, 77  
*alclometasone dipropionate* ..... 81  
ALDURAZYME ..... 59  
ALECENSA ..... 23

*alendronate sodium* ..... 53  
*alfuzosin hcl* ..... 64  
*aliskiren fumarate* ..... 35  
*allopurinol* ..... 9  
*alosetron hcl* ..... 63  
ALPHAGAN P ..... 74  
*alprazolam* ..... 36  
ALREX ..... 74  
*altavera* ..... 54  
ALTOPREV ..... 32  
ALUNBRIG ..... 23  
ALUNBRIG PAK ..... 23  
*alyacen 1/35* ..... 54  
*alyacen 7/7/7* ..... 54  
*amabelz* ..... 58  
*amantadine hcl* ..... 42  
*ambrisentan* ..... 36  
*amikacin sulfate* ..... 12  
*amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg* ..... 34  
*amiloride hcl* ..... 34  
*amiodarone hcl* ..... 31  
*amitriptyline hcl* ..... 41  
*amlodipine besylate* ..... 33  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-10 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-20 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-40 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 10-80 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-40 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-10 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg* ..... 35  
*amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg* ..... 35

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
10-20 mg .....	28
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
10-40 mg .....	28
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
2.5-10 mg .....	27
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
5-10 mg .....	27
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
5-20 mg .....	28
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i>	
5-40 mg .....	28
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
medoxomil tab 10-20 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
medoxomil tab 10-40 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
medoxomil tab 5-20 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	
medoxomil tab 5-40 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
160 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-</i>	
320 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
160 mg .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-</i>	
320 mg .....	29
<i>amnesteem</i> .....	79
<i>amoxapine</i> .....	41
<i>amoxicillin</i> .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab</i>	
200-28.5 mg.....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab</i>	
400-57 mg .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
200-28.5 mg/5ml .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
250-62.5 mg/5ml .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
400-57 mg/5ml .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp</i>	
600-42.9 mg/5ml .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125</i>	
mg .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125</i>	
mg .....	19

<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125</i>	
mg .....	19
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr</i>	
1000-62.5 mg.....	19
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 10 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 15 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 20 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 25 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 30 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap</i>	
er 24hr 5 mg .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
10 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
12.5 mg .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
15 mg .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
20 mg .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
30 mg .....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
5 mg.....	46
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab</i>	
7.5 mg .....	46
<i>amphotericin b.....</i>	13
<i>amphotericin b liposome .....</i>	13
<i>ampicillin</i> .....	19
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj</i>	
1.5 (1-0.5) gm.....	19
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj</i>	
3 (2-1) gm .....	19
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i>	
soln 1.5 (1-0.5) gm .....	19
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i>	
soln 15 (10-5) gm .....	19
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv</i>	
soln 3 (2-1) gm.....	19
<i>ampicillin sodium .....</i>	20
<i>anagrelide hcl .....</i>	66
<i>anastrozole .....</i>	21
<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....</i>	75

aprepitant .....	62
aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg .....	62
apri .....	54
APTIOM .....	37
APTIVUS .....	14
ARALAST NP .....	77
aranelle.....	54
ARCALYST .....	69
arformoterol tartrate.....	77
ariPIPrazole .....	43
ARISTADA .....	43
ARISTADA INITIO.....	43
armodafinil .....	49
ARNUITY ELLIPTA.....	78
asenapine maleate .....	43
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg .....	67
atazanavir sulfate .....	14
atenolol.....	33
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg .....	33
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg .....	33
atomoxetine hcl .....	46
atorvastatin calcium .....	32
atovaquone .....	12
atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg .....	14
atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg .....	14
ATROpine SULFATE.....	75
atropine sulfate (ophthalmic) .....	75
ATROVENT HFA .....	76
aubra eq .....	54
aurovela 1/20 .....	54
aurovela fe 1.5/30.....	54
aurovela fe 1/20 .....	54
AUSTEDO .....	48
aviane .....	54
avita .....	79
ayuna .....	54
AYVAKIT .....	23
azacitidine .....	21
azathioprine .....	69
azelaic acid.....	82
azelastine hcl .....	76

azelastine hcl (ophth) .....	74
azithromycin.....	18
aztreonam.....	12
azurette .....	55
<b>B</b>	
bacitracin (ophthalmic) .....	73
bacitracin-polymyxin b ophth oint .....	73
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%.....	73
baclofen .....	49
BAFIERTAM .....	48
balsalazide disodium.....	63
BALVERSA .....	23
balziva .....	55
BARACLUDE .....	17
BASAGLAR KWIKPEN .....	52
BCG VACCINE .....	70
BD ALCOHOL SWABS .....	52
BELSOMRA .....	47
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg .....	28
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .....	28
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg .....	28
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg .....	28
benazepril hcl .....	28
BENDEKA .....	20
BENLYSTA .....	69
benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3% .....	79
benztropine mesylate .....	42
BERINERT .....	66
BESIVANCE .....	73
BESREMI .....	22
betaine powder for oral solution .....	59
betamethasone dipropionate (topical) .....	81
betamethasone dipropionate augmented .....	81
betamethasone valerate .....	81
BETASERON .....	49
betaxolol hcl (ophth) .....	74
bethanechol chloride .....	65
BETOPTIC-S .....	74
BEVESPI AER 9-4.8MCG .....	76

bexarotene .....	22
bexarotene ( <i>topical</i> ) .....	82
BEXSERO INJ.....	70
bicalutamide .....	21
BICILLIN L-A .....	20
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	15
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	15
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
10-6.25 mg .....	33
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab</i>	
2.5-6.25 mg .....	33
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-</i>	
6.25 mg .....	33
<i>bisoprolol fumarate .....</i>	33
BIVIGAM .....	68
<i>blisovi fe 1.5/30 .....</i>	55
BOOSTRIX INJ .....	70
bortezomib .....	23
BORTEZOMIB.....	23
<i>bosentan .....</i>	36
BOSULIF .....	23
BRAUTOVI .....	23
BREO ELLIPTA INH 100-25 .....	79
BREO ELLIPTA INH 200-25 .....	79
BREZTRI AERO AER SPHERE .....	76
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK).....	76
briellyn .....	55
BRILINTA .....	67
<i>brimonidine tartrate.....</i>	75
<i>brinzolamide .....</i>	75
BRIVIACT .....	37
<i>bromfenac sodium (ophth) .....</i>	74
<i>bromocriptine mesylate.....</i>	42
BROMSITE.....	74
BRUKINSA.....	23
<i>budesonide .....</i>	63
<i>budesonide (inhalation).....</i>	78
<i>bumetanide .....</i>	34
<i>buprenorphine hcl .....</i>	49
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
12-3 mg (base equiv) .....	49
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
2-0.5 mg (base equiv) .....	49
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
4-1 mg (base equiv) .....	49

<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film</i>	
8-2 mg (base equiv) .....	49
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
2-0.5 mg (base equiv) .....	49
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab</i>	
8-2 mg (base equiv) .....	50
<i>bupropion hcl.....</i>	41
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) .....</i>	50
<i>buspirone hcl .....</i>	36
<i>butorphanol tartrate .....</i>	10
BYDUREON BCISE .....	50
BYETTA.....	50
<b>C</b>	
<i>cabergoline .....</i>	59
CABOMETYX .....	23
<i>calcipotriene .....</i>	80
<i>calcitonin (salmon) spray .....</i>	54
<i>calcitrene .....</i>	80
<i>calcitriol .....</i>	61
<i>calcium acetate (phosphate binder) .60,</i>	
61	
CALQUENCE .....	23
<i>camila.....</i>	55
<i>candesartan cilexetil .....</i>	31
<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	
.....	29
<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	
.....	29
<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 32-25 mg .29</i>	
CAPLYTA .....	43
CAPRELSA .....	23
<i>captopril .....</i>	28
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-</i>	
100mg .....	42
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i>	
100mg .....	42
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-</i>	
250mg .....	42
<i>carbamazepine .....</i>	37
<i>carbidopa .....</i>	42
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	42
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	42
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	42

