

# 2024 Formulario de BlueMedicare<sup>SM</sup>

(Lista de medicinas cubiertas)

**BlueMedicare Value (PPO)**

**BlueMedicare Choice (RPPO)**

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION SOBRE LAS MEDICINAS QUE ESTAN CUBIERTAS EN ESTE PLAN**

Id. del formulario 0024287, Versión 11

Este formulario fue actualizado el 3/18/2024. Si tiene preguntas o desea información más actualizada, comuníquese con Florida Blue al 1-800-926-6565 o, los usuarios de equipo teleescritor TTY deben llamar al 1-877-955-8773 de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, siete días a la semana del 1 de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias (Thanksgiving) y el día de Navidad. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, excepto los días feriados. O visite [www.floridablue.com/medicare](http://www.floridablue.com/medicare).

# BlueMedicare Value (PPO) BlueMedicare Choice (RPPO) Formulario 2024 (Lista de Medicamentos Cubiertos)

**POR FAVOR, LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE ESTÁN CUBIERTOS EN ESTE PLAN**

Id. del formulario 0024287, Versión 11

Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia con el idioma sin cargo. Llame al 1-800-926-6565 (TTY: 1-800-955-8770).

Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia con el idioma sin cargo. Llame al 1-800-926-6565 (TTY: 1-877-955-8773).

El formulario puede cambiar en cualquier momento. Recibirá una notificación cuando sea necesario.

**Nota para los miembros actuales:** Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que usted toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Florida Blue. Cuando hace referencia a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice.

Este documento contiene una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan, la cual está actualizada al 18 de marzo de 2024. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, usted debe usar las farmacias de la red para obtener sus beneficios de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros podrán cambiar el 1.º de enero de 2025 y ocasionalmente durante el año.

## **¿Qué es el formulario de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice?**

El formulario es una lista de los medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan, en conjunto con un equipo de proveedores de atención médica, los cuales representan las terapias recetadas que se entienden son una parte necesaria de cualquier programa de tratamiento de calidad. En general, nuestro plan cubre los medicamentos mencionados en nuestro formulario, siempre y cuando el medicamento sea médicamente necesario, la receta sea surtida en una farmacia de la red BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice y se sigan las demás reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su *Constancia de cobertura*.

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

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1.º de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, trasladarlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Al realizar estos cambios, debemos seguir las reglas de Medicare.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Nosotros podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparezca en el mismo nivel de costos compartidos o uno más bajo, y con las mismas restricciones o menos. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero trasladarlo inmediatamente a un nivel de costos compartidos diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar ese cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

Si hacemos dicho cambio, usted o la persona autorizada para extender recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. También puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (U.S. Food and Drug Administration, FDA) considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos inmediatamente dicho medicamento de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo: podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar el medicamento de marca que se encuentra en el formulario actualmente o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o trasladarlo a un nivel de costos compartidos diferente o ambas opciones. O bien, podemos hacer cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos del formulario o añadimos el requerimiento de una autorización previa, límite de cantidad o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o bien trasladamos el medicamento a un nivel de costo más alto, debemos notificarles del cambio a los miembros al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en el que el miembro solicite un reabastecimiento del medicamento, para el cual el miembro recibirá un suministro de 31 días del medicamento.
  - o Si hacemos estos cambios, usted o la persona autorizada para extender recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. También puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice?”.

**Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestra lista de medicamentos aprobados 2024 que estaba cubierto a principios del año, no descontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto como se describió anteriormente. Esto significa que estos medicamentos aún estarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que ya los están tomando por el resto del año de la cobertura. No recibirá una

notificación directa este año sobre cambios que no lo afectan a usted. Sin embargo, el 1.º de enero del año próximo, dichos cambios podrían afectarlo, y es importante verificar la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al 18 de marzo de 2024. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada.

Nuestro plan proporciona actualizaciones mensuales del formulario en nuestro sitio de Internet ([www.floridablue.com/medicare](http://www.floridablue.com/medicare)) y en versiones impresas, según sea necesario. El siguiente párrafo explica cómo se lo notificará en el caso de ciertos cambios.

Nuestro plan solo eliminará medicamentos de la Parte D de nuestro formulario, trasladará medicamentos cubiertos por la Parte D a un nivel preferido menor o añadirá requisitos de manejo de utilización 60 días después del comienzo del año del contrato asociado con el periodo de elección anual, y solamente si estos cambios son aprobados por los CMS. Si debemos hacer tales cambios al formulario, los miembros actuales que están tomando el medicamento están exentos del cambio del formulario por el resto del año del contrato, a excepción de lo especificado anteriormente.

Antes de eliminar un medicamento cubierto por la Parte D de este formulario o de hacer algún cambio en el nivel de costo compartido o nivel de preferencia de un medicamento cubierto por la Parte D, nuestro plan:

- Proporcionará una notificación escrita directa a los miembros afectados al menos 30 días antes de la fecha en que el cambio entre en vigencia.
- En el momento en que los miembros afectados soliciten un reabastecimiento del medicamento de la Parte D, le proporcionará al miembro un suministro de 31 días del medicamento de la Parte D bajo los mismos términos que estaban permitidos anteriormente y una notificación escrita sobre el cambio al formulario.

## **¿Cómo utilizo el formulario?**

Hay dos maneras en las que puede encontrar su medicamento en el formulario:

### **Condición médica**

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una condición médica cardíaca se enumeran bajo la categoría de “Agentes Cardiovasculares”. Si usted sabe para qué se utiliza el medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

### **Listado alfabético**

Si no está seguro bajo qué categoría buscar, puede buscar el medicamento en el índice que comienza en la página 88. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos que se incluyen en este documento. El índice incluye tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. Busque en el índice hasta encontrar su medicamento. Al lado del nombre del medicamento, encontrará el número de la página donde puede encontrar la información de la cobertura. Vaya a la página indicada en el índice y encuentre el nombre del medicamento en la primera columna de la lista.

## **¿Qué son los medicamentos genéricos?**

Nuestro plan cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un medicamento

genérico es aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Generalmente, las medicinas genéricas son menos costosas que las de marca.

### ¿Existen restricciones en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa:** Nuestro plan requiere que usted o su médico obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener aprobación por parte de nuestro plan antes de poder surtir sus medicamentos recetados. Si no obtiene aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que puede cubrir. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 30 tabletas por receta médica de Januvia. Esto puede ser adicional a un suministro normal de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, nuestro plan le pedirá que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su condición médica, es posible que no cubramos el Medicamento B hasta que usted pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no le funciona, entonces cubriremos el Medicamento B.

Usted puede averiguar si el medicamento tiene algún requisito o límite adicional buscándolo en el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información acerca de las restricciones que se aplican a medicamentos específicos cubiertos visitando nuestra página de Internet. Hemos publicado un documento en la página de Internet que explica nuestras restricciones de autorización previa y de terapia escalonada. También nos puede pedir que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en la portada y la contraportada.

Puede pedirnos hacer una excepción a estas restricciones o límites, o puede pedirnos una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su condición de salud. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice?” en la página v para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### ¿Qué sucede si mi medicamento no está en el formulario?

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios de Atención a los Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que nuestro plan no cubre su medicamento, usted tendrá dos opciones:

- Puede solicitarle a Servicios de Atención a los Miembros una lista de los medicamentos similares que cubre nuestro plan. Cuando usted reciba la lista, muéstrésela a sus médicos y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.
- Puede pedirnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

## ¿Cómo solicito una excepción al formulario de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice?

Puede solicitarle a nuestro plan que haga una excepción a las normas de cobertura. Existen muchos tipos de excepciones que usted puede solicitar.

- Nos puede solicitar que cubramos un medicamento aun si no está en el formulario. Si es aprobado, este medicamento será cubierto al nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá solicitarnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento se encuentre en el nivel de medicamentos especializados. Si es aprobado, esto reducirá la cantidad que debe pagar por el medicamento.
- Puede solicitarnos que eliminemos las restricciones o los límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que nuestro plan puede cubrir. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que eliminemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

En general, solamente aprobaremos su solicitud de una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento del nivel de costo compartido más bajo o las restricciones de utilización adicional no serían un tratamiento eficaz de su condición o le podrían causar efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para una excepción a las restricciones de un formulario, de uso o de nivel. **Cuando solicite una excepción a las restricciones de un formulario, de uso o de nivel, debe presentar una declaración de su médico o la persona autorizada para extender recetas que apoye su solicitud.** En general, luego de recibir la declaración de la persona autorizada para extender recetas que apoye su solicitud, debemos tomar nuestra decisión dentro de 72 horas. Usted puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que su salud puede estar en serio peligro si espera las 72 horas para una decisión. Si se concede su solicitud de excepción acelerada, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos una declaración de respaldo de su médico u otra persona autorizada para extender recetas.

## ¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico acerca de cambiar mi medicamento o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo o actual de nuestro plan, puede que usted esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, puede ser que esté tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero solo puede recibir una cantidad limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nosotros antes de poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que esté cubierto o solicitar una excepción al formulario para que podamos cubrir el medicamento que necesita. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción correcto para usted, podemos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en los que es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no se encuentre en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 31 días. Si su receta es por menos días, permitiremos que se reabastezca el medicamento para proporcionar hasta un máximo de 31 días de suministro del medicamento. Después de su primer suministro de 31 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si usted es un residente de un centro de cuidados a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si la cantidad que puede recibir es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de la afiliación a nuestro plan, le cubriremos un suministro de emergencia de 31 días mientras usted consigue una excepción al formulario.

Existen circunstancias en las cuales pueden ocurrir transiciones no planificadas para los miembros actuales y en las que el régimen del medicamento recetado puede que no aparezca en el formulario. Estas circunstancias generalmente involucran cambios en el nivel de atención en los que un miembro está cambiando de un lugar de tratamiento a otro. Para estas transiciones no planificadas, usted debe utilizar nuestro proceso de excepción y apelación. Las determinaciones y nuevas determinaciones de cobertura se procesarán tan rápido como lo requiera su condición.

Cuando un miembro es admitido en un centro de cuidados a largo plazo (Long-Term Care, LTC) o dado de alta de este, no tiene acceso al resto de una receta médica suministrada previamente. Nos aseguraremos de que usted tenga un reabastecimiento al momento de la admisión o el alta. Se provee una anulación por única vez de las ediciones de “renovaciones demasiado pronto” para cada medicamento que sería afectado debido a que un miembro es admitido en un centro de cuidados a largo plazo (LTC) o dado de alta de este. Las ediciones de reabastecimientos tempranos no se usan para limitar el acceso apropiado y necesario al beneficio de la Parte D de un miembro, y dichos miembros pueden acceder a un reabastecimiento al momento de la admisión o del alta.

### **Para obtener más información**

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de BlueMedicare Value y BlueMedicare Choice, revise su *Constancia de cobertura* y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas acerca de nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, aparece en la portada y la contraportada.

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

### **El formulario de nuestro plan**

El formulario que comienza en la página 1 proporciona información de cobertura relacionada con los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al índice que comienza en la página 88.

La primera columna de la tabla enumera el nombre del medicamento. Los nombres de los medicamentos de marca están en letras mayúsculas (p. ej., LANTUS) y los medicamentos genéricos están en letras minúsculas en cursiva (p. ej., *metformina*).

La información en la columna Requisitos/Límites indica si su plan tiene algún requisito especial para cubrir su medicamento.

Si se aplican límites de cantidad a un medicamento, los montos de restricción se muestran en la lista de cada página.

Todos los medicamentos incluidos en este formulario, a excepción de los medicamentos de distribución limitada, están disponibles a través de nuestros servicios de orden por correo. En el formulario, los medicamentos con distribución limitada están indicados con un asterisco (\*). Comuníquese con nosotros si necesita más información.

## Etapa de cobertura inicial

A continuación, se muestra a cantidad de copago/coaseguro que usted paga por un suministro de un mes (31 días) del medicamento en cada nivel de medicamento.

### Para los planes BlueMedicare Value

Condado	Tipo de farmacia	Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2: Medicamentos genéricos	Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	Nivel 4: Medicamentos no preferidos	Nivel 5: Medicamentos especializados	Nivel 6: Medicamentos Select Care
Bay, Calhoun, Escambia, Franklin, Gadsden, Jefferson, Leon, Liberty, Okaloosa, Santa Rosa, Walton y Wakulla	Venta al por menor y orden por correo estándar	\$0 de copago	\$5 de copago	\$47 de copago	\$100 de copago	30%	\$0 de copago
	Se aplica un deducible de \$150 a los niveles 3, 4 y 5 únicamente.						
Brevard, Broward, Charlotte, Collier, Highlands, Hillsborough, Indian River, Lake, Lee, Marion, Orange, Osceola, Pinellas, Polk, Manatee, Martin, Palm Beach, Sarasota. Seminole St. Lucie y Sumter	Venta al por menor y orden por correo estándar	\$0 de copago	\$0 de copago	\$47 de copago	\$100 de copago	30%	\$0 de copago
	Se aplica un deducible de \$150 a los niveles 3, 4 y 5 únicamente.						
Clay, Duval, Flagler,	Venta al por menor y orden por	\$0 de copago	\$4 de copago	\$47 de copago	\$100 de copago	30%	\$0 de copago



Condado	Tipo de farmacia	Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2: Medicamentos genéricos	Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	Nivel 4: Medicamentos no preferidos	Nivel 5: Medicamentos especializados	Nivel 6: Medicamentos Select Care
Nassau, St. Johns y Volusia	correo estándar						
	Se aplica un deducible de \$150 a los niveles 3, 4 y 5 únicamente.						
Alachua, Citrus, Hernando y Pasco	Venta al por menor y orden por correo estándar	\$0 de copago	\$8 de copago	\$47 de copago	\$100 de copago	30 %	\$0 de copago
	Se aplica un deducible de \$150 a los niveles 3, 4 y 5 únicamente.						
Miami-Dade	Venta al por menor y orden por correo estándar	\$2 de copago	\$10 de copago	\$47 de copago	\$100 de copago	33 %	\$0 de copago

### Para los planes BlueMedicare Choice

Condado	Tipo de farmacia	Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos	Nivel 2: Medicamentos genéricos	Nivel 3: Medicamentos de marca preferidos	Nivel 4: Medicamentos no preferidos	Nivel 5: Medicamentos especializados	Nivel 6: Medicamentos Select Care
Statewide	Venta al por menor y orden por correo estándar	\$0 de copago	\$10 de copago	\$40 de copago	\$93 de copago	29%	\$0 de copago
Se aplica un deducible de \$250 a los niveles 3, 4 y 5 únicamente.							

**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, si corresponde. Para obtener más información, llame a Servicios a los miembros.

**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, independientemente del nivel de costo compartido en el que se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible, si corresponde.

## Etapa de brecha en la cobertura

La siguiente información le explicará la cobertura adicional que brinda cada plan cuando usted se encuentra en la Etapa de brecha en la cobertura. Para obtener información, consulte su *Constancia de cobertura*.

Plan(es)	Cobertura adicional cuando usted se encuentra en la etapa de brecha en la cobertura
BlueMedicare Value (Alachua, Bay, Calhoun, Citrus, Escambia, Franklin, Gadsden, Highlands, Jefferson, Leon, Liberty, Manatee, Okaloosa, Pinellas, Santa Rosa, Sarasota, Walton y Wakulla)	Estos planes proporcionan cobertura del Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos y del Nivel 6 Select Care cuando usted se encuentra en la etapa de brecha en la cobertura. Usted paga el mismo costo compartido que pagó durante la etapa de cobertura inicial para los medicamentos de los Niveles 1 y 6.
BlueMedicare Value (Brevard, Broward, Charlotte, Clay, Collier, Duval, Flagler, Hernando, Hillsborough, Indian River, Lake, Lee, Marion, Martin, Miami-Dade, Nassau, Orange, Osceola, Palm Beach, Polk, Pasco, Seminole, St. Johns, St. Lucie, Sumter y Volusia)	Estos planes proporcionan cobertura del Nivel 6: Select Care cuando se encuentre en la etapa de brecha en la cobertura. Usted paga el mismo costo compartido que pagó durante la etapa de cobertura inicial para los medicamentos del Nivel 6.
BlueMedicare Choice (Statewide)	Estos planes proporcionan cobertura del Nivel 1: Medicamentos genéricos preferidos y del Nivel 6 Select Care cuando usted se encuentra en la etapa de brecha en la cobertura. Usted paga el mismo costo compartido que pagó durante la etapa de cobertura inicial para los medicamentos de los Niveles 1 y 6.