<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100</i>	76
<i>mg</i> .....	42
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200</i>	
<i>mg</i> .....	42
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>12.5-50-200 mg</i> .....	42
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>18.75-75-200 mg</i> .....	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>25-100-200 mg</i> .....	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>31.25-125-200 mg</i> .....	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>37.5-150-200 mg</i> .....	43
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	
<i>50-200-200 mg</i> .....	43
<i>carboplatin</i> .....	21
<i>carglumic acid</i> .....	59
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .....	75
<i>cartia xt</i> .....	33
<i>carvedilol</i> .....	33
<i>caspofungin acetate</i> .....	14
<i>CAYSTON</i> .....	12
<i>caziant</i> .....	55
<i>cefaclor</i> .....	17
<i>CEFACLOR ER</i> .....	17
<i>cefadroxil</i> .....	18
<i>CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML</i> .....	18
<i>cefazolin sodium</i> .....	18
<i>CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%</i> .....	18
<i>cefdinir</i> .....	18
<i>cefepime hcl</i> .....	18
<i>cefixime</i> .....	18
<i>cefoxitin sodium</i> .....	18
<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	18
<i>cefprozil</i> .....	18
<i>ceftazidime</i> .....	18
<i>CEFTAZIDIME/ SOL D5W 1GM</i> .....	18
<i>CEFTAZIDIME/ SOL D5W 2GM</i> .....	18
<i>ceftriaxone sodium</i> .....	18
<i>cefuroxime axetil</i> .....	18
<i>cefuroxime sodium</i> .....	18
<i>celecoxib</i> .....	9
<i>CELONTIN</i> .....	37
<i>cephalexin</i> .....	18
<i>CERDELGA</i> .....	59
<i>CEREZYME</i> .....	59
<i>cetirizine hcl</i> .....	76
<i>cevimeline hcl</i> .....	83
<i>chateal</i> .....	55
<i>CHEMET</i> .....	54
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	
.....	83
<i>chloroquine phosphate</i> .....	14
<i>chlorpromazine hcl</i> .....	44
<i>CHLORPROMAZINE HYDROCHLOR</i> .....	44
<i>chlorthalidone</i> .....	34
<i>cholestyramine</i> .....	32
<i>cholestyramine light</i> .....	32
<i>choline fenofibrate</i> .....	31
<i>cyclopirox olamine</i> .....	80
<i>cilostazol</i> .....	66
<i>CILOXAN</i> .....	73
<i>CIMDUO TAB 300-300</i> .....	15
<i>cinacalcet hcl</i> .....	59, 60
<i>CIPRO</i> .....	19
<i>CIPRO HC SUS OTIC</i> .....	75
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> .....	19
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> .....	19
<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	19
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> .....	73
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i>	
<i>0.3-0.1%</i> .....	75
<i>cisplatin</i> .....	21
<i>citalopram hydrobromide</i> .....	41
<i>claravis</i> .....	79
<i>clarithromycin</i> .....	18
<i>clindamycin hcl</i> .....	12
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> .....	12
<i>clindamycin phosphate</i> .....	12
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> .....	79
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>300 mg/50ml</i> .....	12
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>600 mg/50ml</i> .....	12
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i>	
<i>900 mg/50ml</i> .....	12
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> .....	65
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i> .....	12
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i> .....	12
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i> .....	12
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D10</i> .....	73
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D5W</i> .....	73
<i>CLINIMIX INJ 5%/D15W</i> .....	73

CLINIMIX INJ 5%/D20W .....	73
CLINIMIX INJ 6/5 .....	73
CLINIMIX INJ 8/10 .....	73
CLINIMIX INJ 8/14 .....	73
<i>clinisol sf 15%</i> .....	73
CLINOLIPID EMU 20% .....	73
<i>clobazam</i> .....	37
<i>clobetasol propionate</i> .....	81
<i>clobetasol propionate e</i> .....	81
<i>clomipramine hcl</i> .....	41
<i>clonazepam</i> .....	37
<i>clonidine</i> .....	35
<i>clonidine hcl</i> .....	35
<i>clopidogrel bisulfate</i> .....	67
<i>clorazepate dipotassium</i> .....	37
<i>clotrimazole</i> .....	83
<i>clotrimazole (topical)</i> .....	80
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> .....	80
<i>clozapine</i> .....	44
COARTEM TAB 20-120MG .....	14
<i>colchicine</i> .....	9
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> .....	9
<i>colesevelam hcl</i> .....	32
<i>colestipol hcl</i> .....	32
<i>colistimethate sodium</i> .....	12
COMBIGAN SOL 0.2/0.5% .....	75
COMBIVENT AER 20-100 .....	76
COMETRIQ (60MG DOSE) .....	23
COMETRIQ KIT 100MG .....	23
COMETRIQ KIT 140MG .....	23
COMPLERA TAB .....	16
<i>compro</i> .....	62
<i>constulose</i> .....	63
COPIKTRA .....	23
CORLANOR .....	35
COTELLIC .....	23
CREON CAP 12000UNT .....	64
CREON CAP 24000UNT .....	64
CREON CAP 3000UNIT .....	64
CREON CAP 36000UNT .....	64
CREON CAP 6000UNIT .....	64
<i>cromolyn sodium</i> .....	77
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> .....	63
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> .....	74
<i>cryselle-28</i> .....	55

<i>cyanocobalamin</i> .....	83
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .....	49
<i>cyclophosphamide</i> .....	21
CYCLOPHOSPHAMIDE .....	21
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR.	21
<i>cycloserine</i> .....	16
<i>cyclosporine</i> .....	69
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> .....	69
<i>cyproheptadine hcl</i> .....	76
<i>cyred eq</i> .....	55
CYSTADROPS .....	75
CYSTAGON .....	60
CYSTARAN .....	75
<i>cytarabine</i> .....	21
<b>D</b>	
D10W/NACL INJ 0.2% .....	71
D2.5W/NACL INJ 0.45% .....	71
D5W/LYTES INJ #48 .....	71
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....	65
<i>dalfampridine</i> .....	49
DALIRESP .....	77
<i>danazol</i> .....	58
<i>dantrolene sodium</i> .....	49
<i>dapsone</i> .....	12
DAPTACEL INJ .....	70
<i>daptomycin</i> .....	12
DAPTO MYCIN .....	12
<i>darifenacin hydrobromide</i> .....	65
<i>dasetta 1/35</i> .....	55
<i>dasetta 7/7/7</i> .....	55
DAURISMO .....	23
<i>deblitane</i> .....	55
<i>deferasirox</i> .....	54
DELESTROGEN .....	58
DELSTRIGO TAB .....	16
DENGVAXIA SUS .....	70
DESCOVY TAB 120-15MG .....	16
DESCOVY TAB 200/25MG .....	16
<i>desipramine hcl</i> .....	41
<i>desloratadine</i> .....	76
<i>desmopressin acetate</i> .....	60
<i>desmopressin acetate spray</i> .....	60
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> .....	60
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i> .....	55