### Clave de abreviación de las dosis

<b>act</b>	descarga	<b>maint</b>	de mantenimiento
<b>ad</b>	adsorbido	<b>mcg</b>	microgramo
<b>adjuv</b>	adyuvante	<b>meq</b>	miliequivalente
<b>aepb</b>	blíster de aerosol en polvo	<b>misc</b>	varios
<b>aer, aers, aero</b>	aerosol	<b>mg</b>	miligramo
<b>afib/afl</b>	fibrilación auricular/aleteo auricular	<b>ml</b>	mililitro
<b>app</b>	aplicador	<b>nebu</b>	nebules
<b>ba, br act, breath act, breath activ</b>	activado con la respiración	<b>oc</b>	anticonceptivos orales
<b>bau</b>	unidad de alergia bioequivalente	<b>oin, oint</b>	ungüento
<b>cap, caps</b>	cápsulas	<b>omv</b>	vesículas de la membrana externa
<b>cart</b>	cartucho	<b>op, ophth</b>	oftálmico
<b>cd</b>	entrega continua	<b>osm</b>	osmótico
<b>chew tab</b>	tabletas masticables	<b>pah</b>	hipertensión arterial pulmonar
<b>cpcr</b>	cápsula de liberación controlada	<b>pak</b>	paquete
<b>conc</b>	concentración	<b>pf</b>	sin conservantes
<b>conj</b>	conjugado, conjugado	<b>pfu</b>	unidades formadoras de placa
<b>crm</b>	crema	<b>pow, powd</b>	polvo
<b>crys</b>	cristales	<b>tdp</b>	trastorno disfórico premenstrual
<b>deter</b>	impedimento	<b>pref, prefill</b>	precargado
<b>disint, disintegr</b>	desintegración	<b>ptw</b>	parche dos veces por semana
<b>dr</b>	liberación retardada	<b>ptwk</b>	parche semanal
<b>ec</b>	recubrimiento entérico	<b>recomb</b>	recombinante
<b>el, elu</b>	análisis de inmuoabsorción ligado a enzimas	<b>refrig</b>	refrigerar
<b>emul</b>	emulsión	<b>sl</b>	sublingual
<b>er, extended, extended rel, xr</b>	liberación prolongada	<b>sol, soln</b>	solución
<b>ext</b>	extraer	<b>cm2</b>	centímetro cuadrado
<b>glob, ig</b>	inmunoglobulina	<b>supp, suppos</b>	supositorios
<b>gm</b>	gramos	<b>sus, susp</b>	suspensión
<b>gu</b>	genitourinario	<b>syr</b>	jeringa
<b>hr</b>	horas	<b>tab, tabs</b>	tabletas

### Clave de abreviación de las dosis

<b>im</b>	intramuscular	<b>tbc</b>	comprimido de liberación controlada
<b>inh, inhal</b>	inhalación	<b>tbdp</b>	comprimido dispersable
<b>inj</b>	inyección	<b>tbec</b>	comprimido con recubrimiento entérico
<b>ir</b>	índice de reactividad	<b>tbpk</b>	paquete de comprimidos
<b>iv</b>	intravenoso	<b>td</b>	transdermal
<b>l</b>	litro	<b>ther</b>	terapia
<b>la</b>	acción prolongada	<b>tl</b>	translingual
<b>lipo</b>	lipofílico	<b>unt, ut</b>	unidades
<b>lf, lfu</b>	unidades de floculación	<b>va</b>	vaginal
<b>liq, liqd</b>	líquido	<b>vac, vacc</b>	vacunas

<b>Columna 1: Clave de símbolos</b>
<p>* = Los medicamentos con distribución limitada están indicados con un asterisco (*) en la lista de medicamentos. Puede que estos medicamentos estén disponibles solo en algunas farmacias. Para obtener más información, consulte nuestro Directorio de farmacia o llame a Servicios de Atención a los Miembros al 1-800-926-6565 o, para los usuarios de TTY, al 1-800-955-8770. Nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., hora local, los siete días de la semana, desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias y Navidad. Desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario de atención es de 8.00 a. m. a 8.00 p. m., hora local, de lunes a viernes, excepto los días feriados principales. O bien, visite <a href="http://www.floridablue.com/medicare">www.floridablue.com/medicare</a>.</p>
<p># = Medicamento de alto riesgo (High Risk Medication, HRM). Medicamentos que no son seguros para pacientes mayores de 65 años. Nuestro formulario incluye cobertura para algunos de estos medicamentos, pero se pueden buscar otras alternativas en los niveles con copagos más bajos. Converse con su médico para ver si hay alternativas a estos medicamentos que podrían ser apropiadas para su uso.</p>
<p>^ = Se proporciona cobertura adicional de estos medicamentos recetados en la brecha en la cobertura para ciertos planes. Consulte la tabla en la sección “Etapa de brecha en la cobertura” en la página ix para determinar si su plan proporciona cobertura adicional durante la brecha en la cobertura. También puede consultar su <i>Constancia de cobertura</i>.</p>
<p>† = Split-Fill (suministro parcial para un día); se usa para medicinas de alto costo si son nuevas o cambio en la terapia debido a posibles efectos secundarios.</p>
<b>Columna 2: Niveles de medicamentos</b>
<p>1 = Medicamentos genéricos preferidos</p>
<p>2 = Medicamentos genéricos</p>
<p>3 = Medicamentos de marca preferidos</p>
<p>4 = Medicamentos no preferidos</p>
<p>5 = Medicamentos especializados</p>
<p>6 = Select Care</p>
<b>Columna 3: Clave para las abreviaturas</b>
<p><b>BD</b> = Medicamentos que pueden estar cubiertos por la Parte B o la Parte D de Medicare, según las circunstancias. Estos medicamentos requieren una autorización previa para determinar la cobertura de conformidad con la Parte B o la Parte D. Puede ser necesario proporcionar información que describa el uso o el lugar donde el medicamento se recibe para determinar la cobertura.</p>
<p><b>PA</b> = Prior Authorization (Autorización previa)</p>
<p><b>QL</b> = Quantity Limits (Límites de cantidad)</p>
<p><b>ST</b> = Step Therapy (Terapia escalonada)</p>