<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> .....	55
<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	41
<i>dexamethasone</i> .....	59
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL</i> .....	59
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> .....	59
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> .....	74
<i>dexmethylphenidate hcl</i> .....	46
<i>dextrose</i> .....	73
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	71
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	71
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i> .....	71
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> .....	71
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i> .....	71
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i> .....	71
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i> .....	71
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> .....	71
<i>DIACOMIT</i> .....	37
<i>diazepam</i> .....	37
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> .....	37
<i>diazepam inj</i> .....	37
<i>diazoxide</i> .....	59
<i>diclofenac potassium</i> .....	9
<i>diclofenac sodium</i> .....	9
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> .....	74
<i>diclofenac sodium (topical)</i> .....	82
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i> .....	9
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i> .....	9
<i>dicloxacillin sodium</i> .....	20
<i>dicyclomine hcl</i> .....	62
<i>DIFCID</i> .....	18
<i>diflunisal</i> .....	9
<i>dilfluprednate</i> .....	74
<i>digox</i> .....	35
<i>digoxin</i> .....	35
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	47
<i>DILANTIN</i> .....	37
<i>DILANTIN INFATABS</i> .....	38
<i>DILANTIN-125</i> .....	38
<i>diltiazem hcl</i> .....	34
<i>diltiazem hcl coated beads</i> .....	34
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> .....	34
<i>dilt-xr</i> .....	33
<i>DIP/TET PED INJ 25-5LFU</i> .....	70
<i>diphenhydramine hcl</i> .....	76
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i> .....	63
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i> .....	64
<i>dipyridamole</i> .....	67
<i>disopyramide phosphate</i> .....	31
<i>disulfiram</i> .....	50
<i>divalproex sodium</i> .....	38
<i>docetaxel</i> .....	23
<i>DOCETAXEL</i> .....	23
<i>dofetilide</i> .....	31
<i>donepezil hydrochloride</i> .....	40
<i>DOPTELET</i> .....	66
<i>dorzolamide hcl</i> .....	75
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 22.3-6.8 mg/ml</i> .....	75
<i>dotti</i> .....	58
<i>DOVATO TAB 50-300MG</i> .....	16
<i>doxazosin mesylate</i> .....	29
<i>doxepin hcl</i> .....	41
<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	47
<i>doxercalciferol</i> .....	62
<i>doxorubicin hcl</i> .....	21
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....	21
<i>doxy 100</i> .....	20
<i>doxycycline (monohydrate)</i> .....	20
<i>doxycycline hyclate</i> .....	20
<i>DRIZALMA SPRINKLE</i> .....	41
<i>dronabinol</i> .....	62
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> .....	55
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> .....	55
<i>DROXIA</i> .....	66
<i>droxidopa</i> .....	35, 36
<i> duloxetine hcl</i> .....	41
<i>DUPIXENT</i> .....	67
<i>dutasteride</i> .....	64

dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg .....	65
<b>E</b>	
e.e.s. 400.....	18
ec-naproxen .....	9
EDARBI.....	31
EDARBYCLOR TAB 40-12.5 .....	29
EDARBYCLOR TAB 40-25MG .....	29
EDURANT .....	14
efavirenz.....	14
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg .....	16
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg .....	16
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg .....	16
ELIGARD .....	21
elinet .....	55
ELIQUIS .....	65, 66
ELIQUIS STARTER PACK.....	66
ELLA .....	55
ELLENCE .....	21
eluryng .....	55
EMCYT .....	22
emoquette.....	55
EMSAM .....	41
emtricitabine .....	14
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg .....	16
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg .....	16
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg .....	16
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg .....	16
EMTRIVA .....	14
EMVERM.....	12
enalapril maleate .....	28
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg.....	28
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg.....	28
ENBREL.....	67
ENBREL MINI .....	67
ENBREL SURECLICK.....	67
ENDARI.....	66
endocet tab 10-325mg.....	10

endocet tab 2.5-325mg.....	10
endocet tab 5-325mg .....	10
endocet tab 7.5-325mg.....	10
ENERIX-B.....	70
exenatide .....	66
enoxaparin sodium .....	66
enpresse-28 .....	55
enskyce .....	55
ENSTILAR AER .....	81
entacapone .....	43
entecavir.....	17
ENTRESTO TAB 24-26MG .....	29
ENTRESTO TAB 49-51MG .....	29
ENTRESTO TAB 97-103MG .....	29
enulose .....	63
EPCLUSA PAK 150-37.5 .....	17
EPCLUSA PAK 200-50MG.....	17
EPCLUSA TAB 200-50MG.....	17
EPCLUSA TAB 400-100 .....	17
EPIDIOLEX .....	38
epinephrine (anaphylaxis) .....	77
epitol .....	38
EPIVIR HBV .....	17
eplerenone .....	29
EPRONTIA .....	38
ergocalciferol .....	84
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg .....	47
ERIVEDGE .....	23
ERLEADA.....	22
erlotinib hcl .....	23
errin .....	55
ertapenem sodium .....	12
ery .....	79
ery-tab .....	18
ERYTHROCIN LACTOBIONATE .....	18
erythrocin stearate .....	18
erythromycin (acne aid) .....	79
erythromycin (ophth) .....	74
erythromycin base.....	18
erythromycin ethylsuccinate .....	18
erythromycin lactobionate .....	18
ESBRIET .....	77
escitalopram oxalate.....	41
esomeprazole magnesium .....	64
estarylla.....	55
estradiol.....	58

<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab</i>	
<i>0.5-0.1 mg</i>	58
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab</i>	
<i>1-0.5 mg</i>	58
<i>estradiol vaginal</i>	58
<i>estradiol valerate</i>	58
<i>ethambutol hcl</i>	16
<i>ethosuximide</i>	38
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1 mg-35 mcg</i>	55
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1 mg-50 mcg</i>	55
<i>etodolac</i>	9
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring</i>	
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>	55
<i>etoposide</i>	23
<i>etravirine</i>	15
<i>euthyrox</i>	61
<i>everolimus</i>	24
<i>everolimus (immunosuppressant)</i>	69
<i>EVOTAZ TAB 300-150</i>	16
<i>exemestane</i>	22
<i>EXKIVITY</i>	24
<i>EZALLOR SPRINKLE</i>	32
<i>ezetimibe</i>	32
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	32
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	32
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	32
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	32
<b>F</b>	
<i>FABRAZYME</i>	60
<i>falmina</i>	55
<i>famciclovir</i>	17
<i>famotidine</i>	62, 63
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20</i>	
<i>mg/50ml</i>	63
<i>FANAPT</i>	44
<i>FANAPT PAK</i>	44
<i>FARXIGA</i>	50
<i>FASENRA</i>	77
<i>FASENRA PEN</i>	77
<i>febuxostat</i>	9
<i>felbamate</i>	38
<i>felodipine</i>	34
<i>femynor</i>	55
<i>fenofibrate</i>	31
<i>fenofibrate micronized</i>	32
<i>fentanyl</i>	10
<i>fentanyl citrate</i>	10
<i>fesoterodine fumarate</i>	65
<i>FETZIMA</i>	41
<i>FETZIMA CAP TITRATIO</i>	41
<i>FIASP FLEX INJ TOUCH</i>	52
<i>FIASP INJ 100/ML</i>	52
<i>FIASP PENFIL INJ U-100</i>	52
<i>FINACEA</i>	82
<i>finasteride</i>	65
<i>FINTEPLA</i>	38
<i>flac</i>	75
<i>FLAREX</i>	74
<i>FLEBOGAMMA DIF</i>	69
<i>flecainide acetate</i>	31
<i>FLOVENT DISKUS</i>	78
<i>FLOVENT HFA</i>	79
<i>fluconazole</i>	14
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>	
<i>mg/100ml</i>	14
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>	
<i>mg/200ml</i>	14
<i>flucytosine</i>	14
<i>fludrocortisone acetate</i>	59
<i>flunisolide (nasal)</i>	78
<i>fluocinolone acetonide</i>	81
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	75
<i>fluocinonide</i>	81
<i>fluocinonide emulsified base</i>	81
<i>fluorometholone (ophth)</i>	74
<i>fluorouracil</i>	21
<i>fluorouracil (topical)</i>	82
<i>fluoxetine hcl</i>	41
<i>fluphenazine decanoate</i>	44
<i>fluphenazine hcl</i>	44
<i>flurbiprofen</i>	9
<i>flurbiprofen sodium</i>	74
<i>fluticasone propionate</i>	81
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	78
<i>fluvastatin sodium</i>	32
<i>fluvoxamine maleate</i>	36
<i>folic acid</i>	84
<i>fondaparinux sodium</i>	66
<i>formoterol fumarate</i>	77
<i>FORTEO</i>	54
<i>FOSAMAX + D TAB 70-2800</i>	54
<i>FOSAMAX + D TAB 70-5600</i>	54

<i>fosamprenavir calcium</i>	15
<i>fosinopril sodium</i>	28
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	28
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	28
FOTIVDA	24
FREAMINE III INJ 10%	73
<i>fulvestrant</i>	22
<i>furosemide</i>	34
<i>furosemide inj</i>	34
FUZEON	15
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	58
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	58
FYCOMPA	38
<b>G</b>	
<i> gabapentin</i>	38
<i> galantamine hydrobromide</i>	40
GAMASTAN INJ	69
GAMMAGARD LIQUID	69
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH	69
GAMMAKED	69
GAMMAPLEX	69
GAMUNEX-C	69
<i> ganciclovir sodium</i>	17
GARDASIL 9 INJ	70
<i> gatifloxacin (ophth)</i>	74
GATTEX	64
GAUZE PADS 2	52
<i> gavilyte-c</i>	63
<i> gavilyte-g</i>	63
GAVRETO	24
<i> gemcitabine hcl</i>	21
<i> gemfibrozil</i>	32
GEMTESA	65
<i> generlac</i>	63
<i> gengraf</i>	69
GENOTROPIN	60
GENOTROPIN MINIQUICK	60
<i> gentak</i>	74
<i> gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	12
<i> gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	12
<i> gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	12
<i> gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	12
<i> gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	12
<i> gentamicin sulfate</i>	12
<i> gentamicin sulfate (ophth)</i>	74

<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	80
GENVOYA TAB	16
GILENYA	49
GILOTTRIF	24
<i> glatiramer acetate</i>	49
<i> glatopa</i>	49
<i> glimepiride</i>	50
<i> glipizide</i>	50, 51
<i> glipizide xl</i>	51
<i> glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	51
<i> glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	51
<i> glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	51
<i> glycopyrrolate</i>	62
<i> glydo</i>	82
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	51
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	51
GOLYTELY SOL	63
GRALISE	48
<i> granisetron hcl</i>	62
<i> griseofulvin microsize</i>	14
<i> griseofulvin ultramicrosize</i>	14
<i> guanfacine hcl</i>	36
<i> guanfacine hcl (adhd)</i>	46
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	59
GVOKE KIT	59
GVOKE PFS	59
<b>H</b>	
HAEGARDA	66
<i> hailey 1.5/30</i>	55
<i> halobetasol propionate</i>	82
<i> haloperidol</i>	44
<i> haloperidol decanoate</i>	44
<i> haloperidol lactate</i>	44
HARVONI PAK 33.75-150MG	17
HARVONI PAK 45-200MG	17
HARVONI TAB 45-200MG	17
HARVONI TAB 90-400MG	17
HAVRIX	70
<i> heather</i>	55
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	66
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	66
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	66
<i> heparin sodium (porcine)</i>	66
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	66
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	24

HERCEPTIN.....	24
HERZUMA.....	24
HETLIOZ .....	47
HIBERIX.....	70
HUMIRA .....	67
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS .....	67
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D.....	67
HUMIRA PEN.....	67, 68
HUMIRA PEN KIT PS/UV .....	68
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....	68
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S .....	68
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	68
HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....	52
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	52
<i>hydralazine hcl</i> .....	36
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	34
<i>hydrocodone bitartrate</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	11
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i> .....	10
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> .....	11
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i> .....	11
<i>hydrocortisone</i> .....	59
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> .....	63
<i>hydrocortisone (rectal)</i> .....	82
<i>hydrocortisone (topical)</i> .....	82
<i>hydromorphone hcl</i> .....	11
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....	68
<i>hydroxyurea</i> .....	22
<i>hydroxyzine hcl</i> .....	76
<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	76
HYSINGLA ER .....	10
<b>I</b>	
<i>ibandronate sodium</i> .....	54
IBRANCE .....	24
<i>ibu</i> .....	9
<i>ibuprofen</i> .....	9
<i>icatibant acetate</i> .....	67
<i>iclevia</i> .....	55
ICLUSIG.....	24
IDHIFA.....	24
ILEVRO .....	74
<i>imatinib mesylate</i> .....	24
IMBRUVICA .....	24
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i> .....	12
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i> .....	12
<i>imipramine hcl</i> .....	41
<i>imiquimod</i> .....	82
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) .....	70
<i>incassia</i> .....	55
INCRELEX .....	60
INCRUSE ELLIPTA .....	76
<i>indapamide</i> .....	34
INFANRIX INJ .....	70
INFLIXIMAB.....	68
INGREZZA.....	48
INGREZZA CAP 40-80MG .....	48
INLYTA .....	24
INQOVI TAB 35-100MG .....	21
INREBIC.....	24
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO ..	52
INSULIN SAFETY NEEDLES .....	52
INSULIN SYRINGES: BD .....	52
INTELENCE.....	15
INTRALIPID .....	73
INTRON A .....	69
<i>intovale</i> .....	55
INVEGA SUSTENNA .....	44
IPOL INJ INACTIVE .....	70
<i>ipratropium bromide</i> .....	76
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> .....	76
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i> .....	76
<i>irbesartan</i> .....	31
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i> .....	29
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> .....	30
IRESSA .....	24
<i>irinotecan hcl</i> .....	22
ISENTRESS .....	15
ISENTRESS HD .....	15
<i>isibloom</i> .....	55
ISOLYTE-P INJ /D5W .....	71
ISOLYTE-S INJ .....	71
ISOLYTE-S INJ PH 7.4.....	71
<i>isoniazid</i> .....	16

ISOPTO ATROPINE .....	75
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	36
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	36
<i>isotretinoin</i> .....	79
<i>isradipine</i> .....	34
<i>itraconazole</i> .....	14
<i>ivermectin</i> .....	12
IXIARO INJ.....	70
<b>J</b>	
JAKAFI .....	24
<i>jantoven</i> .....	66
JANUMET TAB 50-1000 .....	51
JANUMET TAB 50-500MG .....	51
JANUMET XR TAB 100-1000.....	51
JANUMET XR TAB 50-1000 .....	51
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	51
JANUVIA .....	51
JARDIANC.....	51
<i>jasmiel</i> .....	55
JENTADUETO TAB 2.5-1000.....	51
JENTADUETO TAB 2.5-500.....	51
JENTADUETO TAB 2.5-850.....	51
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG ...	51
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG .....	51
<i>jinteli</i> .....	58
<i>jolessa</i> .....	55
<i>juleber</i> .....	55
JULUCA TAB 50-25MG.....	16
<i>junel 1.5/30</i> .....	55
<i>junel 1/20</i> .....	56
<i>junel fe 1.5/30</i> .....	56
<i>junel fe 1/20</i> .....	56
<b>K</b>	
KADCYLA.....	24
KALYDECO.....	77
KANJINTI .....	24
<i>kariva</i> .....	56
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	71
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i> .....	71
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	71
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> .....	71
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .....	71

KCL 20 MEQ/L (0.15%) IN NACL 0.45% INJ .....	71
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....	71
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	71
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> .....	71
KCL 40 MEQ/L (0.3%) IN NACL 0.9% INJ .....	72
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9% .....	72
<i>kelnor 1/35</i> .....	56
<i>kelnor 1/50</i> .....	56
KERENDIA .....	29
KESIMPTA .....	49
<i>ketoconazole</i> .....	14
<i>ketoconazole (topical)</i> .....	80, 81
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> .....	74
KEVZARA .....	68
KEYTRUDA .....	24
KINRIX INJ .....	70
KISQALI 200 DOSE .....	24
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	22
KISQALI 400 DOSE .....	25
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	22
KISQALI 600 DOSE .....	25
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	22
<i>klor-con</i> .....	72
<i>klor-con 10</i> .....	72
<i>klor-con 8</i> .....	72
<i>klor-con m10</i> .....	72
<i>klor-con m15</i> .....	72
<i>klor-con m20</i> .....	72
KORLYM .....	60
<i>kurvelo</i> .....	56
KYNMOBI .....	43
<b>L</b>	
<i>labetalol hcl</i> .....	33
<i>lacosamide</i> .....	38
<i>lacosamide oral</i> .....	38
<i>lactated ringer's solution</i> .....	72
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	82
<i>lactulose</i> .....	63
<i>lactulose (encephalopathy)</i> .....	63
<i>lamivudine</i> .....	15
<i>lamivudine (hbv)</i> .....	17