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Medicamentos analgésicos</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mls/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>celecoxib cap 50 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 100 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 200 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 400 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium gel 1% (1.16% diethylamine equiv)</i>	3	
<i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>etodolac cap 200 mg</i>	3	QL (150 capsules/30 days)
<i>etodolac cap 300 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>etodolac tab 400 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>etodolac tab 500 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 400 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 600 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 800 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 1200 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 1600 mcg</i>	5	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 25 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 50 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 75 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 100 mcg/hr</i>	4	PA, QL (15 patches/30 days)
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mls/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i>	4	BD
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	4	QL (1440 mls/30 days)
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/ml</i>	4	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 10 mg/ml</i>	4	BD
<i>hydromorphone hcl tab 2 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl tab 4 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl tab 8 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 600 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 800 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 7.5 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 15 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 15 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 30 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 60 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 100 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 200 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 500 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 750 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	4	QL (150 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	4	QL (1800 mls/30 days)
<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 250 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 375 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 500 mg<sup>^</sup></i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 10 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 15 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 20 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 30 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	4	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulindac tab 150 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>sulindac tab 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 200 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 300 mg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	2	QL (240 tablets/30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	4	QL (240 tablets/30 days)
<b>Medicamentos anestésicos</b>		
<i>lidocaine hcl laryngotracheal soln 4%</i>	3	
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	3	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	2	
<i>lidocaine patch 5%</i>	4	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	4	PA, QL (60 grams/30 days)
<b>Agentes contra las adicciones y para tratar el abuso de</b>		
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	4	
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl sl tab 8 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg</i>	4	QL (120 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg</i>	4	QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg</i>	4	QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg</i>	4	QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	3	
<i>disulfiram tab 250 mg</i>	3	
<i>disulfiram tab 500 mg</i>	4	
KLOXXADO - naloxone hcl nasal spray 8 mg/0.1ml	4	
<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl inj 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	3	
NICOTROL INHALER - nicotine inhaler system 10 mg (4 mg delivered)	4	
NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray)	4	
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	4	
<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>varenicline tartrate tab 1 mg</i>	4	
<b>Medicamentos antibacteriales</b>		
<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml)</i>	4	
<i>amikacin sulfate inj 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	4	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 875 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg</i>	4	
<i>ampicillin sodium for inj 500 mg</i>	4	
<i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin for susp 200 mg/5ml</i>	3	
<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	4	
<i>azithromycin tab 250 mg</i>	2	
<i>azithromycin tab 500 mg</i>	2	
<i>azithromycin tab 600 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>aztreonam for inj 1 gm</i>	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 600000 unit/ml	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 2400000 unit/4ml	4	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 1200000 unit/2ml	4	
<i>cefaclor cap 250 mg</i>	3	
<i>cefaclor cap 500 mg</i>	3	
<i>cefadroxil cap 500 mg</i>	2	
<i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml</i>	2	
<i>cefadroxil for susp 500 mg/5ml</i>	2	
CEFAZOLIN - cefazolin sodium for iv soln 2 gm	4	
<i>cefazolin sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>cefazolin sodium for inj 500 mg</i>	4	
<i>cefazolin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	4	
<i>cefazolin sodium for iv soln 2 gm and dextrose 3% (50 ml)</i>	4	
<i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%</i>	4	
<i>cefdinir cap 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir for susp 125 mg/5ml</i>	3	
<i>cefdinir for susp 250 mg/5ml</i>	3	
<i>cefepime hcl for inj 1 gm</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	4	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml</i>	4	
<i>cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml</i>	4	
<i>cefixime cap 400 mg</i>	4	
<i>cefoxitin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>cefoxitin sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	4	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil for susp 100 mg/5ml</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil tab 100 mg</i>	4	
<i>cefpodoxime proxetil tab 200 mg</i>	4	
<i>cefprozil tab 250 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefprozil tab 500 mg</i>	3	
<i>ceftazidime for inj 1 gm</i>	4	
<i>ceftazidime for inj 6 gm</i>	4	
<i>ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50ml)</i>	4	
<i>ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50ml)</i>	4	
<i>ceftazidime for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 250 mg</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 500 mg</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for inj 10 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml</i>	4	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml</i>	4	
<i>cefuroxime axetil tab 250 mg</i>	3	
<i>cefuroxime axetil tab 500 mg</i>	3	
<i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i>	4	
<i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i>	4	
<i>cephalexin cap 250 mg</i>	2	
<i>cephalexin cap 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin for susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin for susp 250 mg/5ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 500 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tab 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	4	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	4	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 125 mg/5ml	4	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 250 mg/5ml	4	
<i>clarithromycin tab 250 mg</i>	3	
<i>clarithromycin tab 500 mg</i>	3	
<i>clindamycin hcl cap 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl cap 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl cap 300 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 600 mg/4ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 900 mg/6ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate inj 9 gm/60ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	4	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	3	
<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i>	4	
<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium cap 500 mg</i>	3	
DIFICID - fidaxomicin for susp 40 mg/ml	5	QL (1 bottle/10 days)
DIFICID - fidaxomicin tab 200 mg	5	QL (20 tablets/10 days)
<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	4	
<i>doxycycline hyclate tab 20 mg</i>	2	
<i>doxycycline hyclate tab 100 mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate cap 100 mg</i>	3	
<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tab 75 mg</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tab 100 mg</i>	2	
<i>ertapenem sodium for inj 1 gm</i>	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE - erythromycin lactobionate for inj 500 mg	4	
<i>erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin soln 2%</i>	3	
<i>erythromycin tab delayed release 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab delayed release 333 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab delayed release 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin tab 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i>	4	
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	4	
GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC - gentamicin sulfate inj 10 mg/ml	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMIPENEM/CILASTATIN - imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
IMPAVIDO - miltefosine cap 50 mg	5	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	4	
<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin tab 250 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tab 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tab 750 mg</i>	2	
<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	4	PA
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	4	
<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	4	
<i>linezolid tab 600 mg</i>	4	PA
<i>meropenem &amp; sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	4	
<i>meropenem &amp; sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	4	
<i>meropenem iv for soln 500 mg</i>	4	
<i>meropenem iv for soln 1 gm</i>	4	
<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	3	
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>metronidazole tab 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tab 500 mg</i>	2	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	4	
<i>minocycline hcl cap 50 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl cap 75 mg</i>	2	
<i>minocycline hcl cap 100 mg</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium for inj 1 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium for inj 2 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i>	4	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	4	
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg#</i>	3	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 100 mg#</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg#</i>	3	
<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit</i>	4	
<i>penicillin g potassium for inj 20000000 unit</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 20000 unit/ml in dextrose	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 40000 unit/ml in dextrose	4	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 60000 unit/ml in dextrose	4	
<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium tab 250 mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tab 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate for iv soln 200 mg	5	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate tab 200 mg	5	PA
STREPTOMYCIN SULFATE - streptomycin sulfate for inj 1 gm	4	
<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	2	
TAZICEF - ceftazidime for iv soln 1 gm	4	
TAZICEF - ceftazidime for iv soln 6 gm	4	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg	4	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 600 mg	5	
<i>tetracycline hcl cap 250 mg</i>	4	
<i>tetracycline hcl cap 500 mg</i>	4	
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	4	
TOBRAMYCIN SULFATE - tobramycin sulfate inj 10 mg/ml	4	
<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ml)</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml)</i>	4	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2 gm/30ml (40 mg/ml)</i>	4	
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	2	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl iv soln 2000 mg/400ml	4	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 500 mg/100ml-0.9%	4	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 750 mg/150ml-0.9%	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
VANCOMYCIN HCL - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 1 gm/200ml-0.9%	4	
<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i>	4	QL (240 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 750 mg</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 1 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 1.25 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 1.5 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm</i>	4	
<i>vancomycin hcl for iv soln 10 gm</i>	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 500 mg/100ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 750 mg/150ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 1000 mg/200ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 1250 mg/250ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 1500 mg/300ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 1750 mg/350ml	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE - vancomycin hcl-dextrose iv soln 500 mg/100ml-5%	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE - vancomycin hcl-dextrose iv soln 750 mg/150ml-5%	4	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE - vancomycin hcl-dextrose iv soln 1 gm/200ml-5%	4	
VANDAIZOLE - metronidazole vaginal gel 0.75%	3	
<b>Medicamentos anticonvulsantes</b>		
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 200 mg	5	
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 400 mg	5	
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 600 mg	5	
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 800 mg	5	
BRIVIACT - brivaracetam iv soln 50 mg/5ml	4	
BRIVIACT - brivaracetam oral soln 10 mg/ml	5	
BRIVIACT - brivaracetam tab 10 mg	5	
BRIVIACT - brivaracetam tab 25 mg	5	
BRIVIACT - brivaracetam tab 50 mg	5	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRIVIACT - brivaracetam tab 75 mg	5	
BRIVIACT - brivaracetam tab 100 mg	5	
<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg</i>	4	
<i>carbamazepine cap er 12hr 200 mg</i>	4	
<i>carbamazepine cap er 12hr 300 mg</i>	4	
<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	3	
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 200 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab er 12hr 400 mg</i>	4	
<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	3	
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	4	PA, QL (480 mls/30 days)
<i>clobazam tab 10 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>clobazam tab 20 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
DIACOMIT - stiripentol cap 250 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol cap 500 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol packet 250 mg*	5	
DIACOMIT - stiripentol packet 500 mg*	5	
DIAZEPAM RECTAL GEL - diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>diazepam rectal gel delivery system 10 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>diazepam rectal gel delivery system 20 mg</i>	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
DILANTIN - phenytoin sodium extended cap 30 mg	4	
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	3	
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab delayed release 250 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab delayed release 500 mg</i>	2	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg</i>	4	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 500 mg</i>	4	
EPIDIOLEX - cannabidiol soln 100 mg/ml*	5	PA
EPRONTIA - topiramate oral soln 25 mg/ml	4	
<i>ethosuximide cap 250 mg</i>	3	
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	4	
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	4	
<i>felbamate tab 400 mg</i>	4	
<i>felbamate tab 600 mg</i>	4	
FINTEPLA - fenfluramine hcl oral soln 2.2 mg/ml	5	PA, QL (360 mls/30 days)
FYCOMPA - perampanel susp 0.5 mg/ml	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FYCOMPA - perampanel tab 2 mg	4	
FYCOMPA - perampanel tab 4 mg	4	
FYCOMPA - perampanel tab 6 mg	4	
FYCOMPA - perampanel tab 8 mg	4	
FYCOMPA - perampanel tab 10 mg	4	
FYCOMPA - perampanel tab 12 mg	4	
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	2	QL (1080 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	2	QL (360 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	2	QL (270 capsules/30 days)
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	3	QL (2160 mls/30 days)
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	2	QL (180 tablets/30 days)
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	2	QL (135 tablets/30 days)
<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/ml)</i>	4	
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	4	
<i>lacosamide tab 50 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 100 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 150 mg</i>	4	
<i>lacosamide tab 200 mg</i>	4	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg</i>	3	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 25 mg</i>	3	
<i>lamotrigine tab 25 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 100 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 150 mg</i>	2	
<i>lamotrigine tab 200 mg</i>	2	
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	3	
<i>levetiracetam tab 250 mg</i>	2	
<i>levetiracetam tab 500 mg</i>	2	
<i>levetiracetam tab 750 mg</i>	2	
<i>levetiracetam tab 1000 mg</i>	2	
<i>methsuximide cap 300 mg</i>	4	
NAYZILAM - midazolam nasal spray soln 5 mg/0.1 ml	4	QL (10 bottles/30 days)
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	4	
<i>oxcarbazepine tab 150 mg</i>	3	
<i>oxcarbazepine tab 300 mg</i>	3	
<i>oxcarbazepine tab 600 mg</i>	3	
<i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml#</i>	4	
<i>phenobarbital tab 15 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 16.2 mg#</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenobarbital tab 30 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 32.4 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 60 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 64.8 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 97.2 mg#</i>	3	
<i>phenobarbital tab 100 mg#</i>	3	
<i>phenytoin chew tab 50 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium extended cap 200 mg</i>	3	
<i>phenytoin sodium extended cap 300 mg</i>	3	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	3	
<i>pregabalin cap 25 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 50 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 75 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 100 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 150 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 200 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 225 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 300 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	3	QL (900 mls/30 days)
PRIMIDONE - primidone tab 125 mg	4	
<i>primidone tab 50 mg</i>	2	
<i>primidone tab 250 mg</i>	2	
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	4	
<i>rufinamide tab 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tab 400 mg</i>	4	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 250 mg	4	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 500 mg	4	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 750 mg	4	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 1000 mg	4	
SYMPAZAN - clobazam oral film 5 mg	4	PA, QL (240 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 10 mg	4	PA, QL (60 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 20 mg	5	PA, QL (60 films/30 days)
<i>tiagabine hcl tab 2 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 4 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 12 mg</i>	4	
<i>tiagabine hcl tab 16 mg</i>	4	
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i>	3	
<i>topiramate tab 25 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 50 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 100 mg</i>	2	
<i>topiramate tab 200 mg</i>	2	
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i>	3	
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	2	
VALTOCO 10 MG DOSE - diazepam nasal spray 10 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 7.5 mg/0.1ml (15 mg dose)	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 10 mg/0.1ml (20 mg dose)	5	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 5 MG DOSE - diazepam nasal spray 5 mg/0.1 ml	4	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>vigabatrin powd pack 500 mg*</i>	5	QL (180 packets/30 days)
<i>vigabatrin tab 500 mg*</i>	5	QL (180 tablets/30 days)
XCOPRI - cenobamate tab pack 100 mg & 150 mg tabs (250 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab pack 150 mg & 200 mg tabs (350 mg daily dose)	5	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 12.5 mg & 14 x 25 mg	4	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 50 mg & 14 x 100 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 150 mg & 14 x 200 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 50 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 100 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 150 mg	5	
XCOPRI - cenobamate tab 200 mg	5	
ZONISADE - zonisamide oral susp 100 mg/5ml (20 mg/ml)	4	
<i>zonisamide cap 25 mg</i>	2	
<i>zonisamide cap 50 mg</i>	2	
<i>zonisamide cap 100 mg</i>	2	
ZTALMY - ganaxolone susp 50 mg/ml*	5	
<b>Agentes contra la demencia</b>		
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>donepezil hydrochloride tab 10 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GALANTAMINE HYDROBROMIDE - galantamine hydrobromide oral soln 4 mg/ml	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 16 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 24 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 8 mg</i>	4	
<i>galantamine hydrobromide tab 12 mg</i>	4	
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	4	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 5 mg</i>	2	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 10 mg</i>	2	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i>	3	PA (<=29 yr)
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 3 mg</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 4.5 mg</i>	4	
<i>rivastigmine tartrate cap 6 mg</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr</i>	4	
<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr</i>	4	
<b>Medicamentos antidepresivos</b>		
<i>amitriptyline hcl tab 10 mg#</i>	2	
<i>amitriptyline hcl tab 25 mg#</i>	2	
<i>amitriptyline hcl tab 50 mg#</i>	2	
<i>amitriptyline hcl tab 75 mg#</i>	2	
<i>amitriptyline hcl tab 100 mg#</i>	2	
<i>amitriptyline hcl tab 150 mg#</i>	2	
<i>amoxapine tab 25 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 50 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 100 mg#</i>	4	
<i>amoxapine tab 150 mg#</i>	4	
AUVELITY - dextromethorphan hbr-bupropion hcl tab er 45-105 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg^</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 20 mg^</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg^</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>clomipramine hcl cap 25 mg#</i>	4	
<i>clomipramine hcl cap 50 mg#</i>	4	
<i>clomipramine hcl cap 75 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 10 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 25 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 50 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 75 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 100 mg#</i>	4	
<i>desipramine hcl tab 150 mg#</i>	4	
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 50 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl cap 10 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 25 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 50 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 75 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 100 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl cap 150 mg#</i>	4	
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml#</i>	4	
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg</i>	3	QL (90 capsules/30 days)
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 60 mg</i>	3	QL (60 capsules/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 6 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 9 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 12 mg/24hr	5	PA, QL (30 patches/30 days)
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	4	QL (600 mls/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 10 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 40 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 80 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 120 mg	4	QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FETZIMA TITRATION PACK - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 & 40 mg therapy pack	4	QL (28 capsules/28 days)
<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 20 mg^</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl cap 40 mg^</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i>	3	QL (600 mls/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 10 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 20 mg</i>	3	QL (120 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 50 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>imipramine hcl tab 10 mg#</i>	4	
<i>imipramine hcl tab 25 mg#</i>	4	
<i>imipramine hcl tab 50 mg#</i>	4	
MARPLAN - isocarboxazid tab 10 mg	4	
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 45 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 7.5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 30 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 45 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 50 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 100 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 150 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 200 mg	4	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 250 mg	4	
<i>nortriptyline hcl cap 10 mg#</i>	2	
<i>nortriptyline hcl cap 25 mg#</i>	2	
<i>nortriptyline hcl cap 50 mg#</i>	2	
<i>nortriptyline hcl cap 75 mg#</i>	2	
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml#</i>	4	
<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml#</i>	4	QL (900 mls/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 10 mg#</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 20 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 30 mg#</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 40 mg#</i>	2	QL (45 tablets/30 days)
<i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>protriptyline hcl tab 5 mg#</i>	4	
<i>protriptyline hcl tab 10 mg#</i>	4	
<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	4	QL (300 mls/30 days)
<i>sertraline hcl tab 25 mg^</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 50 mg^</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 100 mg^</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	4	
<i>trazodone hcl tab 50 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 150 mg</i>	2	
<i>trazodone hcl tab 300 mg</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 25 mg#</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 50 mg#</i>	4	
<i>trimipramine maleate cap 100 mg#</i>	4	
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 10 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 20 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
VENLAFAXINE BESYLATE ER - venlafaxine besylate tab er 24hr 112.5 mg	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 37.5 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 50 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 75 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 10 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 20 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 40 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
ZURZUVAE - zuranolone cap 20 mg	5	QL (28 capsules/365 days)
ZURZUVAE - zuranolone cap 25 mg	5	QL (28 capsules/365 days)
ZURZUVAE - zuranolone cap 30 mg	5	QL (14 capsules/365 days)
<b>Medicamentos antieméticos</b>		
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 40 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 80 mg</i>	4	BD
<i>aprepitant capsule 125 mg</i>	4	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 25 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 50 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 100 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 200 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>dronabinol cap 2.5 mg</i>	4	BD
<i>dronabinol cap 5 mg</i>	4	BD
<i>dronabinol cap 10 mg</i>	4	BD
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg#</i>	2	
<i>meclizine hcl tab 25 mg#</i>	2	
<i>ondansetron hcl tab 24 mg</i>	3	
<i>ondansetron hcl tab 4 mg</i>	2	
<i>ondansetron hcl tab 8 mg</i>	2	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg</i>	3	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 8 mg</i>	3	
<i>perphenazine tab 2 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 4 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 8 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>perphenazine tab 16 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tab 10 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	4	
<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 25 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 50 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days#</i>	4	PA (>=65 yr)
<b>Medicamentos antimicóticos</b>		
AMBISOME - amphotericin b liposome iv for susp 50 mg	5	BD
AMPHOTERICIN B - amphotericin b for iv soln 50 mg	4	BD
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	5	BD
<i>casposfungin acetate for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>casposfungin acetate for iv soln 70 mg</i>	4	
<i>ciclopirox olamine cream 0.77%</i>	3	
<i>ciclopirox olamine susp 0.77%</i>	3	
<i>ciclopirox solution 8%</i>	2	QL (6.6 mls/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole cream 1%</i>	3	
<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	3	
<i>fluconazole for susp 10 mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole for susp 40 mg/ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	4	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	4	
<i>fluconazole tab 50 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 150 mg</i>	2	
<i>fluconazole tab 200 mg</i>	2	
<i>flucytosine cap 250 mg</i>	5	
<i>flucytosine cap 500 mg</i>	5	
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	4	
<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 250 mg</i>	4	
<i>itraconazole cap 100 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>ketoconazole cream 2%</i>	3	
<i>ketoconazole shampoo 2%</i>	2	
<i>ketoconazole tab 200 mg</i>	3	
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg</i>	4	
<i>micafungin sodium for iv soln 100 mg</i>	5	
NOXAFIL - posaconazole for delayed release susp packet 300 mg	5	PA
<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	3	
<i>nystatin tab 500000 unit</i>	3	
<i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	3	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	PA
<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i>	5	PA
<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>terconazole vaginal cream 0.4%</i>	3	
<i>terconazole vaginal cream 0.8%</i>	3	
<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i>	4	
<i>voriconazole for inj 200 mg</i>	4	PA
<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i>	4	PA
<i>voriconazole tab 50 mg</i>	4	PA
<i>voriconazole tab 200 mg</i>	4	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes contra la gota</b>		
<i>allopurinol tab 100 mg</i>	2	
<i>allopurinol tab 300 mg</i>	2	
<i>colchicine tab 0.6 mg</i>	3	
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>probenecid tab 500 mg</i>	3	
<b>Agentes contra las migrañas</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml</i>	5	PA, QL (8 mls/28 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln auto-injector 120 mg/ml	3	PA, QL (2 pens/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 100 mg/ml	3	PA, QL (3 syringes/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 120 mg/ml	3	PA, QL (2 syringes/30 days)
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	
<i>naratriptan hcl tab 1 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>naratriptan hcl tab 2.5 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
NURTEC - rimegepant sulfate tab disint 75 mg	3	PA, QL (16 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>rizatriptan benzoate tab 10 mg</i>	3	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act</i>	4	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 20 mg/act</i>	4	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (10 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	4	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 25 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 50 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 100 mg</i>	2	QL (18 tablets/30 days)
<b>Agentes antimiasténicos</b>		
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	3	
<b>Medicamentos antimicobacteriales</b>		
<i>dapsone tab 25 mg</i>	3	
<i>dapsone tab 100 mg</i>	3	
<i>ethambutol hcl tab 100 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethambutol hcl tab 400 mg</i>	3	
<i>isoniazid tab 100 mg</i>	2	
<i>isoniazid tab 300 mg</i>	2	
PRIFTIN - rifapentine tab 150 mg	4	
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	4	
<i>rifabutin cap 150 mg</i>	4	
<i>rifampin cap 150 mg</i>	3	
<i>rifampin cap 300 mg</i>	3	
<i>rifampin for inj 600 mg</i>	4	
SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 20 mg*	5	
SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 100 mg*	5	
TRECTOR - ethionamide tab 250 mg	4	
<b>Medicamentos antineoplásicos</b>		
<i>abiraterone acetate tab 250 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 100-500 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg*	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 180 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	2	
AUGTYRO - repotrectinib cap 40 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 200 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
AYVAKIT - avapritinib tab 300 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>bexarotene cap 75 mg†</i>	5	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	5	PA
<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	2	
BOSULIF - bosutinib cap 50 mg	5	PA, QL (330 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib cap 100 mg	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BOSULIF - bosutinib tab 400 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 500 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg*	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 40 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 60 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib cap 100 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit*	5	PA, QL (112 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit*	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 25 mg*	5	PA, QL (56 capsules/28 days)
COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg*	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 25 mg	3	BD
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 50 mg	3	BD
<i>cyclophosphamide cap 25 mg</i>	3	BD
<i>cyclophosphamide cap 50 mg</i>	3	BD
DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
EMCYT - estramustine phosphate sodium cap 140 mg	5	
ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 60 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 240 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 25 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 100 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 150 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
EULEXIN - flutamide cap 125 mg	5	
<i>everolimus tab for oral susp 2 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 5 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 2.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 5 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus tab 7.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 10 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>exemestane tab 25 mg</i>	4	
EXKIVITY - mobocertinib succinate cap 40 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 1.34 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 1 mg	5	PA, QL (84 capsules/28 days)
FRUZAQLA - fruquintinib cap 5 mg	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>gefitinib tab 250 mg†</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 30 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 40 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
GLEOSTINE - lomustine cap 10 mg	4	
GLEOSTINE - lomustine cap 40 mg	4	
GLEOSTINE - lomustine cap 100 mg	5	
<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	2	
IBRANCE - palbociclib cap 75 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib cap 100 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib cap 125 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 75 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 100 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 125 mg*	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 15 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 30 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 45 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 100 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 100 mg†</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 400 mg†</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml*	5	PA, QL (3 bottles/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 420 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 1 mg*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 5 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg	5	PA, QL (5 tablets/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INREBIC - fedratinib hcl cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
IWILFIN - eflornithine hcl tab 192 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 10 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 15 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 20 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 25 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (21 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 400 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (42 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 600 mg daily dose (200 mg tab)	5	PA, QL (63 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 200 DOSE - ribociclib 200 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (49 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 400 DOSE - ribociclib 400 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (70 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 600 DOSE - ribociclib 600 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	5	PA, QL (91 tablets/28 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
KRAZATI - adagrasib tab 200 mg*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg</i>	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 5 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 10 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 15 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>lenalidomide cap 20 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
<i>lenalidomide cap 25 mg</i>	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 10 mg & 2 x 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 2 x 10 mg & 4 mg*	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg*	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 10 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 15 mg</i>	3	
<i>leucovorin calcium tab 25 mg</i>	4	
LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg	4	
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg	5	PA, QL (100 tablets/28 days)
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg	5	PA, QL (80 tablets/28 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg*†	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 100 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYNPARZA - olaparib tab 150 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)*	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)*	5	PA, QL (112 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)*	5	PA, QL (140 tablets/28 days)
MARGENZA - margetuximab-cmkb iv soln 250 mg/10ml (25 mg/ml)	5	PA
MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg*	5	PA
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml	5	PA, QL (13 bottles/28 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>mercaptopurine tab 50 mg</i>	3	
MESNEX - mesna tab 400 mg	5	
<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i>	5	PA
NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg*†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>nilutamide tab 150 mg</i>	5	
NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NINLARO - ixazomib citrate cap 3 mg	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NINLARO - ixazomib citrate cap 4 mg	5	PA, QL (3 capsules/28 days)
NUBEQA - darolutamide tab 300 mg†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
OGSIVEO - nirogacestat hydrobromide tab 50 mg†	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 150 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 200 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ONUREG - azacitidine tab 200 mg	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
ONUREG - azacitidine tab 300 mg	5	PA, QL (14 tablets/28 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PANRETIN - alitretinoin gel 0.1%	5	PA
<i>pazopanib hcl tab 200 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 9 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 13.5 mg	5	PA, QL (14 tablets/21 days)
PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab)	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
POMALYST - pomalidomide cap 1 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
POMALYST - pomalidomide cap 2 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
POMALYST - pomalidomide cap 3 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
POMALYST - pomalidomide cap 4 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
PURIXAN - mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)*	5	
QINLOCK - ripretinib tab 50 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib cap 40 mg†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
RETEVMO - selpercatinib cap 80 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide caps 2.5 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 5 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 10 mg*	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 15 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 20 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 25 mg*	5	PA, QL (21 capsules/28 days)
REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg†	5	PA, QL (150 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg†	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib pellet pack 50 mg†	5	PA, QL (336 packets/28 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 250 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 300 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
RYDAPT - midostaurin cap 25 mg	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
SCEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
SCEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg	5	PA, QL (300 tablets/30 days)
SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml	5	
<i>sorafenib tosylate tab 200 mg†</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 20 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 50 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 70 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 80 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 100 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 140 mg†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
STIVARGA - regorafenib tab 40 mg*	5	PA, QL (84 tablets/28 days)
<i>sunitinib malate cap 12.5 mg†</i>	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 25 mg†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 37.5 mg†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 50 mg†</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
SYNRIBO - omacetaxine mepesuccinate for inj 3.5 mg	5	PA
TABLOID - thioguanine tab 40 mg	5	
TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TABRECTA - capmatinib hcl tab 200 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 75 mg*	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg	5	PA, QL (4 bottles/28 days)
TAGRISSE - osimertinib mesylate tab 40 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
TAGRISSE - osimertinib mesylate tab 80 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.25 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.35 mg†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.5 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.75 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 1 mg*†	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>tamoxifen citrate tab 10 mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tab 20 mg</i>	2	
TASIGNA - nilotinib hcl cap 50 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TASIGNA - nilotinib hcl cap 150 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TASIGNA - nilotinib hcl cap 200 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAZVERIK - tazemetostat hbr tab 200 mg	5	PA, QL (240 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 50 mg	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 100 mg	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 150 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 200 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>toremifene citrate tab 60 mg</i>	5	
<i>tretinoin cap 10 mg</i>	5	PA
TRUQAP - capivasertib tab 160 mg	5	PA, QL (64 tablets/30 days)
TRUQAP - capivasertib tab 200 mg	5	PA, QL (64 tablets/30 days)
TUKYSA - tucatinib tab 50 mg	5	PA, QL (300 tablets/30 days)
TUKYSA - tucatinib tab 150 mg	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VALCHLOR - mechlorethamine hcl gel 0.016%*	5	
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 26.5 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg*	3	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg*	5	PA, QL (180 tablets/30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg*	5	PA, QL (1 pack (42 tablets)/28 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 200 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg*†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml*	5	PA, QL (300 mls/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 30 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 45 mg*†	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
VOTRIENT - pazopanib hcl tab 200 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
WELIREG - belzutifan tab 40 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 20 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 50 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap sprinkle 150 mg*†	5	PA, QL (180 capsules/30 days)
XALKORI - crizotinib cap 200 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI - crizotinib cap 250 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg twice weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (80 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 50 mg (100 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 60 mg (60 mg once weekly)*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	5	PA, QL (1 box/28 days)
XTANDI - enzalutamide cap 40 mg*†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 40 mg*†	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 80 mg*†	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate cap 100 mg*†	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 200 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 300 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg*	5	PA, QL (240 tablets/30 days)
ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg†	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg*†	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<b>Medicamentos antiparasitarios</b>		
<i>albendazole tab 200 mg</i>	4	
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	4	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
BENZNIDAZOLE - benznidazole tab 12.5 mg	4	
BENZNIDAZOLE - benznidazole tab 100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate tab 250 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate tab 500 mg</i>	4	
COARTEM - artemether-lumefantrine tab 20-120 mg	4	
<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	3	
<i>ivermectin tab 3 mg</i>	3	PA
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	3	
<i>nitazoxanide tab 500 mg</i>	4	QL (20 tablets/30 days)
<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i>	4	BD
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	4	
<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	4	
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	5	PA
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	4	PA
<b>Agentes contra la enfermedad de Parkinson</b>		
<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	3	
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	3	
APOKYN - apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml*	5	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>benztropine mesylate tab 1 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>benztropine mesylate tab 2 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	4	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>entacapone tab 200 mg</i>	4	
INBRIJA - levodopa inhal powder cap 42 mg	5	PA, QL (300 capsules/30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.25 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.5 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.75 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1 mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1.5 mg</i>	2	
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate tab 1 mg</i>	4	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.5 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 1 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 2 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 3 mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride tab 4 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ropinirole hydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	3	
<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	3	
<b>Medicamentos antipsicóticos</b>		
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 720 mg/2.4ml	5	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 960 mg/3.2ml	5	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 300 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 400 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for extended release susp 300 mg	5	QL (1 vial/28 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for extended release susp 400 mg	5	QL (1 vial/28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (750 mls/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 15 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 2 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 5 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 10 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 15 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 20 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 30 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>asenapine maleate sl tab 10 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 10.5 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 21 mg	5	QL (30 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 42 mg	5	QL (30 capsules/30 days)
CLOZAPINE ODT - clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 100 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (180 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 25 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 50 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 100 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 200 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 1 mg	5	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 2 mg	5	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 4 mg	5	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 6 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 8 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 10 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 12 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT TITRATION PACK - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 4 mg & 6 mg titration pak	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (7 packs (56 tablets)/28 days)
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl inj 2.5 mg/ml	4	PA ( $\geq 65$ yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl oral conc 5 mg/ml	4	PA ( $\geq 65$ yr)
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr)
<i>fluphenazine hcl tab 2.5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr)
<i>fluphenazine hcl tab 5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine hcl tab 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl elixir 2.5 mg/5ml	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 100 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 0.5 mg</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 1 mg</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 2 mg</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 5 mg</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 10 mg</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>haloperidol tab 20 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,092 mg/3.5ml	5	QL (1 kit/180 days)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,560 mg/5ml	5	QL (1 kit/180 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 39 mg/0.25ml	4	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 78 mg/0.5ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 117 mg/0.75ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 156 mg/ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 234 mg/1.5ml	5	QL (1 kit/28 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 273 mg/0.88ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 410 mg/1.32ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 546 mg/1.75ml	5	QL (1 kit/84 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 819 mg/2.63ml	5	QL (1 kit/84 days)
<i>loxapine succinate cap 5 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 25 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>loxapine succinate cap 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>lurasidone hcl tab 20 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lurasidone hcl tab 40 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 60 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 120 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 5-10 mg	5	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 10-10 mg	5	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 15-10 mg	5	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphan l-malate tab 20-10 mg	5	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 5 mg	4	PA ( $\geq$ 65 yr)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 10 mg	4	PA ( $\geq$ 65 yr)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 25 mg	4	PA ( $\geq$ 65 yr)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate cap 34 mg*	4	PA, QL (30 capsules/30 days)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate tab 10 mg*	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (90 vials/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 10 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 15 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 20 mg</i>	4	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 2.5 mg</i>	3	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 5 mg</i>	3	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 7.5 mg</i>	3	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 10 mg</i>	3	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 15 mg</i>	3	PA ( $\geq$ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine tab 20 mg</i>	3	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 3 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 9 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 90 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 120 mg	5	QL (1 syringe/28 days)
PIMOZIDE - pimozide tab 1 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr)
PIMOZIDE - pimozide tab 2 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr)
QUETIAPINE FUMARATE - quetiapine fumarate tab 150 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (150 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 50 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 100 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 200 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 400 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 0.25 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 0.5 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 1 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 2 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 3 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)
REXULTI - brexpiprazole tab 4 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg	4	QL (2 vials/28 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 25 mg	4	QL (2 vials/28 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 37.5 mg	4	QL (2 vials/28 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 50 mg	5	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 25 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 37.5 mg</i>	4	QL (2 vials/28 days)
<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 50 mg</i>	5	QL (2 vials/28 days)
RISPERIDONE ODT - risperidone orally disintegrating tab 0.25 mg	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 1 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 2 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 3 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	4	PA ( $\geq 65$ yr), QL (480 mls/30 days)
<i>risperidone tab 0.25 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 0.5 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 1 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 2 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 3 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 4 mg</i>	2	PA ( $\geq 65$ yr), QL (120 tablets/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 3.8 mg/24hr	5	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 patches/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 5.7 mg/24hr	5	PA ( $\geq 65$ yr), QL (30 patches/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 7.6 mg/24hr	5	PA (>=65 yr), QL (30 patches/30 days)
<i>thioridazine hcl tab 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 25 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 50 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thioridazine hcl tab 100 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 1 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 2 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 5 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>thiothixene cap 10 mg</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 2 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 5 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 10 mg</i>	3	PA (>=65 yr)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 50 mg/0.14ml	5	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 75 mg/0.21ml	5	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 100 mg/0.28ml	5	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 125 mg/0.35ml	5	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 150 mg/0.42ml	5	QL (1 syringe/56 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 200 mg/0.56ml	5	QL (1 syringe/56 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 250 mg/0.7ml	5	QL (1 syringe/56 days)
VERSACLOZ - clozapine susp 50 mg/ml	4	PA (>=65 yr), QL (540 mls/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 1.5 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 3 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 4.5 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 6 mg	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 40 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 60 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 80 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg</i>	4	PA (>=65 yr), QL (60 vials/30 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 210 mg	4	PA (>=65 yr), QL (2 vials/28 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 300 mg	5	PA (>=65 yr), QL (2 vials/28 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 405 mg	5	PA (>=65 yr), QL (1 vial/28 days)
<b>Agentes antiespasmódicos</b>		
<i>baclofen tab 10 mg</i>	2	
<i>baclofen tab 20 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium cap 25 mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium cap 50 mg</i>	4	
<i>dantrolene sodium cap 100 mg</i>	4	
<i>tizanidine hcl tab 2 mg</i>	2	
<i>tizanidine hcl tab 4 mg</i>	2	
<b>Medicamentos antivirales</b>		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	4	QL (960 mls/30 days)
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	2	
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	4	BD
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir tab 400 mg</i>	2	
<i>acyclovir tab 800 mg</i>	2	
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	4	
APTIVUS - tipranavir cap 250 mg	5	QL (120 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 150 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 300 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
BARACLUDGE - entecavir oral soln 0.05 mg/ml	5	
BIKTARVY - bictegravir-emtricitabine-tenofovir af tab 30-120-15 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
BIKTARVY - bictegravir-emtricitabine-tenofovir af tab 50-200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
CIMDUO - lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tab 300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
COMPLERA - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 600 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 800 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
DELSTRIGO - doravirine-lamivudine-tenofovir df tab 100-300-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 120-15 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 200-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
DOVATO - dolutegravir sodium-lamivudine tab 50-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
EDURANT - rilpivirine hcl tab 25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz cap 200 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>efavirenz cap 50 mg</i>	4	QL (90 capsules/30 days)
<i>efavirenz tab 600 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
EMTRIVA - emtricitabine soln 10 mg/ml	4	QL (850 mls/30 days)
<i>entecavir tab 0.5 mg</i>	4	
<i>entecavir tab 1 mg</i>	4	
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir pellet pack 150-37.5 mg	5	PA
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir pellet pack 200-50 mg	5	PA
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir tab 200-50 mg	5	PA
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir tab 400-100 mg	5	PA
<i>etravirine tab 100 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>etravirine tab 200 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
EVOTAZ - atazanavir sulfate-cobicistat tab 300-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>famciclovir tab 125 mg</i>	3	
<i>famciclovir tab 250 mg</i>	3	
<i>famciclovir tab 500 mg</i>	3	
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
FUZEON - enfuvirtide for inj 90 mg	5	QL (60 vials/30 days)
GENVOYA - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofov af tab 150-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir pellet pack 33.75-150 mg	5	PA
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir pellet pack 45-200 mg	5	PA
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir tab 45-200 mg	5	PA
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir tab 90-400 mg	5	PA
INTELENCE - etravirine tab 25 mg	4	QL (120 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 25 mg	3	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 100 mg	3	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium packet for susp 100 mg	4	QL (60 packets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium tab 400 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
ISENTRESS HD - raltegravir potassium tab 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
JULUCA - dolutegravir sodium-rilpivirine hcl tab 50-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
LAGEVRIO - molnupiravir cap 200 mg	5	QL (40 capsules/30 days)
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i>	4	QL (960 mls/30 days)
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i>	3	
<i>lamivudine tab 150 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>lamivudine tab 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
LEXIVA - fosamprenavir calcium susp 50 mg/ml	4	QL (1800 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	QL (480 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	QL (300 tablets/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 150 mg</i>	5	QL (60 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 300 mg</i>	5	QL (120 tablets/30 days)
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	4	QL (1200 mls/30 days)
<i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>nevirapine tab 200 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
NORVIR - ritonavir powder packet 100 mg	4	QL (360 packets/30 days)
ODEFSEY - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir af tab 200-25-25 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg</i>	3	QL (168 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg</i>	3	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 75 mg</i>	3	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml</i>	4	QL (1080 mls/365 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 10 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	3	QL (20 tablets/30 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 20 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	3	QL (30 tablets/30 days)
PIFELTRO - doravirine tab 100 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 240 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 480 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 800-150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir oral susp 100 mg/ml	5	QL (400 mls/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 75 mg	4	QL (300 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 150 mg	5	QL (180 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RELENZA DISKHALER - zanamivir aerosol powder breath activated 5 mg/act	4	QL (6 boxes/365 days)
REYATAZ - atazanavir sulfate oral powder packet 50 mg	5	QL (240 packets/30 days)
<i>ribavirin cap 200 mg</i>	3	
<i>ribavirin tab 200 mg</i>	3	
<i>ritonavir tab 100 mg</i>	3	QL (360 tablets/30 days)
RUKOBIA - fostemsavir tromethamine tab er 12hr 600 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc oral soln 20 mg/ml	5	QL (1840 mls/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 25 mg	4	QL (240 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 75 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
STRIBILD - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofovd tab 150-150-200-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 4 x 300 mg	5	QL (4 tablets/28 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 5 x 300 mg	5	QL (5 tablets/28 days)
SYMTUZA - darunavir-cobic-emtricitab-tenofov af tab 800-150-200-10 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 10 mg	4	QL (240 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 25 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 50 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
TIVICAY PD - dolutegravir sodium tab for oral susp 5 mg	5	QL (360 tablets/30 days)
TRIUMEQ - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab 600-50-300 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
TRIUMEQ PD - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab for oral sus 60-5-30 mg	5	QL (180 tablets/30 days)
TRIZIVIR - abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg	5	QL (60 tablets/30 days)
TYBOST - cobicistat tab 150 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg</i>	3	
<i>valacyclovir hcl tab 1 gm</i>	3	
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i>	4	
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i>	3	
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 250 mg	5	QL (270 tablets/30 days)
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 625 mg	5	QL (120 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate oral powder 40 mg/gm	5	QL (240 grams/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 150 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 200 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 250 mg	5	QL (30 tablets/30 days)
VOSEVI - sofosbuvir-velpatasvir-voxilaprevir tab 400-100-100 mg	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 40 mg (40 mg dose)	4	QL (4 tablets/365 days)
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 80 mg (80 mg dose)	4	QL (2 tablets/365 days)
zidovudine cap 100 mg	4	QL (180 capsules/30 days)
zidovudine syrup 10 mg/ml	4	QL (1920 mls/30 days)
zidovudine tab 300 mg	2	QL (60 tablets/30 days)
<b>Medicamentos ansiolíticos</b>		
alprazolam tab 0.25 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
alprazolam tab 0.5 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
alprazolam tab 1 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
alprazolam tab 2 mg	2	QL (150 tablets/30 days)
bupirone hcl tab 5 mg	2	
bupirone hcl tab 7.5 mg	3	
bupirone hcl tab 10 mg	2	
bupirone hcl tab 15 mg	2	
bupirone hcl tab 30 mg	2	
clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg	4	QL (90 tablets/30 days)
clonazepam orally disintegrating tab 0.25 mg	4	QL (90 tablets/30 days)
clonazepam orally disintegrating tab 0.5 mg	4	QL (90 tablets/30 days)
clonazepam orally disintegrating tab 1 mg	4	QL (90 tablets/30 days)
clonazepam orally disintegrating tab 2 mg	4	QL (300 tablets/30 days)
clonazepam tab 0.5 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
clonazepam tab 1 mg	2	QL (120 tablets/30 days)
clonazepam tab 2 mg	2	QL (300 tablets/30 days)
clorazepate dipotassium tab 3.75 mg	4	PA, QL (120 tablets/30 days)
clorazepate dipotassium tab 7.5 mg	4	PA, QL (360 tablets/30 days)
clorazepate dipotassium tab 15 mg	4	PA, QL (180 tablets/30 days)
diazepam oral soln 1 mg/ml	4	PA, QL (1200 mls/30 days)
diazepam tab 2 mg	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
diazepam tab 5 mg	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
diazepam tab 10 mg	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
hydroxyzine hcl tab 25 mg#	3	PA (>=65 yr)
hydroxyzine hcl tab 50 mg#	3	PA (>=65 yr)
lorazepam conc 2 mg/ml	2	PA, QL (150 mls/30 days)
lorazepam tab 0.5 mg	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
lorazepam tab 1 mg	2	PA, QL (120 tablets/30 days)
lorazepam tab 2 mg	2	PA, QL (150 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes bipolares</b>		
LITHIUM - lithium oral solution 8 meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate cap 150 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate cap 300 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab er 300 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab er 450 mg</i>	2	
<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	2	
<b>Reguladores de la glucosa en sangre</b>		
<i>acarbose tab 25 mg</i>	2	QL (360 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 50 mg</i>	2	QL (180 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 100 mg</i>	2	QL (90 tablets/30 days)
ALCOHOL SWABS	3	
BYDUREON BCISE - exenatide extended release susp auto-injector 2 mg/0.85ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
<i>glimepiride tab 1 mg#^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 2 mg#^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 4 mg#^</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 5 mg^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 10 mg^</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 5 mg^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 10 mg^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
GLUCAGEN HYPOKIT - glucagon hcl (rdna) for inj 1 mg	3	QL (4 kits/30 days)
<i>glyburide micronized tab 1.5 mg#^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 3 mg#^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 6 mg#^</i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 1.25 mg#^</i>	6	QL (480 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 2.5 mg#^</i>	6	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 5 mg#^</i>	6	QL (120 tablets/30 days)
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 10-5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 25-5 mg	4	QL (30 tablets/30 days)
HUMALOG - insulín lispro inj soln 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMALOG - insulín lispro soln cartridge 100 unit/ml	3	QL (20 cartridges/30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulín lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG KWIKPEN - insulín lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG KWIKPEN - insulín lispro soln pen-injector 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 - insulín lispro protamine & lispro inj 100 unit/ml (50-50)	3	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 - insulín lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulín lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25)	3	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG TEMPO PEN - insulín lispro soln pen-inj w/transmitter port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN N - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN N KWIKPEN - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN R - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE) - insulín regular (human) inj 500 unit/ml	3	BD
HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	3	QL (20 pens/30 days)
INSULIN SYRINGE/NEEDLE	3	
JANUMET - sitagliptin-metformin hcl tab 50-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET - sitagliptin-metformin hcl tab 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 50-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 50-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 100-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 25 mg	3	QL (120 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 50 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 100 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 10 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 25 mg	3	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
JENTADUETO - linagliptin-metformin hcl tab 2.5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO - linagliptin-metformin hcl tab 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
JENTADUETO XR - linagliptin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
LANTUS - insulin glargine inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
LANTUS SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV - insulin lispro-aabc inj 100 unit/ml	3	QL (6 vials/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulin lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulin lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV TEMPO PEN - insulin lispro-aabc soln pen-inj w/ transmit port 100 unit/ml	3	QL (20 pens/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 500 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (150 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 850 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (90 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 1000 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (75 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 60 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (180 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 120 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (90 tablets/30 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 0.25 or 0.5 mg/dose (2 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 1 mg/dose (4 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 2 mg/dose (8 mg/3ml)	3	PA, QL (1 pen/28 days)
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (90 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 45 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 0.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (960 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 1 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (480 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 2 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (240 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 3 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 7 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 14 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-500 mg	3	QL (120 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 12.5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 12.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 25-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TOUJEO SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial)	3	QL (60 mls/30 days)
TRADJENTA - linagliptin tab 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 0.75 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 1.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 3 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 4.5 mg/0.5ml	3	PA, QL (4 pens/28 days)
VICTOZA - liraglutide soln pen-injector 18 mg/3ml (6 mg/ml)	3	PA, QL (3 pens/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
<b>Hemoderivados y modificadores</b>		
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i>	3	
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i>	3	
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
BRILINTA - ticagrelor tab 60 mg	4	
BRILINTA - ticagrelor tab 90 mg	4	
<i>cilostazol tab 50 mg</i>	2	
<i>cilostazol tab 100 mg</i>	2	
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 150 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab 2.5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELIQUIS - apixaban tab 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
ELIQUIS STARTER PACK - apixaban tab starter pack 5 mg	3	QL (74 tablets/30 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 40 mg/0.4ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 60 mg/0.6ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 80 mg/0.8ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 100 mg/ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 120 mg/0.8ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 150 mg/ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml</i>	4	QL (10 vials/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml</i>	4	QL (30 syringes/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 5 mg/0.4ml</i>	5	QL (30 syringes/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 7.5 mg/0.6ml</i>	5	QL (30 syringes/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 10 mg/0.8ml</i>	5	QL (30 syringes/90 days)
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml	5	PA
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 480 mcg/0.8ml	5	PA
GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 300 mcg/ml	3	PA
GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 480 mcg/1.6ml (300 mcg/ml)	5	PA
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000 unit/0.5ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 10000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) inj 20000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/0.5ml</i>	3	
PRADAXA - dabigatran etexilate mesylate mesylate cap 110 mg	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>prasugrel hcl tab 5 mg</i>	3	
<i>prasugrel hcl tab 10 mg</i>	3	
PROMACTA - eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine powder pack for susp 12.5 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 12.5 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 25 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 50 mg*	5	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 75 mg*	5	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 2000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 3000 unit/ml	4	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 4000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 10000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 20000 unit/ml	4	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 40000 unit/ml	4	PA
<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	3	
<i>warfarin sodium tab 1 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 2 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 2.5 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 3 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 4 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 5 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 6 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 7.5 mg^</i>	1	
<i>warfarin sodium tab 10 mg^</i>	1	
XARELTO - rivaroxaban for susp 1 mg/ml	3	QL (4 bottles/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 2.5 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 15 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 20 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO STARTER PACK - rivaroxaban tab starter therapy pack 15 mg & 20 mg	3	QL (51 tablets/30 days)
<b>Agentes cardiovasculares</b>		
<i>acebutolol hcl cap 200 mg</i>	2	
<i>acebutolol hcl cap 400 mg</i>	2	
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	4	
<i>acetazolamide tab 125 mg</i>	3	
<i>acetazolamide tab 250 mg</i>	3	
<i>aliskiren fumarate tab 150 mg^</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>aliskiren fumarate tab 300 mg^</i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	2	
<i>amiodarone hcl tab 100 mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>amiodarone hcl tab 400 mg</i>	4	
<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg^</i>	1	
<i>amlodipine besylate tab 5 mg^</i>	1	
<i>amlodipine besylate tab 10 mg^</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg^</i>	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-320-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2	
<i>atenolol tab 25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>atenolol tab 50 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>atenolol tab 100 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>atorvastatin calcium tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 80 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril hcl tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril hcl tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril hcl tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>benazepril hcl tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate tab 10 mg</i>	2	
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	4	
<i>bumetanide tab 0.5 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>bumetanide tab 1 mg</i>	2	
<i>bumetanide tab 2 mg</i>	3	
<i>candesartan cilexetil tab 4 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 8 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 16 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 32 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>captopril tab 12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>captopril tab 25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>captopril tab 50 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>captopril tab 100 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>carvedilol tab 3.125 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>carvedilol tab 6.25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>carvedilol tab 12.5 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>carvedilol tab 25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>chlorthalidone tab 25 mg</i>	2	
<i>chlorthalidone tab 50 mg</i>	2	
<i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	3	
<i>cholestyramine light powder 4 gm/dose</i>	3	
<i>cholestyramine powder packets 4 gm</i>	3	
<i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i>	3	
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>clonidine hcl tab 0.2 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>clonidine hcl tab 0.3 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr</i>	4	
<i>clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr</i>	4	
<i>clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr</i>	4	
<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	4	
<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	3	
CORLANOR - ivabradine hcl oral soln 5 mg/5ml	4	PA, QL (600 mls/30 days)
CORLANOR - ivabradine hcl tab 5 mg	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
CORLANOR - ivabradine hcl tab 7.5 mg	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml#</i>	4	QL (150 mls/30 days)
<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg)#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>digoxin tab 250 mcg (0.25 mg)#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl cap er 12hr 90 mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl cap er 12hr 120 mg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 360 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 360 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 420 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 180 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 300 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 360 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 420 mg</i>	3	
<i>diltiazem hcl tab 30 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 60 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 90 mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl tab 120 mg</i>	2	
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg)</i>	4	
<i>dofetilide cap 250 mcg (0.25 mg)</i>	4	
<i>dofetilide cap 500 mcg (0.5 mg)</i>	4	
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 2 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 4 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>doxazosin mesylate tab 8 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>droxidopa cap 100 mg</i>	5	PA
<i>droxidopa cap 200 mg</i>	5	PA
<i>droxidopa cap 300 mg</i>	5	PA
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>enalapril maleate tab 2.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>enalapril maleate tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>enalapril maleate tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 24-26 mg	3	QL (180 tablets/30 days)
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 49-51 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 97-103 mg	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>ezetimibe tab 10 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg</i>	3	
<i>felodipine tab er 24hr 5 mg</i>	3	
<i>felodipine tab er 24hr 10 mg</i>	3	
<i>fenofibrate micronized cap 67 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate micronized cap 134 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate micronized cap 200 mg</i>	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate tab 48 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 54 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 145 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 160 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>flecainide acetate tab 50 mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tab 100 mg</i>	2	
<i>flecainide acetate tab 150 mg</i>	2	
<i>fosinopril sodium tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>fosinopril sodium tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>fosinopril sodium tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	4	
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>furosemide tab 20 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>furosemide tab 40 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>furosemide tab 80 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>hydralazine hcl tab 10 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydralazine hcl tab 25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydralazine hcl tab 50 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydralazine hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 50 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i>	3	QL (240 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>icosapent ethyl cap 1 gm</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>indapamide tab 1.25 mg</i>	2	
<i>indapamide tab 2.5 mg</i>	2	
<i>irbesartan tab 75 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan tab 150 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan tab 300 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg</i>	3	
<i>isosorbide dinitrate tab 10 mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tab 20 mg</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate tab 30 mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 60 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 120 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i>	2	
KERENDIA - finerenone tab 10 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
KERENDIA - finerenone tab 20 mg	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>labetalol hcl tab 100 mg</i>	2	
<i>labetalol hcl tab 200 mg</i>	2	
<i>labetalol hcl tab 300 mg</i>	2	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 2.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 30 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>lisinopril tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 50 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 100 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lovastatin tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>methazolamide tab 25 mg</i>	4	
<i>methazolamide tab 50 mg</i>	4	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 50 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 100 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 200 mg (tartrate equiv)</i>	2	
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>metoprolol tartrate tab 50 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>metoprolol tartrate tab 100 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	5	
<i>mexiletine hcl cap 150 mg</i>	3	
<i>mexiletine hcl cap 200 mg</i>	4	
<i>mexiletine hcl cap 250 mg</i>	4	
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg</i>	3	
<i>midodrine hcl tab 5 mg</i>	3	
<i>midodrine hcl tab 10 mg</i>	4	
<i>minoxidil tab 2.5 mg</i>	2	
<i>minoxidil tab 10 mg</i>	2	
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>moexipril hcl tab 15 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>niacin tab er 500 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 750 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 1000 mg (antihyperlipidemic)</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr 60 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr 90 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 60 mg</i>	3	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 90 mg</i>	3	
<i>nimodipine cap 30 mg</i>	4	
NITRO-BID - nitroglycerin oint 2%	4	
<i>nitroglycerin oint 0.4%</i>	4	
<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin sl tab 0.4 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin sl tab 0.6 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.2 mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.4 mg/hr</i>	2	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.6 mg/hr</i>	2	
<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	4	
<i>pentoxifylline tab er 400 mg</i>	2	
<i>perindopril erbumine tab 8 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>perindopril erbumine tab 2 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>perindopril erbumine tab 4 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i>	5	
<i>pindolol tab 5 mg</i>	3	
<i>pindolol tab 10 mg</i>	3	
<i>pravastatin sodium tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 80 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>prazosin hcl cap 1 mg</i>	2	
<i>prazosin hcl cap 2 mg</i>	2	
<i>prazosin hcl cap 5 mg</i>	2	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 325 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 425 mg</i>	4	
<i>propafenone hcl tab 150 mg</i>	3	
<i>propafenone hcl tab 225 mg</i>	3	
<i>propafenone hcl tab 300 mg</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl tab 10 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 20 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 40 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol hcl tab 60 mg</i>	2	
<i>propranolol hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>quinapril hcl tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril hcl tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril hcl tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril hcl tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	4	
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	4	
<i>ramipril cap 1.25 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>ramipril cap 2.5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>ramipril cap 5 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>ramipril cap 10 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
<i>ranolazine tab er 12hr 1000 mg</i>	4	QL (60 tablets/30 days)
RECTIV - nitroglycerin oint 0.4%	4	
REPATHA - evolocumab subcutaneous soln prefilled syringe 140 mg/ml	3	PA, QL (2 syringes/28 days)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM - evolocumab subcutaneous soln cartridge/infusor 420 mg/3.5ml	3	PA, QL (2 systems/28 days)
REPATHA SURECLICK - evolocumab subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml	3	PA, QL (2 pens/28 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 80 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 120 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 160 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 120 mg</i>	2	
<i>sotalol hcl tab 160 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sotalol hcl tab 240 mg</i>	2	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	
<i>spironolactone tab 25 mg</i>	2	
<i>spironolactone tab 50 mg</i>	2	
<i>spironolactone tab 100 mg</i>	2	
<i>telmisartan tab 20 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan tab 80 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>terazosin hcl cap 1 mg</i>	2	QL (90 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 2 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 5 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 10 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>timolol maleate tab 5 mg</i>	3	
<i>timolol maleate tab 10 mg</i>	3	
<i>timolol maleate tab 20 mg</i>	3	
<i>toremide tab 5 mg</i>	2	
<i>toremide tab 10 mg</i>	2	
<i>toremide tab 20 mg</i>	2	
<i>toremide tab 100 mg</i>	2	
<i>trandolapril tab 1 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>trandolapril tab 2 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>trandolapril tab 4 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg<sup>^</sup></i>	1	
<i>valsartan tab 40 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 80 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 160 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 320 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (30 tablets/30 days)
VASCEPA - icosapent ethyl cap 0.5 gm	3	QL (240 capsules/30 days)
VASCEPA - icosapent ethyl cap 1 gm	3	QL (120 capsules/30 days)
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 180 mg</i>	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil hcl cap er 24hr 240 mg</i>	3	
<i>verapamil hcl tab er 120 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab er 180 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab er 240 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 40 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 80 mg</i>	2	
<i>verapamil hcl tab 120 mg</i>	2	
VERQUVO - vericiguat tab 2.5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
VERQUVO - vericiguat tab 5 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
VERQUVO - vericiguat tab 10 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
<b>Agentes del sistema nervioso central</b>		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 10 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 18 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 25 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 40 mg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 60 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 80 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 100 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
BETASERON - interferon beta-1b for inj kit 0.3 mg	5	PA, QL (15 vials/ syringes/30 days)
COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml	5	PA, QL (30 syringes/30 days)
COPAXONE - glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml	5	PA, QL (12 syringes/28 days)
<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg†</i>	3	PA
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg</i>	3	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl tab 5 mg</i>	3	PA, QL (60 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate hcl tab 10 mg</i>	3	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	4	QL (90 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	4	QL (180 tablets/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg</i>	4	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 240 mg</i>	4	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg &amp; 240 mg</i>	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg#</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 2 mg#</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 3 mg#</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 4 mg#</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	4	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 5 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 10 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 20 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
NUEDEXTA - dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>riluzole tab 50 mg</i>	4	
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	4	PA, QL (240 tablets/30 days)
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<b>Agentes dentales y orales</b>		
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg</i>	4	
<i>pilocarpine hcl tab 7.5 mg</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	3	
<b>Agentes dermatológicos</b>		
<i>acitretin cap 10 mg</i>	4	
<i>acitretin cap 17.5 mg</i>	4	
<i>acitretin cap 25 mg</i>	4	
<i>azelaic acid gel 15%</i>	4	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED - betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	3	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	4	QL (210 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	4	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate cream 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone valerate lotion 0.1%</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	4	QL (120 mls/30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	
FINACEA - azelaic acid foam 15%	3	
<i>fluocinonide cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	4	QL (120 grams/30 days)
FLUOROURACIL - fluorouracil soln 2%	3	
FLUOROURACIL - fluorouracil soln 5%	3	
<i>fluorouracil cream 5%</i>	4	
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	3	QL (120 grams/30 days)
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	3	
<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	4	QL (200 grams/28 days)
<i>hydrocortisone cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone cream 2.5%</i>	3	QL (454 grams/30 days)
<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	2	QL (118 mls/30 days)
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>imiquimod cream 5%</i>	3	PA
<i>isotretinoin cap 10 mg</i>	4	
<i>isotretinoin cap 20 mg</i>	4	
<i>isotretinoin cap 25 mg</i>	4	
<i>isotretinoin cap 30 mg</i>	4	
<i>isotretinoin cap 35 mg</i>	4	
<i>isotretinoin cap 40 mg</i>	4	
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i>	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i>	3	
<i>malathion lotion 0.5%</i>	4	
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	4	
<i>metronidazole gel 0.75%</i>	3	
<i>metronidazole gel 1%</i>	4	
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	4	
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	3	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>mupirocin calcium cream 2%</i>	4	QL (30 grams/30 days)
<i>mupirocin oint 2%</i>	2	QL (30 grams/30 days)
OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 10 mg & 20 mg & 30 mg*	5	PA
OTEZLA - apremilast tab 30 mg*	5	PA
<i>permethrin cream 5%</i>	3	
<i>pimecrolimus cream 1%</i>	4	PA
<i>podofilox soln 0.5%</i>	4	
SANTYL - collagenase oint 250 unit/gm	4	QL (180 grams/30 days)
<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i>	2	
<i>silver sulfadiazine cream 1%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i>	4	
<i>tacrolimus oint 0.03%</i>	4	PA
<i>tacrolimus oint 0.1%</i>	4	PA
<i>tazarotene cream 0.1%</i>	3	PA
<i>tazarotene gel 0.05%</i>	4	PA
<i>tazarotene gel 0.1%</i>	4	PA
TAZORAC - tazarotene cream 0.05%	4	PA
<i>tretinoin cream 0.025%</i>	4	PA
<i>tretinoin cream 0.05%</i>	4	PA
<i>tretinoin cream 0.1%</i>	4	PA
<i>tretinoin gel 0.01%</i>	4	PA
<i>tretinoin gel 0.025%</i>	4	PA
<i>triamcinolone acetonide cream 0.025%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide cream 0.1%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide cream 0.5%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>triamcinolone acetonide lotion 0.1%</i>	3	QL (120 mls/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%</i>	2	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	2	QL (120 grams/30 days)
<b>Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas</b>		
<i>calcium acetate (phosphate binder) cap 667 mg (169 mg ca)</i>	3	
<i>calcium acetate (phosphate binder) tab 667 mg</i>	3	
<i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i>	5	PA
CHEMET - succimer cap 100 mg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>deferasirox tab for oral susp 125 mg†</i>	4	PA
<i>deferasirox tab for oral susp 250 mg†</i>	5	PA
<i>deferasirox tab for oral susp 500 mg†</i>	5	PA
<i>deferasirox tab 90 mg†</i>	4	PA
<i>deferasirox tab 180 mg†</i>	5	PA
<i>deferasirox tab 360 mg†</i>	5	PA
<i>dextrose inj 5%</i>	4	
<i>dextrose inj 10%</i>	4	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	4	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.33%</i>	4	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	4	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	4	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	4	
INTRALIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.225% inj</i>	4	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	4	
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	4	
NUTRILIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	4	BD
<i>potassium chloride cap er 8 meq</i>	2	
<i>potassium chloride cap er 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq</i>	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i>	4	
<i>potassium chloride oral soln 20% (40 meq/15ml)</i>	4	
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i>	2	
<i>potassium chloride tab er 10 meq</i>	2	
<i>potassium chloride tab er 20 meq (1500 mg)</i>	2	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg)</i>	4	
<i>potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg)</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg)</i>	4	
<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i>	4	QL (270 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i>	4	QL (90 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i>	4	
<i>sodium chloride iv soln 0.45%</i>	4	
<i>sodium chloride iv soln 0.9%</i>	4	
<i>sodium chloride preservative free inj 0.9%</i>	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
SPS - sodium polystyrene sulfonate oral susp 15 gm/60ml	3	
TRAVASOL - amino acid infusion 10%	4	BD
<i>trientine hcl cap 250 mg†</i>	5	PA, QL (240 capsules/30 days)
TROPHAMINE - amino acid infusion 10%	4	BD
VELTASSA - patiomer sorbitex calcium for susp packet 8.4 gm	3	
VELTASSA - patiomer sorbitex calcium for susp packet 16.8 gm	3	
VELTASSA - patiomer sorbitex calcium for susp packet 25.2 gm	3	
<b>Agentes gastrointestinales</b>		
<i>alose tron hcl tab 0.5 mg</i>	4	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>alose tron hcl tab 1 mg</i>	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
CHENODAL - chenodiol tab 250 mg*	5	PA
<i>dicyclomine hcl cap 10 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml#</i>	4	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl tab 20 mg#</i>	2	PA (>=65 yr)
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>famotidine for susp 40 mg/5ml</i>	4	
<i>famotidine tab 20 mg</i>	2	
<i>famotidine tab 40 mg</i>	2	
GATTEX - teduglutide (rdna) for inj kit 5 mg*	5	PA
GAVILYTE-C - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 240 gm	2	
<i>glycopyrrolate tab 1 mg</i>	3	
<i>glycopyrrolate tab 2 mg</i>	3	
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	2	
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i>	2	
LINZESS - linaclotide cap 72 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
LINZESS - linaclotide cap 145 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
LINZESS - linaclotide cap 290 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	2	
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	4	QL (120 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	4	QL (60 capsules/30 days)
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i>	3	
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tab 10 mg</i>	2	
<i>misoprostol tab 100 mcg</i>	3	
<i>misoprostol tab 200 mcg</i>	3	
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 12.5 mg	3	
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 25 mg	3	
NIZATIDINE - nizatidine cap 150 mg	4	
<i>nizatidine cap 300 mg</i>	3	
<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 20 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 40 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg</i>	2	QL (60 tablets/30 days)
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	4	
<i>sucrafate tab 1 gm</i>	2	
SUPREP BOWEL PREP KIT - sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	4	
SUTAB - sod sulfate-mg sulfate-pot chloride tab 1479-225-188 mg	4	
<i>ursodiol cap 300 mg</i>	3	
<i>ursodiol tab 250 mg</i>	3	
<i>ursodiol tab 500 mg</i>	4	
XERMELO - telotristat ethyl tab 250 mg (as telotristat etiprate)	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
XIFAXAN - rifaximin tab 550 mg	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
<b>Trastorno genético o relacionado con las enzimas o las</b>		
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-9500-15000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 6000-19000-30000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 12000-38000-60000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 24000-76000-120000 unit	3	
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 36000-114000-180000 unit	3	
<i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 50 mg*	4	PA
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 150 mg*	4	PA
ENDARI - glutamine (sickle cell) powd pack 5 gm*	5	PA
<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i>	4	
<i>levocarnitine tab 330 mg</i>	4	
<i>miglustat cap 100 mg*</i>	5	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>nitisinone cap 2 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 5 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 10 mg</i>	5	
<i>nitisinone cap 20 mg</i>	5	
ORFADIN - nitisinone susp 4 mg/ml*	5	
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) for iv soln 1000 mg*	5	PA
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) inj 1000 mg/20ml*	5	PA
REVCIVI - elapegedemase-lvr im soln 2.4 mg/1.5ml (1.6 mg/ml)*	5	
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg†</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg†</i>	5	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg†</i>	4	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	5	PA
<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	5	PA
VYNDAQEL - tafamidis meglumine (cardiac) cap 20 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-10000-14000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 5000-17000-24000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 10000-32000-42000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 15000-47000-63000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 20000-63000-84000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 25000-79000-105000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 40000-126000-168000 unit	3	
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 60000-189600-252600 unit	3	
ZOKINVY - lonafarnib cap 50 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZOKINVY - lonafarnib cap 75 mg	5	PA, QL (120 capsules/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<b>Agentes genitourinarios</b>		
<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>bethanechol chloride tab 5 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 10 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 25 mg</i>	3	
<i>bethanechol chloride tab 50 mg</i>	3	
<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>finasteride tab 5 mg</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
MYRBETRIQ - mirabegron granules for oral extended release susp 8 mg/ml	3	QL (3 bottles/28 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 25 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 50 mg	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i>	2	QL (600 mls/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i>	3	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i>	3	QL (60 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i>	2	QL (120 tablets/30 days)
<i>penicillamine tab 250 mg</i>	5	
<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 4 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<b>Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores</b>		
<i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i>	4	
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	4	
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (21)</i>	2	
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (35)</i>	2	
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg (51)</i>	2	
<i>dexamethasone tab 0.5 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 0.75 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 1 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 1.5 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 2 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 4 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tab 6 mg</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i>	2	
HEMADY - dexamethasone tab 20 mg	4	
<i>hydrocortisone tab 5 mg</i>	2	
<i>hydrocortisone tab 10 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone tab 20 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 4 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 8 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 16 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tab 32 mg</i>	2	
<i>prednisolone sod phosph oral soln 6.7 mg/5ml (5 mg/5ml base)</i>	4	
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	4	
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tab 1 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 2.5 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 5 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 10 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 20 mg</i>	2	
<i>prednisone tab 50 mg</i>	2	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores</b>		
<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01%</i>	4	
<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated)</i>	4	
<i>desmopressin acetate tab 0.1 mg</i>	3	
<i>desmopressin acetate tab 0.2 mg</i>	3	
INCRELEX - mecasermin inj 40 mg/4ml (10 mg/ml)*	5	
OMNITROPE - somatropin for inj 5.8 mg	3	PA
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 5 mg/1.5ml	3	PA
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 10 mg/1.5ml	5	PA
<b>Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores</b>		
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.14 mg/day#	4	
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.25 mg/day#	4	
<i>danazol cap 50 mg</i>	4	PA
<i>danazol cap 100 mg</i>	4	PA
<i>danazol cap 200 mg</i>	4	PA
DEPO-SUBQ PROVERA 104 - medroxyprogesterone acetate susp pref syr 104 mg/0.65ml	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	4	
<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i>	4	
<i>DUAVEE - conjugated estrogens-basedoxifene tab 0.45-20 mg#</i>	4	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg#</i>	4	
<i>estradiol tab 0.5 mg#</i>	2	
<i>estradiol tab 1 mg#</i>	2	
<i>estradiol tab 2 mg#</i>	2	
<i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 0.5 mg/0.5gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 0.75 mg/0.75gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 1 mg/gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td gel 1.25 mg/1.25gm (0.1%)#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr#</i>	4	
<i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr#</i>	3	
<i>estradiol td patch weekly 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr)#</i>	3	
<i>estradiol td patch weekly 0.05 mg/24hr#</i>	3	
<i>estradiol td patch weekly 0.06 mg/24hr#</i>	3	
<i>estradiol td patch weekly 0.075 mg/24hr#</i>	3	
<i>estradiol td patch weekly 0.1 mg/24hr#</i>	3	
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	4	
<i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 20 mg/ml</i>	4	
<i>estradiol valerate im in oil 40 mg/ml</i>	4	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	4	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	4	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i>	4	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i>	4	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	4	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	4	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i>	4	
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i>	4	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 5 mg</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate tab 10 mg</i>	2	
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml#</i>	4	
<i>megestrol acetate tab 20 mg#</i>	3	
<i>megestrol acetate tab 40 mg#</i>	3	
MENEST - esterified estrogens tab 0.3 mg#	4	
MENEST - esterified estrogens tab 0.625 mg#	4	
MENEST - esterified estrogens tab 1.25 mg#	4	
MENEST - esterified estrogens tab 2.5 mg#	4	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#</i>	4	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1.5 mg-30 mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>norethindrone acetate tab 5 mg</i>	3	
<i>norethindrone tab 0.35 mg</i>	4	
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	4	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	4	
PREMARIN - estrogens, conjugated vaginal cream 0.625 mg/gm	3	
<i>progesterone cap 100 mg</i>	2	
<i>progesterone cap 200 mg</i>	2	
<i>raloxifene hcl tab 60 mg^</i>	6	
<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/ml</i>	3	PA
TESTOSTERONE ENANTHATE - testosterone enanthate im inj in oil 200 mg/ml	3	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	4	PA, QL (90 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	4	PA, QL (60 units/30 days)
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	4	PA, QL (4 pump bottles/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i>	4	PA, QL (30 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	4	PA, QL (60 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	4	PA, QL (2 pump bottles/30 days)
VELIVET - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg	4	
<b>Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores</b>		
<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)^</i>	1	
<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg (levo-t, unithroid)^</i>	1	
<i>liothyronine sodium tab 5 mcg</i>	2	
<i>liothyronine sodium tab 25 mcg</i>	2	
<i>liothyronine sodium tab 50 mcg</i>	2	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 25 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 50 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 75 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 88 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 100 mcg	4	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 112 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 125 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 137 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 150 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 175 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 200 mcg	4	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 300 mcg	4	
<b>Agentes hormonales, supresores (suprarrenal)</b>		
KORLYM - mifepristone tab 300 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYSODREN - mitotane tab 500 mg	5	
<i>mifepristone tab 300 mg</i>	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<b>Agentes hormonales, supresores (pituitarios)</b>		
<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	3	
ELIGARD - leuprolide acetate (3 month) for subcutaneous inj kit 22.5mg	4	PA
ELIGARD - leuprolide acetate (4 month) for subcutaneous inj kit 30 mg	4	PA
ELIGARD - leuprolide acetate (6 month) for subcutaneous inj kit 45 mg	4	PA
ELIGARD - leuprolide acetate for subcutaneous inj kit 7.5 mg	4	PA
FIRMAGON - degarelix acetate for inj 80 mg	4	
FIRMAGON - degarelix acetate for inj 120 mg/vial (240 mg dose)	4	
LEUPROLIDE ACETATE - leuprolide acetate (3 month) for inj 22.5 mg	4	PA
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)</i>	4	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 3.75 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 7.5 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj kit 11.25 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj kit 22.5 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) - leuprolide acetate (4 month) for inj kit 30 mg	5	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) - leuprolide acetate (6 month) for inj kit 45 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 7.5 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 11.25 mg	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 15 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 11.25 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 30 mg	5	PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) - leuprolide acet (6 month) for im inj pediatric kit 45 mg	5	PA
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 100 mcg/ml (0.1 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate inj 500 mcg/ml (0.5 mg/ml)</i>	5	PA
<i>octreotide acetate inj 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	4	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	4	PA
ORGOVYX - relugolix tab 120 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.3 mg/ml*	5	PA
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.6 mg/ml*	5	PA
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.9 mg/ml*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 10 mg*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 15 mg*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 20 mg*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 25 mg*	5	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 30 mg*	5	PA
SYNAREL - nafarelin acetate nasal soln 2 mg/ml (200 mcg/act)	5	
TRELSTAR MIXJECT - triptorelin pamoate for im susp 3.75 mg	4	PA
TRELSTAR MIXJECT - triptorelin pamoate for im susp 11.25 mg	4	PA
<b>Agentes hormonales, supresores (tiroides)</b>		
<i>methimazole tab 5 mg</i>	2	
<i>methimazole tab 10 mg</i>	2	
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	2	
<b>Agentes inmunológicos</b>		
ABRYSSVO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml	3	
ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj	3	
ACTIMMUNE - interferon gamma-1b inj 100 mcg/0.5ml (2000000 unit/0.5ml)*	5	PA
ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml	3	
ARCALYST - riloncept for inj 220 mg*	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml	3	
<i>azathioprine tab 50 mg^</i>	6	BD
BCG VACCINE - bcg vaccine for inj soln 50 mg	3	
BENLYSTA - belimumab for iv soln 120 mg	5	PA
BENLYSTA - belimumab for iv soln 400 mg	5	PA
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution auto-injector 200 mg/ml	5	PA
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution prefilled syringe 200 mg/ml	5	PA
BESREMI - ropeginterferon alfa-2b-njft soln prefilled syr 500 mcg/ml	5	PA, QL (2 syringes/28 days)
BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe	3	
BOOSTRIX - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2.5-18.5 lf-lf-mcg/0.5ml	3	
BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml	3	
COSENTYX - secukinumab subcutaneous pref syr 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml	5	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous auto-inj 150 mg/ml (300 mg dose)*	5	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	5	PA
COSENTYX UNOREADY - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	5	PA
<i>cyclosporine cap 25 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine cap 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 25 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 50 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified cap 100 mg</i>	4	BD
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i>	4	BD
CYLTEZO - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
CYLTEZO - adalimumab-adbm prefilled syringe kit 10 mg/0.2ml	5	PA
CYLTEZO - adalimumab-adbm prefilled syringe kit 20 mg/0.4ml	5	PA
CYLTEZO - adalimumab-adbm prefilled syringe kit 40 mg/0.8ml	5	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml	3	
DENGVAXIA - dengue virus vaccine live tetravalent for subcutaneous susp	3	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC - diphtheria-tetanus tox adsorbed (dt) im inj 25-5 unit/0.5ml	3	
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln pen-injector 200 mg/1.14ml	5	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln pen-injector 300 mg/2ml	5	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 100 mg/0.67ml	5	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 200 mg/1.14ml	5	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 300 mg/2ml	5	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous inj 25 mg/0.5ml	5	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 25 mg/0.5ml	5	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 50 mg/ml	5	PA
ENBREL MINI - etanercept subcutaneous solution cartridge 50 mg/ml	5	PA
ENBREL SURECLICK - etanercept subcutaneous solution auto-injector 50 mg/ml	5	PA
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml	3	BD
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 20 mcg/ml	3	BD
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml	3	BD
<i>everolimus tab 0.25 mg</i>	4	BD
<i>everolimus tab 0.5 mg</i>	4	BD
<i>everolimus tab 0.75 mg</i>	5	BD
<i>everolimus tab 1 mg</i>	5	BD
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 5 gm/100ml	5	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 10 gm/200ml	5	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 20 gm/400ml	5	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 5 gm/50ml	5	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 10 gm/100ml	5	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 20 gm/200ml	5	BD, PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 1 gm/10ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 2.5 gm/25ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 5 gm/50ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 10 gm/100ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 20 gm/200ml	5	BD, PA
GAMUNEX-C - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 40 gm/400ml	5	BD, PA
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac im susp	3	
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac susp pref syr	3	
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 2000 unit*	5	PA, QL (27 vials/30 days)
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 3000 unit*	5	PA, QL (18 vials/30 days)
HAVRIX - hepatitis a vaccine inj susp 720 el unit/0.5ml	3	
HAVRIX - hepatitis a vaccine inj susp 1440 el unit/ml	3	
HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml	3	BD
HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg	3	
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 10 mg/0.1ml	5	PA
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 20 mg/0.2ml	5	PA
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 40 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 40 mg/0.4ml	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK - adalimumab prefilled syringe kit 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK - adalimumab prefilled syringe kit 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	5	PA
HUMIRA PEN - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.4ml	5	PA
HUMIRA PEN - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml	5	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	5	PA
<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	5	PA, QL (6 syringes/30 days)
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) - rabies virus vaccine, hdc for inj susp	3	BD
INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml	3	
IPOL INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv injection	3	
IXCHIQ - chikungunya virus vaccine live for im solution	3	
IXIARO - japanese encephalitis vaccine inactivated adsorbed inj	3	
JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml	3	BD
KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	3	
<i>leflunomide tab 10 mg</i>	3	
<i>leflunomide tab 20 mg</i>	3	
M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln	3	
MENACTRA - meningococcal (a, c, y, and w-135) diphth conjugate vaccine	3	
MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine	3	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj	3	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln	3	
<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml)^</i>	6	
<i>methotrexate sodium inj pf 250 mg/10ml (25 mg/ml)^</i>	6	
<i>methotrexate sodium inj pf 1000 mg/40ml (25 mg/ml)^</i>	6	
<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)^</i>	6	
<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)^</i>	6	
<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg^</i>	6	
<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	4	BD
<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	3	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv)</i>	4	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 360 mg (mycophenolic acid equiv)</i>	4	BD
PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr	3	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml	3	
PEGASYS - peginterferon alfa-2a inj 180 mcg/ml	5	PA
PEGASYS - peginterferon alfa-2a soln prefilled syr 180 mcg/0.5ml	5	PA
PENBRAYA - meningococcal acyw (tet conj)-mening b (rcmb) vacc for inj	3	
PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp	3	
PREHEVBRIIO - hepatitis b vaccine 3-antigen (recombinant) susp 10 mcg/ml	3	BD
PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp	3	
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 0.2 mg	4	BD
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 1 mg	4	BD
PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp	3	
QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj	3	
QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	3	
RABAVERT - rabies vaccine, pcec for inj	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/ml	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 10 mcg/ml	3	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 40 mcg/ml	3	BD
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 15 mg	5	PA
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 30 mg	5	PA
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 45 mg	5	PA
ROTARIX - rotavirus vaccine, live for oral susp	3	
ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp	3	
ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln	3	
SANDIMMUNE - cyclosporine oral soln 100 mg/ml	4	BD
SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml	3	QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr)
<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 0.5 mg</i>	4	BD