<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	16
<i>lamotrigine</i>	38
<i>lansoprazole</i>	64
LANTUS	52
LANTUS SOLOSTAR	52
<i>lapatinib ditosylate</i>	25
<i>larin 1.5/30</i>	56
<i>larin 1/20</i>	56
<i>larin fe 1.5/30</i>	56
<i>larin fe 1/20</i>	56
<i>larissa</i>	56
<i>latanoprost</i>	75
LATUDA	44
<i>leena</i>	56
<i>leflunomide</i>	68
<i>lenalidomide</i>	22
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	25
LENVIMA 12MG DAILY DOSE	25
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	25
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	25
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	25
LENVIMA CAP 14 MG	25
LENVIMA CAP 18 MG	25
LENVIMA CAP 24 MG	25
<i>lessina</i>	56
<i>letrozole</i>	22
<i>leucovorin calcium</i>	27
LEUKERAN	21
<i>leuprolide acetate</i>	22
<i>levalbuterol hcl</i>	77
<i>levalbuterol tartrate</i>	77
LEVEMIR	52
LEVEMIR FLEXTOUCH	52
<i>levetiracetam</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	39
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	39
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	39
<i>levobunolol hcl</i>	75
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	60
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	76
<i>levofloxacin</i>	19
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	19
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	19
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	19
<i>levonest</i>	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	56
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	56
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	56
<i>levora 0.15/30-28</i>	56
<i>levo-t</i>	61
<i>levothyroxine sodium</i>	61
<i>levoxyl</i>	61
LEXIVA	15
<i>lidocaine</i>	82
<i>lidocaine hcl</i>	82
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	11
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	83
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	82
<i>lillow</i>	56
<i>linezolid</i>	12
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	13
LINZESS	64
<i>liothyronine sodium</i>	61
<i>lisinopril</i>	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	28
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	28
<i>lithium carbonate</i>	48
LIVALO	32
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	56
<i>loestrin 1/20-21</i>	56
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	56
<i>loestrin fe 1/20</i>	56
LOKELMA	54
LONSURF TAB 15-6.14	21
LONSURF TAB 20-8.19	21
<i>loperamide hcl</i>	64

<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> .....	16
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	16
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	16
<i>lorazepam</i> .....	36
<i>lorazepam intensol</i> .....	37
<i>LORBRENA</i> .....	25
<i>loryna</i> .....	56
<i>losartan potassium</i> .....	31
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .....	30
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	30
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> .....	30
<i>LOTEMAX</i> .....	74
<i>lovastatin</i> .....	32
<i>low-ogestrel</i> .....	56
<i>loxapine succinate</i> .....	44
<i>LUMAKRAS</i> .....	25
<i>LUMIGAN</i> .....	75
<i>LUMIZYME</i> .....	60
<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i> .....	22
<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i> .....	22
<i>LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH</i> .....	60
<i>LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH</i> .....	60
<i>lutera</i> .....	56
<i>lyleq</i> .....	56
<i>lyllana</i> .....	58
<i>LYNPARZA</i> .....	25
<i>LYSODREN</i> .....	22
<i>lyza</i> .....	56
<b>M</b>	
<i>magnesium sulfate</i> .....	72
<i>MAGNESIUM SULFATE</i> .....	72
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i> .....	72
<i>malathion</i> .....	83
<i>maraviroc</i> .....	15
<i>marlissa</i> .....	56
<i>MARPLAN</i> .....	41
<i>MATULANE</i> .....	22
<i>matzim la</i> .....	34
<i>MAVYRET PAK 50-20MG</i> .....	17
<i>MAVYRET TAB 100-40MG</i> .....	17
<i>meclizine hcl</i> .....	62
<i>medroxyprogesterone acetate</i> .....	61
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> .....	56
<i>mefloquine hcl</i> .....	14
<i>megestrol acetate</i> .....	22, 61
<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....	61
<i>MEKINIST</i> .....	25
<i>MEKTOVI</i> .....	25
<i>meloxicam</i> .....	9
<i>memantine hcl</i> .....	40
<i>MENACTRA INJ</i> .....	70
<i>MENQUADFI INJ</i> .....	70
<i>MENVEO INJ</i> .....	70
<i>mercaptopurine</i> .....	21
<i>meropenem</i> .....	13
<i>mesalamine</i> .....	63
<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....	63
<i>MESNEX</i> .....	27
<i>metadate er</i> .....	47
<i>metformin hcl</i> .....	51
<i>methadone hcl</i> .....	10
<i>methadone hydrochloride i</i> .....	10
<i>methazolamide</i> .....	34
<i>methenamine hippurate</i> .....	13
<i>methimazole</i> .....	61
<i>methotrexate sodium</i> .....	21, 68
<i>methylphenidate hcl</i> .....	47
<i>methylprednisolone</i> .....	59
<i>methylprednisolone acetate</i> .....	59
<i>methylprednisolone sod succ</i> .....	59
<i>metoclopramide hcl</i> .....	62
<i>metolazone</i> .....	34
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	33
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> .....	33
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	33
<i>metoprolol succinate</i> .....	33
<i>metoprolol tartrate</i> .....	33
<i>metronidazole</i> .....	13
<i>metronidazole (topical)</i> .....	82, 83
<i>metronidazole vaginal</i> .....	65
<i>metyrosine</i> .....	36
<i>MG SO4/D5W INJ 10MG/ML</i> .....	72
<i>micafungin sodium</i> .....	14

<i>microgestin 1.5/30</i>	56	NAMZARIC CAP PACK	40
<i>microgestin 1/20</i>	56	<i>naproxen</i>	9
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	56	<i>naproxen sodium</i>	9
<i>microgestin fe 1/20</i>	56	<i>naratriptan hcl</i>	47
<i>midodrine hcl</i>	36	NATACYN	74
<i>miglustat</i>	60	<i>nateglinide</i>	51
<i>mihi</i>	56	NATPARA	54
<i>mimvey</i>	58	NAYZILAM	39
<i>minocycline hcl</i>	20	<i>nebivolol hcl</i>	33
<i>minoxidil</i>	36	<i>necon 0.5/35-28</i>	56
<i>mirtazapine</i>	41	<i>nefazodone hcl</i>	41
<i>misoprostol</i>	64	<i>neomycin sulfate</i>	13
MITIGARE	9	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>	
M-M-R II INJ	70	<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	74
M-NATAL PLUS TAB	72	<i>neomycin-polomy-gramicid op sol</i>	
<i>modafinil</i>	49	<i>1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	74
<i>moexipril hcl</i>	28	<i>neomycin-polmyxin-dexamethasone</i>	
<i>molindone hcl</i>	44	<i>ophth oint 0.1%</i>	73
<i>mometasone furoate</i>	82	<i>neomycin-polmyxin-dexamethasone</i>	
<i>mometasone furoate (nasal)</i>	78	<i>ophth susp 0.1%</i>	73
MONJUVI	25	<i>neomycin-polmyxin-hc ophth susp</i>	73
<i>mono-linyah</i>	56	<i>neomycin-polmyxin-hc otic soln 1%</i>	75
<i>montelukast sodium</i>	77	<i>neomycin-polmyxin-hc otic susp 3.5</i>	
<i>morphine sulfate</i>	10, 11	<i>mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	75
MORPHINE SULFATE	11	NERLYNX	25
MOVANTIK	64	NEUPRO	43
<i>moxifloxacin hcl</i>	19	<i>nevirapine</i>	15
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	74	NEXAVAR	25
MULTAQ	31	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	32
<i>mupirocin</i>	80	<i>nicardipine hcl</i>	34
MVASI	25	NICOTROL INHALER	50
<i>mycophenolate mofetil</i>	69, 70	NICOTROL NS	50
<i>mycophenolate sodium</i>	70	<i>nifedipine</i>	34
<i>myorisan</i>	79	<i>nikki</i>	57
MYRBETRIQ	65	<i>nilutamide</i>	22
<b>N</b>		<i>nimodipine</i>	34
<i>nabumetone</i>	9	NINLARO	25
<i>nadolol</i>	33	<i>nisoldipine</i>	34
<i>nafcillin sodium</i>	20	<i>nitazoxanide</i>	13
NAGLAZYME	60	<i>nitisinone</i>	60
<i>nalbuphine hcl</i>	11	NITRO-BID	36
<i>naloxone hcl</i>	50	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	13
<i>naltrexone hcl</i>	50	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	13
NAMZARIC CAP 14-10MG	40	<i>nitroglycerin</i>	36
NAMZARIC CAP 21-10MG	40	<i>nizatidine</i>	63
NAMZARIC CAP 28-10MG	40	<i>nora-be</i>	57
NAMZARIC CAP 7-10MG	40	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	57