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>sirolimus tab 1 mg</i>	4	BD
<i>sirolimus tab 2 mg</i>	4	BD
SKYRIZI - risankizumab-rzaa iv soln 600 mg/10ml (60 mg/ml)	5	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa soln prefilled syringe 150 mg/ml	5	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 180 mg/1.2ml	5	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 360 mg/2.4ml	5	PA
SKYRIZI PEN - risankizumab-rzaa soln auto-injector 150 mg/ml	5	PA
STAMARIL - yellow fever vaccine for inj suspension	3	
STELARA - ustekinumab inj 45 mg/0.5ml	5	PA
STELARA - ustekinumab iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv infusion)	5	PA
STELARA - ustekinumab soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml	5	PA
STELARA - ustekinumab soln prefilled syringe 90 mg/ml	5	PA
<i>tacrolimus cap 0.5 mg</i>	4	BD
<i>tacrolimus cap 1 mg</i>	4	BD
<i>tacrolimus cap 5 mg</i>	4	BD
TDVAX - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 2-2 lf/0.5ml	3	BD
TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lfu	3	BD
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 1.2 mcg/0.25ml	3	
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 2.4 mcg/0.5ml	3	
TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr	3	
TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml	3	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide intramuscular vac inj 25 mcg/0.5ml	3	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide vacc im soln pref syr 25 mcg/0.5ml	3	
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml	3	
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 50 unit/ml	3	
VARIVAX - varicella virus vac live for subcutaneous inj 1350 pfu/0.5ml	3	
XATMEP - methotrexate oral soln 2.5 mg/ml	4	BD
XELJANZ - tofacitinib citrate oral soln 1 mg/ml	5	PA
XELJANZ - tofacitinib citrate tab 5 mg	5	PA
XELJANZ - tofacitinib citrate tab 10 mg	5	PA
XELJANZ XR - tofacitinib citrate tab er 24hr 11 mg	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XELJANZ XR - tofacitinib citrate tab er 24hr 22 mg	5	PA
XOLAIR - omalizumab for inj 150 mg*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 75 mg/0.5ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	5	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 300 mg/2ml*	5	PA
YF-VAX - yellow fever vaccine subcutaneous inj	3	
<b>Agentes para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal</b>		
<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	4	
<i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i>	4	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	4	
<i>hydrocortisone perianal cream 1%</i>	2	
<i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i>	3	QL (454 grams/30 days)
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	4	QL (120 capsules/30 days)
<i>mesalamine enema 4 gm</i>	4	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm &amp; cleanser wipe kit</i>	4	
<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	4	
<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	4	QL (120 tablets/30 days)
<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg<sup>^</sup></i>	6	
<i>sulfasalazine tab 500 mg<sup>^</sup></i>	6	
<b>Agentes para tratar la enfermedad ósea metabólica</b>		
<i>alendronate sodium tab 10 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (120 tablets/30 days)
<i>alendronate sodium tab 35 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (4 tablets/28 days)
<i>alendronate sodium tab 70 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (4 tablets/28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act<sup>^</sup></i>	6	
<i>calcitriol cap 0.25 mcg</i>	2	
<i>calcitriol cap 0.5 mcg</i>	2	
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	4	
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg</i>	4	PA
<i>cinacalcet hcl tab 60 mg</i>	4	PA
<i>cinacalcet hcl tab 90 mg</i>	5	PA

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibandronate sodium tab 150 mg<sup>^</sup></i>	6	QL (1 tablet/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 25 mcg*	5	PA, QL (2 cartridges/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 50 mcg*	5	PA, QL (2 cartridges/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 75 mcg*	5	PA, QL (2 cartridges/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 100 mcg*	5	PA, QL (2 cartridges/28 days)
<i>paricalcitol cap 1 mcg</i>	4	
<i>paricalcitol cap 2 mcg</i>	4	
<i>paricalcitol cap 4 mcg</i>	4	
PROLIA - denosumab inj soln prefilled syringe 60 mg/ml	4	PA
TYMLOS - abaloparatide subcutaneous soln pen-injector 3120 mcg/1.56ml	5	PA
XGEVA - denosumab inj 120 mg/1.7ml	5	PA
<i>zoledronic acid inj conc for iv infusion 4 mg/5ml</i>	4	
<b>Agentes oftálmicos</b>		
ALPHAGAN P - brimonidine tartrate ophth soln 0.1%	3	
<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	3	
<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	4	
BACITRACIN - bacitracin ophth oint 500 unit/gm	4	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i>	3	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.1%</i>	3	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%</i>	4	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.2%</i>	2	
<i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%</i>	4	
<i>carteolol hcl ophth soln 1%</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i>	2	
CYSTADROPS - cysteamine hcl ophth soln 0.37%*	5	PA
CYSTARAN - cysteamine hcl ophth soln 0.44%*	5	PA
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%</i>	3	
<i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i>	2	
<i>difluprednate ophth emulsion 0.05%</i>	4	
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i>	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>epinastine hcl ophth soln 0.05%</i>	4	
<i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm</i>	2	
<i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i>	3	
<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%</i>	3	
<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.5%</i>	2	
LACRISERT - artificial tear ophth insert	4	
<i>latanoprost ophth soln 0.005%^</i>	1	QL (15 mls/75 days)
<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i>	2	
LUMIGAN - bimatoprost ophth soln 0.01%	3	QL (15 mls/75 days)
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic for Moxeza)</i>	3	
NATACYN - natamycin ophth susp 5%	4	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN - neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	3	
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%</i>	3	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 2%</i>	3	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 4%</i>	3	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	2	
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	3	
<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i>	3	
RESTASIS - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	3	QL (60 vials/30 days)
RESTASIS MULTIDOSE - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	3	QL (2 bottles/30 days)
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%</i>	4	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.5%</i>	4	
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%</i>	2	
<i>timolol maleate ophth soln 0.5%^</i>	1	
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	2	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free) (bak free)</i>	4	QL (15 mls/75 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIFLURIDINE - trifluridine ophth soln 1%	3	
<b>Agentes óticos</b>		
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%</i>	4	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	3	
<b>Agentes para el tracto respiratorio/pulmonar</b>		
<i>acetylcysteine inhal soln 10%</i>	3	BD
<i>acetylcysteine inhal soln 20%</i>	3	BD
ADEMPAS - riociguat tab 0.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 1 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 1.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 2 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADEMPAS - riociguat tab 2.5 mg*	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 45-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 115-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 230-21 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	3	QL (36 grams/30 days)
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i>	2	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml)</i>	3	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 0.63 mg/3ml</i>	3	BD
<i>albuterol sulfate soln nebu 1.25 mg/3ml</i>	3	BD
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	2	
<i>albuterol sulfate tab 2 mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate tab 4 mg</i>	4	
<i>ambrisentan tab 5 mg*</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>ambrisentan tab 10 mg*</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
ANORO ELLIPTA - umeclidinium-vilanterol aero powd ba 62.5-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 50 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 100 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 200 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.



Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 50 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 100 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 200 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 110 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act (breath activated)	3	QL (1 inhaler/30 days)
ATROVENT HFA - ipratropium bromide hfa inhal aerosol 17 mcg/act	4	QL (2 inhalers/30 days)
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray)</i>	3	QL (2 bottles/30 days)
<i>azelastine hcl nasal spray 0.15% (205.5 mcg/spray)</i>	3	QL (2 bottles/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 50-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 100-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 200-25 mcg/act	3	QL (1 package/30 days)
<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide inhalation susp 0.5 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide inhalation susp 1 mg/2ml</i>	4	BD
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
CLEMASTINE FUMARATE - clemastine fumarate tab 2.68 mg#	4	PA (>=65 yr)
COMBIVENT RESPIMAT - ipratropium-albuterol inhal aerosol soln 20-100 mcg/act	4	QL (2 inhalers/30 days)
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	4	BD
<i>cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml#</i>	3	PA (>=65 yr)
<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg#</i>	3	PA (>=65 yr)
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 50-5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 100-5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DULERA - mometasone furoate-formoterol fumarate aerosol 200-5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL) - epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)	3	
EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml (1:1000)	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)</i>	3	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)</i>	3	
<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)</i>	3	QL (3 bottles/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aero 44 mcg/act (50/valve)	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 110 mcg/act (125/valve)	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 220 mcg/act (250/valve)	3	QL (2 inhalers/30 days)
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act</i>	2	QL (1 bottle/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 55-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 113-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 232-14 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (1 inhaler/30 days)
INCRUSE ELLIPTA - umeclidinium br aero powd breath act 62.5 mcg/act	3	QL (30 blisters/30 days)
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	2	BD
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i>	2	QL (2 bottles/30 days)
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i>	2	QL (3 bottles/30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	2	BD
KALYDECO - ivacaftor packet 5.8 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 13.4 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 25 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 50 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor packet 75 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor tab 150 mg*	5	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	2	
<i>montelukast sodium chew tab 4 mg</i>	2	