<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	57
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	57
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe</i>	
<i>tab 1 mg-20 mcg</i>	57
<i>norethindrone acetate</i>	61
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	58
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol</i>	
<i>tab 1 mg-5 mcg</i>	59
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab</i>	
<i>0.25 mg-35 mcg</i>	57
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	57
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	
<i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	57
<i>NORITATE</i>	83
<i>norlyroc</i>	57
<i>NORPACE CR</i>	31
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	57
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	57
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	57
<i>nortrel 7/7/7</i>	57
<i>nortriptyline hcl</i>	41
<i>NORVIR</i>	15
<i>NOVOLIN INJ 70/30</i>	53
<i>NOVOLIN INJ 70/30 FP</i>	53
<i>NOVOLIN N</i>	53
<i>NOVOLIN N FLEXPEN</i>	53
<i>NOVOLIN R</i>	53
<i>NOVOLIN R FLEXPEN</i>	53
<i>NOVOLOG</i>	53
<i>NOVOLOG FLEXPEN</i>	53
<i>NOVOLOG MIX INJ 70/30</i>	53
<i>NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN</i>	53
<i>NOVOLOG PENFILL</i>	53
<i>NOXAFILE</i>	14
<i>NUBEQA</i>	22
<i>NUEDEXTA CAP 20-10MG</i>	48
<i>NULOJIX</i>	70
<i>NUPLAZID</i>	44
<i>NURTEC</i>	48
<i>NUTRILIPID</i>	73
<i>NUZYRA</i>	20
<i>nyamyc</i>	80
<i>nylia 1/35</i>	57
<i>nylia 7/7/7</i>	57
<i>NYMALIZE</i>	34
<i>nymyo</i>	57
<i>nystatin</i>	14
<i>nystatin (mouth-throat)</i>	83
<i>nystatin (topical)</i>	80
<i>nystop</i>	80
<b>O</b>	
<i>ocella</i>	57
<i>OCTAGAM</i>	69
<i>octreotide acetate</i>	60
<i>ODEFSEY TAB</i>	16
<i>ODOMZO</i>	25
<i>OFEV</i>	77
<i>ofloxacin (ophth)</i>	74
<i>ofloxacin (otic)</i>	75
<i>OGIVRI</i>	25
<i>OGIVRI INJ 420MG</i>	25
<i>olanzapine</i>	44, 45
<i>olmesartan medoxomil</i>	31
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	
.....	30
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	
.....	30
<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	.30
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5</i>	
<i>mg</i>	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i>	
<i>mg</i>	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	
.....	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5</i>	
<i>mg</i>	30
<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	
.....	30
<i>olopatadine hcl</i>	74
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	76
<i>omeprazole</i>	64
<i>OMNARIS</i>	78

OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO .....	53
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS .....	53
OMNIPOD DASH KIT INTRO .....	53
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	53
OMNIPOD MIS CLASSIC .....	53
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC.....	53
<i>ondansetron</i> .....	62
<i>ondansetron hcl</i> .....	62
ONTRUZANT .....	25
ONUREG .....	21
OPSUMIT.....	36
ORGOVYX.....	22
ORKAMBI GRA 100-125 .....	77
ORKAMBI GRA 150-188 .....	77
ORKAMBI TAB 100-125 .....	78
ORKAMBI TAB 200-125 .....	78
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	17
OTEZLA.....	68
OTEZLA TAB 10/20/30 .....	68
<i>oxacillin sodium</i> .....	20
<i>oxaliplatin</i> .....	21
<i>oxandrolone</i> .....	50
<i>oxaprozin</i> .....	9
<i>oxcarbazepine</i> .....	39
<i>oxybutynin chloride</i> .....	65
<i>oxycodone hcl</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> .....	11
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> .....	11
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) .....	51
OZEMPIC (1MG/DOSE).....	51
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML .....	51
<b>P</b>	
<i>pacerone</i> .....	31
<i>paclitaxel</i> .....	23
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i> .....	23
<i>paliperidone</i> .....	45
<i>pamidronate disodium</i> .....	54
PAMIDRONATE DISODIUM.....	54
PANRETIN .....	83
<i>pantoprazole sodium</i> .....	64
PANZYGA .....	69
<i>paraplatin</i> .....	21
<i>paricalcitol</i> .....	62
<i>paromomycin sulfate</i> .....	13
<i>paroxetine hcl</i> .....	42
PASER .....	16
PEDIARIX INJ 0.5ML .....	70
PEDVAX HIB .....	70
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> .....	63
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> .....	63
PEGASYS.....	17
PEMAZYRE.....	25
<i>pemetrexed disodium</i> .....	21
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML .....	20
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML .....	20
<i>penicillamine</i> .....	54
<i>penicillin g potassium</i> .....	20
PENICILLIN G PROCAINE.....	20
<i>penicillin g sodium</i> .....	20
<i>penicillin v potassium</i> .....	20
PENTACEL INJ.....	70
<i>pentamidine isethionate inh</i> .....	13
<i>pentamidine isethionate inj</i> .....	13
<i>pentoxifylline</i> .....	67
<i>perindopril erbumine</i> .....	29
<i>periogard</i> .....	83
<i>permethrin</i> .....	83
<i>perphenazine</i> .....	45
PERSERIS .....	45
<i>pfizerpen</i> .....	20
<i>phenelzine sulfate</i> .....	42
<i>phenobarbital</i> .....	39
<i>phenobarbital sodium</i> .....	39
PHENYTEK .....	39
<i>phenytoin</i> .....	39
<i>phenytoin sodium</i> .....	39
<i>phenytoin sodium extended</i> .....	39
PHESGO SOL .....	25
<i>philith</i> .....	57
PIFELTRO .....	15
<i>pilocarpine hcl</i> .....	75
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .....	83
<i>pimozide</i> .....	45
<i>pimtrea</i> .....	57

<i>pindolol</i> .....	33
<i>pioglitazone hcl</i> .....	51
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i> .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .....	20
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i> .....	20
<i>PIQRAY 200MG DAILY DOSE</i> .....	25
<i>PIQRAY 250MG TAB DOSE</i> .....	25
<i>PIQRAY 300MG DAILY DOSE</i> .....	25
<i>pirfenidone</i> .....	78
<i>pirmella 1/35</i> .....	57
<i>piroxicam</i> .....	9
<i>PLASMA-LYTE INJ -148</i> .....	72
<i>PLASMA-LYTE INJ -A</i> .....	72
<i>plenamine</i> .....	73
<i>PLENU SOL</i> .....	63
<i>podofilox</i> .....	83
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i> .....	74
<i>POMALYST</i> .....	22
<i>portia-28</i> .....	57
<i>posaconazole</i> .....	14
<i>potassium chloride</i> .....	72
<i>POTASSIUM CHLORIDE</i> .....	72
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> .....	72
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> .....	72
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> .....	65
<i>PRADAXA</i> .....	66
<i>PRALUENT</i> .....	32
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	43
<i>prasugrel hcl</i> .....	67
<i>pravastatin sodium</i> .....	32
<i>praziquantel</i> .....	13
<i>prazosin hcl</i> .....	29
<i>prednisolone</i> .....	59
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> .....	74
<i>PREDNISOLONE SODIUM PHOSP</i> .....	74
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	59
<i>prednisone</i> .....	59
<i>PREDNISONE INTENSOL</i> .....	59
<i>pregabalin</i> .....	39
<i>PREHEVBARIO</i> .....	70
<i>PREMASOL SOL 10%</i> .....	73
<i>PRENATAL TAB 27-1MG</i> .....	72
<i>PRENATAL TAB PLUS</i> .....	72
<i>PRENATAL VIT TAB LOW IRON</i> .....	72
<i>prevalite</i> .....	33
<i>PREVYMIS</i> .....	17
<i>PREZCOBIX TAB 800-150</i> .....	16
<i>PREZISTA</i> .....	15
<i>PRIFTIN</i> .....	16
<i>primaquine phosphate</i> .....	14
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE</i> .....	14
<i>primidone</i> .....	39
<i>PRIORIX INJ</i> .....	70
<i>PRIVIGEN</i> .....	69
<i>probenecid</i> .....	9
<i>PROCALAMINE INJ 3%</i> .....	73
<i>prochlorperazine</i> .....	62
<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	62
<i>prochlorperazine maleate</i> .....	62
<i>PROCERIT</i> .....	66
<i>procto-med hc</i> .....	83
<i>procto-pak</i> .....	83
<i>proctosol hc</i> .....	83
<i>proctozone-hc</i> .....	83
<i>PROGRAF</i> .....	70
<i>PROLASTIN-C</i> .....	78
<i>PROLENSA</i> .....	74
<i>PROLIA</i> .....	54
<i>PROMACTA</i> .....	67
<i>promethazine hcl</i> .....	62
<i>propafenone hcl</i> .....	31
<i>proparacaine hcl</i> .....	75
<i>propranolol hcl</i> .....	33
<i>propylthiouracil</i> .....	61
<i>PROQUAD INJ</i> .....	70
<i>PROSOL INJ 20%</i> .....	73
<i>protriptyline hcl</i> .....	42
<i>PULMICORT FLEXHALER</i> .....	79
<i>PULMOZYME</i> .....	78
<i>PURIXAN</i> .....	21
<i>pyrazinamide</i> .....	16
<i>pyridostigmine bromide</i> .....	48
<b>Q</b>	
<i>QINLOCK</i> .....	25