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>montelukast sodium chew tab 5 mg</i>	2	
<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i>	4	
<i>montelukast sodium tab 10 mg</i>	2	
OFEV - nintedanib esylate cap 100 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
OFEV - nintedanib esylate cap 150 mg*†	5	PA, QL (60 capsules/30 days)
OPSUMIT - macitentan tab 10 mg*	5	PA, QL (30 tablets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 75-94 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 100-125 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 150-188 mg*	5	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 100-125 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 200-125 mg*	5	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	5	PA, QL (270 capsules/30 days)
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	5	PA, QL (270 tablets/30 days)
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
PULMOZYME - dornase alfa inhal soln 2.5 mg/2.5ml	5	BD
<i>roflumilast tab 250 mcg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>roflumilast tab 500 mcg</i>	4	PA, QL (30 tablets/30 days)
SEREVENT DISKUS - salmeterol xinafoate aer pow ba 50 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	3	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPIRIVA HANDIHALER - tiotropium bromide monohydrate inhal cap 18 mcg	3	QL (30 capsules/30 days)
SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide monohydrate inhal aerosol 2.5 mcg/act	3	QL (1 inhaler/30 days)
STIOLTO RESPIMAT - tiotropium br-olodaterol inhal aero soln 2.5-2.5 mcg/act	3	QL (1 canister/30 days)
<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg</i>	4	
<i>terbutaline sulfate tab 5 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 12hr 450 mg</i>	4	
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg</i>	3	
<i>theophylline tab er 24hr 600 mg</i>	3	
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	3	BD, PA
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 100-62.5-25 mcg/act	3	QL (60 blisters/30 days)
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 200-62.5-25 mcg/act	3	QL (60 blisters/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 80-40-60 mg& ivacaf 59.5mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg& ivacaf 75mg thpk gran	5	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 50-25-37.5 mg & ivacaftor 75 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg & ivacaftor 150 mg tbpk	5	PA, QL (90 tablets/30 days)
VENTOLIN HFA - albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act	3	QL (36 grams/30 days)
<i>zafirlukast tab 10 mg</i>	4	
<i>zafirlukast tab 20 mg</i>	4	
<b>Relajantes de los músculos esqueléticos</b>		
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg#</i>	2	
<i>cyclobenzaprine hcl tab 10 mg#</i>	2	
<i>methocarbamol tab 500 mg#</i>	3	
<i>methocarbamol tab 750 mg#</i>	3	
<b>Agentes para tratar los trastornos del sueño</b>		
<i>armodafinil tab 50 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 150 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 200 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>armodafinil tab 250 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) tab 3 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) tab 6 mg</i>	3	QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 100 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 200 mg</i>	3	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>ramelteon tab 8 mg</i>	4	QL (30 tablets/30 days)
SODIUM OXYBATE - sodium oxybate oral solution 500 mg/ml	5	PA, QL (540 mls/30 days)
<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	5	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>temazepam cap 15 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>temazepam cap 30 mg</i>	4	QL (30 capsules/30 days)
<i>zaleplon cap 5 mg#</i>	2	QL (30 capsules/30 days)
<i>zaleplon cap 10 mg#</i>	2	QL (60 capsules/30 days)
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)
<i>zolpidem tartrate tab 10 mg#</i>	2	QL (30 tablets/30 days)

Usted puede encontrar información acerca del significado de los símbolos y abreviaturas que aparecen en esta tabla al inicio de este documento.