QUADRACEL INJ.....	70
QUADRACEL INJ 0.5ML .....	70
quetiapine fumarate .....	45
quinapril hcl.....	29
quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg .....	28
quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .....	28
quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg .....	28
quinidine sulfate.....	31
quinine sulfate .....	14
<b>R</b>	
RABAVERT INJ .....	70
rabeprazole sodium .....	64
raloxifene hcl .....	60
ramipril .....	29
ranolazine .....	36
rasagiline mesylate.....	43
RAYALDEE .....	62
reclipsen .....	57
RECOMBIVAX HB.....	70
RECTIV .....	83
REGRANEX .....	83
RELENZA DISKHALER .....	17
RELISTOR .....	64
REMICADE.....	68
RENFLEXIS .....	68
repaglinide .....	52
RESTASIS .....	75
RESTASIS MULTIDOSE.....	75
RETEVMO .....	25
REVLIMID.....	22
REXULTI.....	45
REYATAZ .....	15
REZUROCK .....	70
RHOPRESSA .....	75
ribavirin (hepatitis c) .....	17
rifabutin .....	16
rifampin .....	16
riluzole.....	48
rimantadine hydrochloride .....	17
RINVOQ .....	68
risedronate sodium .....	54
risperidone .....	45
ritonavir .....	15
rivastigmine .....	40

rivastigmine tartrate .....	40
rizatriptan benzoate .....	48
ropinirole hydrochloride .....	43
rosadan .....	83
rosuvastatin calcium .....	32
ROTARIX SUS .....	70
ROTATEQ SOL.....	71
roweepra .....	39
ROZLYTREK .....	25
RUBRACA .....	26
rufinamide.....	39
RUKOBIA .....	15
RYBELSUS .....	52
RYDAPT .....	26
<b>S</b>	
sajazir .....	67
SANDIMMUNE .....	70
SANTYL.....	83
sapropterin dihydrochloride .....	60
SAVELLA .....	48
SAVELLA MIS TITR PAK.....	48
SCEMBLIX .....	26
scopolamine .....	62
SECUADO.....	45
selegiline hcl.....	43
selenium sulfide .....	81
SELZENTRY .....	15
SEREVENT DISKUS.....	77
sertraline hcl .....	42
setlakin .....	57
sevelamer carbonate .....	61
sharobel.....	57
SHINGRIX .....	71
SIGNIFOR .....	60
sildenafil citrate .....	79
sildenafil citrate (pulmonary hypertension) .....	36
silodosin .....	65
silver sulfadiazine.....	80
SIMBRINZA SUS 1-0.2% .....	75
simliya .....	57
simvastatin .....	32
sirolimus .....	70
SIRTURO .....	16
SIVEXTRO .....	13
SKYRIZI .....	68
SKYRIZI PEN .....	68

sodium chloride.....	72
sodium chloride (gu irrigant) .....	83
sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln .....	72
sodium phenylbutyrate .....	60
sodium polystyrene sulfonate powder .....	54
solifenacin succinate .....	65
SOLIQUA INJ 100/33 .....	53
SOLTAMOX .....	22
SOLU-CORTEF.....	59
SOMATULINE DEPOT.....	60
SOMAVERT.....	60
sorafenib tosylate.....	26
sorine .....	31
sotalol hcl.....	31
sotalol hcl (afib/afl) .....	31
spironolactone .....	29
spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg.....	35
sprintec 28 .....	57
SPRITAM .....	39
SPRYCEL .....	26
sps .....	54
sronyx .....	57
ssd .....	80
stavudine .....	15
STIVARGA .....	26
streptomycin sulfate .....	13
STRIBILD TAB.....	16
subvenite .....	39
sucralfate .....	64
sulfacetamide sodium (acne) .....	80
sulfacetamide sodium (ophth).....	74
sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)% .....	73
sulfadiazine .....	13
sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml .....	13
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml .....	13
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg .....	13
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg.....	13
SULFAMYLYON.....	80
sulfasalazine .....	63

sulindac .....	9
sumatriptan.....	48
sumatriptan succinate.....	48
sunitinib malate .....	26
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT .....	63
syeda .....	57
SYMBICORT AER 160-4.5 .....	79
SYMBICORT AER 80-4.5.....	79
SYMDEKO TAB 100-150 .....	78
SYMDEKO TAB 50-75MG .....	78
SYMJEPI.....	78
SYMPAZAN .....	39
SYMTUZA TAB.....	16
SYNAREL.....	58
SYNERCID INJ 500MG.....	13
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG .....	52
SYNJARDY TAB 12.5-500.....	52
SYNJARDY TAB 5-1000MG .....	52
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	52
SYNJARDY XR TAB 10-1000.....	52
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG .....	52
SYNJARDY XR TAB 25-1000.....	52
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG .....	52
SYNRIBO.....	22
SYNTROID.....	61
<b>T</b>	
TABLOID .....	21
TABRECTA.....	26
tacrolimus .....	70
tacrolimus (topical) .....	83
TAFINLAR.....	26
TAGRISSO.....	26
TALTZ.....	68
TALZENNA.....	26
tamoxifen citrate.....	22
tamsulosin hcl .....	65
tarina fe 1/20 eq .....	57
TASIGNA.....	26
tazarotene.....	80
tazicef .....	18
TAZORAC .....	80
taztia xt .....	34
TAZVERIK .....	26
TDVAX INJ 2-2 LF.....	71
TECENTRIQ .....	26
TEFLARO .....	18
telmisartan .....	31

<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	30
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	30
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	30
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	30
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	30
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	30
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	30
<i>temazepam</i>	47
<i>TENIVAC INJ 5-2LF</i>	71
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	15
<i>TEPMETKO</i>	26
<i>terazosin hcl</i>	29
<i>terbinafine hcl</i>	14
<i>terbutaline sulfate</i>	77
<i>terconazole vaginal</i>	65
<i>TERIPARATIDE</i>	54
<i>testosterone</i>	50
<i>testosterone cypionate</i>	50
<i>testosterone enanthate</i>	50
<i>tetrabenazine</i>	48
<i>tetracycline hcl</i>	20
<i>THALOMID</i>	22
<i>THEO-24</i>	78
<i>theophylline</i>	78
<i>thioridazine hcl</i>	45
<i>thiothixene</i>	45
<i>tiadylt er</i>	34
<i>tiagabine hcl</i>	39
<i>TIBSOVO</i>	26
<i>TICOVAC</i>	71
<i>tigecycline</i>	20
<i>TIGECYCLINE</i>	20
<i>tilia fe</i>	57
<i>timolol maleate</i>	33
<i>timolol maleate (ophth)</i>	75
<i>tinidazole</i>	13
<i>TIVICAY</i>	15
<i>TIVICAY PD</i>	15
<i>tizanidine hcl</i>	49
<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%</i>	73
<i>TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05</i>	73
<i>tobramycin</i>	13

<i>tobramycin (ophth)</i>	74
<i>tobramycin sulfate</i>	13
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	73
<i>tolterodine tartrate</i>	65
<i>topiramate</i>	40
<i>toposar</i>	23
<i>toremifene citrate</i>	22
<i>torsemide</i>	35
<i>TOUJEO MAX SOLOSTAR</i>	53
<i>TOUJEO SOLOSTAR</i>	53
<i>TPN ELECTROL INJ</i>	72
<i>TRADJENTA</i>	52
<i>tramadol hcl</i>	11
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	11
<i>trandolapril</i>	29
<i>tranexamic acid</i>	67
<i>tranylcypromine sulfate</i>	42
<i>TRAVASOL INJ 10%</i>	73
<i>travoprost</i>	75
<i>TRAZIMERA</i>	26
<i>trazodone hcl</i>	42
<i>TRECATOR</i>	17
<i>TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG</i>	76
<i>TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG</i>	76
<i>treprostинil</i>	36
<i>TRESIBA</i>	53
<i>TRESIBA FLEXTOUCH</i>	53
<i>tretinoin</i>	80
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	23
<i>TREXALL</i>	68
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i>	83
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i>	82
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	35
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	35
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	35
<i>TRICARE TAB PRENATAL</i>	72
<i>trientine hcl</i>	54
<i>tri-estarylla</i>	57
<i>trifluoperazine hcl</i>	45
<i>trifluridine</i>	74

<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	43
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-	
1000MG .....	52
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-	
1000MG .....	52
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-	
1000MG .....	52
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	
.....	78
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	
.....	78
<i>tri-legest fe</i> .....	57
<i>tri-linyah</i> .....	57
<i>tri-lo-estarrylla</i> .....	57
<i>tri-lo-marzia</i> .....	57
<i>tri-lo-mili</i> .....	57
<i>tri-lo-sprintec</i> .....	57
TRIMETHOPRIM .....	13
<i>tri-mili</i> .....	57
<i>trimipramine maleate</i> .....	42
TRINTELLIX .....	42
<i>tri-nymyo</i> .....	58
<i>tri-sprintec</i> .....	58
TRIUMEQ PD TAB .....	16
TRIUMEQ TAB .....	16
<i>trivora-28</i> .....	58
<i>tri-vylitra</i> .....	58
<i>tri-vylitra lo</i> .....	58
TRIZIVIR TAB .....	16
TROGARZO .....	15
TROPHAMINE INJ 10% .....	73
<i>trospium chloride</i> .....	65
TRULICITY .....	52
TRUMENBA INJ .....	71
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE .....	26
TRUSELTIQ 125 MG DAILY DOSE .....	26
TRUSELTIQ 50 MG DAILY DOSE .....	26
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE .....	26
TRUXIMA .....	26
TUKYSA .....	26
TURALIO .....	26
TWINRIX INJ .....	71
TYBOST .....	15
TYPHIM VI .....	71

<b>U</b>	
<i>unithroid</i> .....	61
<i>ursodiol</i> .....	64
<b>V</b>	
<i>valacyclovir hcl</i> .....	17
VALCHLOR .....	83
<i>valganciclovir hcl</i> .....	17
<i>valproate sodium</i> .....	40
<i>valproic acid</i> .....	40
<i>valsartan</i> .....	31
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i> .....	30
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i> .....	30
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i> .....	30
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i> .....	30
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i> .....	30
VALTOCO .....	40
<i>vancomycin hcl</i> .....	13
VANCOMYCIN INJ 1 GM .....	13
VANCOMYCIN INJ 500MG .....	13
VANCOMYCIN INJ 750MG .....	13
VAQTA .....	71
<i>varenicline tartrate</i> .....	50
<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg x 11 &amp; tab 1 mg x 42 pack</i> .....	50
VARIVAX .....	71
VASCEPA .....	33
<i>velivet</i> .....	58
VELPHORO .....	61
VELTASSA .....	54
VEMLIDY .....	17
VENCLEXTA .....	26
VENCLEXTA TAB START PK .....	27
<i>venlafaxine hcl</i> .....	42
VENTAVIS .....	36
VENTOLIN HFA .....	77
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) .....	77
<i>verapamil hcl</i> .....	34
VERQUVO .....	36
VERSACLOZ .....	45
VERZENIO .....	27
<i>vestura</i> .....	58

V-GO 20 KIT .....	53
V-GO 30 KIT .....	53
V-GO 40 KIT .....	53
VICTOZA .....	52
vienna .....	58
vigabatrin .....	40
vigadroner .....	40
VIIBRYD KIT STARTER .....	42
vilazodone hcl .....	42
VIMPAT .....	40
vincristine sulfate .....	23
vinorelbine tartrate .....	23
viorele .....	58
VIRACEPT .....	15
VIREAD .....	15
VITRAKVI .....	27
VIVITROL .....	50
VIZIMPRO .....	27
VONJO .....	27
voriconazole .....	14
VOSEVI TAB .....	17
VOTRIENT .....	27
VRAYLAR .....	45
VRAYLAR CAP 1.5-3MG .....	45
vyfemla .....	58
vylibra .....	58
VYVANSE .....	47
VYZULTA .....	75
<b>W</b>	
warfarin sodium .....	66
water for irrigation, sterile irrigation soln .....	83
WELIREG .....	23
wera .....	58
<b>X</b>	
XALKORI .....	27
XARELTO .....	66
XARELTO STAR TAB 15/20MG .....	66
XATMEP .....	68
XCOPRI .....	40
XCOPRI PAK 100-150 .....	40
XCOPRI PAK 12.5-25 .....	40
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE) .....	40
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION) .....	40
XCOPRI PAK 50-100MG .....	40

XELJANZ .....	68
XELJANZ XR .....	68
XERMELO .....	64
XGEVA .....	54
XHANCE .....	78
XIFAXAN .....	64
XIGDUO XR TAB 10-1000 .....	52
XIGDUO XR TAB 10-500MG .....	52
XIGDUO XR TAB 2.5-1000 .....	52
XIGDUO XR TAB 5-1000MG .....	52
XIGDUO XR TAB 5-500MG .....	52
XiIDRA .....	75
XOLAIR .....	78
XOSPATA .....	27
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY .....	27
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY .....	27
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY .....	27
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY .....	27
XTANDI .....	22
xulane .....	58
XULTOPHY INJ 100/3.6 .....	53
XYREM .....	49
<b>Y</b>	
YF-VAX INJ .....	71
yuvafem .....	59
<b>Z</b>	
zafemy .....	58
zafirlukast .....	77
ZARXIO .....	66
ZEJULA .....	27
ZELBORAF .....	27
ZEMAIRA .....	78
zenatane .....	80
ZENPEP CAP 10000UNT .....	64
ZENPEP CAP 15000UNT .....	64
ZENPEP CAP 20000UNT .....	64
ZENPEP CAP 25000 .....	64
ZENPEP CAP 3000UNIT .....	64
ZENPEP CAP 40000 .....	64
ZENPEP CAP 5000UNIT .....	64
ZERVIATE .....	74
zidovudine .....	15
ZIEXTENZO .....	66
ziprasidone hcl .....	45

<i>ziprasidone mesylate</i> .....	45	<i>zovia 1/35</i> .....	58
ZIRABEV .....	27	<i>zumandimine</i> .....	58
ZIRGAN .....	74	ZYCLARA PUMP .....	83
<i>zoledronic acid</i> .....	54	ZYDELIG .....	27
ZOLINZA .....	27	ZYKADIA .....	27
<i>zolmitriptan</i> .....	48	ZYLET SUS 0.5-0.3% .....	73
<i>zolpidem tartrate</i> .....	47	ZYPITAMAG .....	32
<i>zonisamide</i> .....	40	ZYPREXA RELPREVV .....	45, 46