## ÍNDICE

## A

<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> .....	39	ADEMPAS.....	83
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i> .....	39	ADVAIR HFA.....	83
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i> .....	39	ADVAIR HFA.....	83
ABILIFY ASIMTUFII.....	32	ADVAIR HFA.....	83
ABILIFY ASIMTUFII.....	32	AKEEGA.....	22
ABILIFY MAINTENA.....	32	AKEEGA.....	22
ABILIFY MAINTENA.....	32	<i>albendazole tab 200 mg</i> .....	30
ABILIFY MAINTENA.....	32	<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i> .....	83
ABILIFY MAINTENA.....	32	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml)</i> .....	83
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i> .....	22	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.5% (5 mg/ml)</i> .....	83
ABRYOVO.....	73	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.63 mg/3ml</i> .....	83
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i> .....	3	<i>albuterol sulfate soln nebu 1.25 mg/3ml</i> .....	83
<i>acarbose tab 100 mg</i> .....	44	<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i> .....	83
<i>acarbose tab 25 mg</i> .....	44	<i>albuterol sulfate tab 2 mg</i> .....	83
<i>acarbose tab 50 mg</i> .....	44	<i>albuterol sulfate tab 4 mg</i> .....	83
<i>acebutolol hcl cap 200 mg</i> .....	49	ALCOHOL SWABS.....	44
<i>acebutolol hcl cap 400 mg</i> .....	49	ALECENSA.....	22
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> .....	1	<i>alendronate sodium tab 10 mg</i> .....	80
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> .....	1	<i>alendronate sodium tab 35 mg</i> .....	80
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> .....	1	<i>alendronate sodium tab 70 mg</i> .....	80
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> .....	1	<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i> .....	67
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i> .....	49	<i>aliskiren fumarate tab 150 mg</i> .....	49
<i>acetazolamide tab 125 mg</i> .....	49	<i>aliskiren fumarate tab 300 mg</i> .....	49
<i>acetazolamide tab 250 mg</i> .....	49	<i>allopurinol tab 100 mg</i> .....	21
<i>acetic acid otic soln 2%</i> .....	83	<i>allopurinol tab 300 mg</i> .....	21
<i>acetylcysteine inhal soln 10%</i> .....	83	<i>alose tron hcl tab 0.5 mg</i> .....	64
<i>acetylcysteine inhal soln 20%</i> .....	83	<i>alose tron hcl tab 1 mg</i> .....	64
<i>acitretin cap 10 mg</i> .....	60	ALPHAGAN P.....	81
<i>acitretin cap 17.5 mg</i> .....	60	<i>alprazolam tab 0.25 mg</i> .....	43
<i>acitretin cap 25 mg</i> .....	60	<i>alprazolam tab 0.5 mg</i> .....	43
ACTHIB.....	73	<i>alprazolam tab 1 mg</i> .....	43
ACTIMMUNE.....	73	<i>alprazolam tab 2 mg</i> .....	43
<i>acyclovir cap 200 mg</i> .....	39	ALUNBRIG.....	22
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i> .....	39	ALUNBRIG.....	22
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i> .....	39	ALUNBRIG.....	22
<i>acyclovir tab 400 mg</i> .....	39	ALUNBRIG.....	22
<i>acyclovir tab 800 mg</i> .....	39	<i>amantadine hcl cap 100 mg</i> .....	31
ADACEL.....	73	<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i> .....	31
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i> .....	39	AMBISOME.....	19
ADEMPAS.....	83	<i>ambrisentan tab 10 mg</i> .....	83
ADEMPAS.....	83	<i>ambrisentan tab 5 mg</i> .....	83
ADEMPAS.....	83	<i>amikacin sulfate inj 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i> .....	4
ADEMPAS.....	83	<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml)</i> .....	4
		<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> .....	49

<i>amiloride hcl tab 5 mg</i> .....	49	<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml</i> .....	4
<i>amiodarone hcl tab 100 mg</i> .....	49	<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 200 mg/5ml</i> .....	4
<i>amiodarone hcl tab 200 mg</i> .....	49	<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 250 mg/5ml</i> .....	4
<i>amiodarone hcl tab 400 mg</i> .....	49	<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 400 mg/5ml</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 100 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 10 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin (trihydrate) tab 875 mg</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 150 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 25 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate chew tab 400-57 mg</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 50 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> .....	4
<i>amitriptyline hcl tab 75 mg</i> .....	15	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i> .....	50	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i> .....	50	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i> .....	49	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i> .....	50	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i> .....	50	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i> .....	4
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate tab 10 mg</i> .....	49	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg</i> .....	49	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate tab 5 mg</i> .....	49	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> .....	59
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> .....	59
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-12.5 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> .....	59
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-160-25 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> .....	59
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 10-320-25 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> .....	59
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> .....	59
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-25 mg</i> .....	50		
<i>amoxapine tab 100 mg</i> .....	15		
<i>amoxapine tab 150 mg</i> .....	15		
<i>amoxapine tab 25 mg</i> .....	15		
<i>amoxapine tab 50 mg</i> .....	15		
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg</i> .....	4		
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 500 mg</i> .....	4		
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i> .....	4		
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i> .....	4		

<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> .....	59	ARNUITY ELLIPTA.....	83
AMPHOTERICIN B.....	19	<i>asenapine maleate sl tab 10 mg</i> .....	32
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i> .....	19	<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg</i> .....	32
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> .....	4	<i>asenapine maleate sl tab 5 mg</i> .....	32
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> .....	4	ASMANEX HFA.....	84
<i>ampicillin cap 500 mg</i> .....	4	ASMANEX HFA.....	84
<i>ampicillin sodium for inj 1 gm</i> .....	4	ASMANEX HFA.....	84
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg</i> .....	4	ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES.....	84
<i>ampicillin sodium for inj 2 gm</i> .....	4	ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	84
<i>ampicillin sodium for inj 500 mg</i> .....	4	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	84
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i> .....	4	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	84
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm</i> .....	4	ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	84
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg</i> .....	47	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .....	47
<i>anagrelide hcl cap 1 mg</i> .....	47	<i>atazanavir sulfate cap 150 mg</i> .....	39
<i>anastrozole tab 1 mg</i> .....	22	<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i> .....	39
ANORO ELLIPTA.....	83	<i>atazanavir sulfate cap 300 mg</i> .....	39
APOKYN.....	31	<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i> .....	50
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i> .....	31	<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i> .....	50
<i>aprepitant capsule 125 mg</i> .....	18	<i>atenolol tab 100 mg</i> .....	50
<i>aprepitant capsule 40 mg</i> .....	18	<i>atenolol tab 25 mg</i> .....	50
<i>aprepitant capsule 80 mg</i> .....	18	<i>atenolol tab 50 mg</i> .....	50
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i> .....	18	<i>atomoxetine hcl cap 100 mg</i> .....	59
APTIOM.....	10	<i>atomoxetine hcl cap 10 mg</i> .....	59
APTIOM.....	10	<i>atomoxetine hcl cap 18 mg</i> .....	59
APTIOM.....	10	<i>atomoxetine hcl cap 25 mg</i> .....	59
APTIOM.....	10	<i>atomoxetine hcl cap 40 mg</i> .....	59
APTIVUS.....	39	<i>atomoxetine hcl cap 60 mg</i> .....	59
ARCALYST.....	73	<i>atomoxetine hcl cap 80 mg</i> .....	59
AREXVY.....	74	<i>atorvastatin calcium tab 10 mg</i> .....	50
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg</i> .....	32	<i>atorvastatin calcium tab 20 mg</i> .....	50
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 15 mg</i> .....	32	<i>atorvastatin calcium tab 40 mg</i> .....	50
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i> .....	32	<i>atorvastatin calcium tab 80 mg</i> .....	50
<i>aripiprazole tab 10 mg</i> .....	32	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i> .....	30
<i>aripiprazole tab 15 mg</i> .....	32	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .....	30
<i>aripiprazole tab 20 mg</i> .....	32	<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i> .....	30
<i>aripiprazole tab 2 mg</i> .....	32	<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i> .....	81
<i>aripiprazole tab 30 mg</i> .....	32	ATROVENT HFA.....	84
<i>aripiprazole tab 5 mg</i> .....	32	AUGTYRO.....	22
<i>armodafinil tab 150 mg</i> .....	87	AUVELITY.....	15
<i>armodafinil tab 200 mg</i> .....	87	AYVAKIT.....	22
<i>armodafinil tab 250 mg</i> .....	87	AYVAKIT.....	22
<i>armodafinil tab 50 mg</i> .....	87	AYVAKIT.....	22
ARNUITY ELLIPTA.....	83	AYVAKIT.....	22
ARNUITY ELLIPTA.....	83	AYVAKIT.....	22

AYVAKIT.....	22	BESREMI.....	74
azathioprine tab 50 mg.....	74	betaine powder for oral solution.....	65
azelaic acid gel 15%.....	60	BETAMETHASONE DIPROPIONATE	
azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/ spray).....	84	AUGMENTED.....	60
azelastine hcl nasal spray 0.15% (205.5 mcg/ spray).....	84	betamethasone dipropionate augmented cream	
azelastine hcl ophth soln 0.05%.....	81	0.05%.....	60
azithromycin for susp 100 mg/5ml.....	4	betamethasone dipropionate augmented lotion	
azithromycin for susp 200 mg/5ml.....	4	0.05%.....	60
azithromycin iv for soln 500 mg.....	4	betamethasone dipropionate augmented oint	
azithromycin tab 250 mg.....	4	0.05%.....	60
azithromycin tab 500 mg.....	4	betamethasone dipropionate cream	
azithromycin tab 600 mg.....	4	0.05%.....	60
aztreonam for inj 1 gm.....	5	betamethasone dipropionate lotion	
		0.05%.....	60
<b>B</b>		betamethasone dipropionate oint	
BACITRACIN.....	81	0.05%.....	60
bacitracin-polymyxin b ophth oint.....	81	betamethasone valerate cream 0.1%.....	60
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint		betamethasone valerate lotion 0.1%.....	61
1%.....	81	betamethasone valerate oint 0.1%.....	61
baclofen tab 10 mg.....	39	BETASERON.....	59
baclofen tab 20 mg.....	39	betaxolol hcl ophth soln 0.5%.....	81
balsalazide disodium cap 750 mg.....	80	bethanechol chloride tab 10 mg.....	67
BALVERSA.....	22	bethanechol chloride tab 25 mg.....	67
BALVERSA.....	22	bethanechol chloride tab 50 mg.....	67
BALVERSA.....	22	bethanechol chloride tab 5 mg.....	67
BARACLUDE.....	39	bexarotene cap 75 mg.....	22
BCG VACCINE.....	74	bexarotene gel 1%.....	22
benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5		BEXSERO.....	74
mg.....	50	bicalutamide tab 50 mg.....	22
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5		BICILLIN L-A.....	5
mg.....	50	BICILLIN L-A.....	5
benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25		BICILLIN L-A.....	5
mg.....	50	BIKTARVY.....	39
benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25		BIKTARVY.....	39
mg.....	50	bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25	
benazepril hcl tab 10 mg.....	50	mg.....	50
benazepril hcl tab 20 mg.....	50	bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25	
benazepril hcl tab 40 mg.....	50	mg.....	50
benazepril hcl tab 5 mg.....	50	bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25	
BENLYSTA.....	74	mg.....	50
BENLYSTA.....	74	bisoprolol fumarate tab 10 mg.....	50
BENLYSTA.....	74	bisoprolol fumarate tab 5 mg.....	50
BENLYSTA.....	74	BOOSTRIX.....	74
BENZNIDAZOLE.....	30	BOOSTRIX.....	74
BENZNIDAZOLE.....	30	BOSULIF.....	22
benzoyl peroxide-erythromycin gel		BOSULIF.....	22
5-3%.....	60	BOSULIF.....	22
benztropine mesylate tab 0.5 mg.....	31	BOSULIF.....	23
benztropine mesylate tab 1 mg.....	31	BOSULIF.....	23
benztropine mesylate tab 2 mg.....	31	BRAFTOVI.....	23
		BREO ELLIPTA.....	84
		BREO ELLIPTA.....	84



BREO ELLIPTA.....	84	<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg.....</i>	15
BRILINTA.....	47	<i>bupropion hcl tab er 12hr 200 mg.....</i>	15
BRILINTA.....	47	<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg.....</i>	15
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.1%.....</i>	81	<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg.....</i>	15
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%.....</i>	81	<i>buspirone hcl tab 10 mg.....</i>	43
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.2%.....</i>	81	<i>buspirone hcl tab 15 mg.....</i>	43
<i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln</i>		<i>buspirone hcl tab 30 mg.....</i>	43
<i>0.2-0.5%.....</i>	81	<i>buspirone hcl tab 5 mg.....</i>	43
BRIVIACT.....	10	<i>buspirone hcl tab 7.5 mg.....</i>	43
BRIVIACT.....	10	BYDUREON BCISE.....	44
BRIVIACT.....	10		
BRIVIACT.....	10	<b>C</b>	
BRIVIACT.....	10	<i>cabergoline tab 0.5 mg.....</i>	72
BRIVIACT.....	11	CABOMETYX.....	23
BRIVIACT.....	11	CABOMETYX.....	23
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg.....</i>	31	CABOMETYX.....	23
BRUKINSA.....	23	<i>calcipotriene cream 0.005%.....</i>	61
<i>budesonide delayed release particles cap 3</i>		<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml).....</i>	61
<i>mg.....</i>	80	<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/</i>	
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i>		<i>act.....</i>	80
<i>160-4.5 mcg/act.....</i>	84	<i>calcitriol cap 0.25 mcg.....</i>	80
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i>		<i>calcitriol cap 0.5 mcg.....</i>	80
<i>80-4.5 mcg/act.....</i>	84	<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml.....</i>	80
<i>budesonide inhalation susp 0.25</i>		<i>calcium acetate (phosphate binder) cap 667 mg (169</i>	
<i>mg/2ml.....</i>	84	<i>mg ca).....</i>	62
<i>budesonide inhalation susp 0.5</i>		<i>calcium acetate (phosphate binder) tab 667</i>	
<i>mg/2ml.....</i>	84	<i>mg.....</i>	62
<i>budesonide inhalation susp 1 mg/2ml.....</i>	84	CALQUENCE.....	23
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg.....</i>	80	CALQUENCE.....	23
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml.....</i>	50	<i>candesartan cilexetil tab 16 mg.....</i>	51
<i>bumetanide tab 0.5 mg.....</i>	50	<i>candesartan cilexetil tab 32 mg.....</i>	51
<i>bumetanide tab 1 mg.....</i>	51	<i>candesartan cilexetil tab 4 mg.....</i>	51
<i>bumetanide tab 2 mg.....</i>	51	<i>candesartan cilexetil tab 8 mg.....</i>	51
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3</i>		CAPLYTA.....	32
<i>mg.....</i>	3	CAPLYTA.....	32
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5</i>		CAPLYTA.....	33
<i>mg.....</i>	3	CAPRELSA.....	23
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1</i>		CAPRELSA.....	23
<i>mg.....</i>	3	<i>captopril tab 100 mg.....</i>	51
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2</i>		<i>captopril tab 12.5 mg.....</i>	51
<i>mg.....</i>	3	<i>captopril tab 25 mg.....</i>	51
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5</i>		<i>captopril tab 50 mg.....</i>	51
<i>mg.....</i>	3	<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg.....</i>	11
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2</i>		<i>carbamazepine cap er 12hr 200 mg.....</i>	11
<i>mg.....</i>	3	<i>carbamazepine cap er 12hr 300 mg.....</i>	11
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg.....</i>	3	<i>carbamazepine chew tab 100 mg.....</i>	11
<i>buprenorphine hcl sl tab 8 mg.....</i>	3	<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml.....</i>	11
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150</i>		<i>carbamazepine tab 200 mg.....</i>	11
<i>mg.....</i>	3	<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg.....</i>	11
<i>bupropion hcl tab 100 mg.....</i>	16	<i>carbamazepine tab er 12hr 200 mg.....</i>	11
<i>bupropion hcl tab 75 mg.....</i>	15	<i>carbamazepine tab er 12hr 400 mg.....</i>	11
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg.....</i>	15		

<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab</i> 10-100 mg.....	31	<i>cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4%</i> (50 ml).....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab</i> 25-100 mg.....	31	<i>cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2%</i> (50 ml).....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa orally disintegrating tab</i> 25-250 mg.....	31	<i>cefpodoxime proxetil for susp 100</i> mg/5ml.....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i> .....	31	<i>cefpodoxime proxetil for susp 50</i> mg/5ml.....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i> .....	31	<i>cefpodoxime proxetil tab 100 mg</i> .....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i> .....	31	<i>cefpodoxime proxetil tab 200 mg</i> .....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100</i> mg.....	31	<i>cefprozil tab 250 mg</i> .....	5
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200</i> mg.....	31	<i>cefprozil tab 500 mg</i> .....	6
<i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i> .....	62	<i>ceftazidime for inj 1 gm</i> .....	6
<i>carteolol hcl ophth soln 1%</i> .....	81	<i>ceftazidime for inj 6 gm</i> .....	6
<i>carvedilol tab 12.5 mg</i> .....	51	<i>ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5%</i> (50ml).....	6
<i>carvedilol tab 25 mg</i> .....	51	<i>ceftazidime for iv soln 2 gm</i> .....	6
<i>carvedilol tab 3.125 mg</i> .....	51	<i>ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5%</i> (50ml).....	6
<i>carvedilol tab 6.25 mg</i> .....	51	<i>ceftriaxone sodium (bulk) for inj 100 gm</i> .....	6
<i>casprofungin acetate for iv soln 50 mg</i> .....	19	<i>ceftriaxone sodium for inj 10 gm</i> .....	6
<i>casprofungin acetate for iv soln 70 mg</i> .....	19	<i>ceftriaxone sodium for inj 1 gm</i> .....	6
<i>cefaclor cap 250 mg</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium for inj 250 mg</i> .....	6
<i>cefaclor cap 500 mg</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium for inj 2 gm</i> .....	6
<i>cefadroxil cap 500 mg</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium for inj 500 mg</i> .....	6
<i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm</i> .....	6
<i>cefadroxil for susp 500 mg/5ml</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose</i> 3.74% 50 ml.....	6
CEFAZOLIN.....	5	<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm</i> .....	6
<i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1</i> gm/50ml-4%.....	5	<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose</i> 2.22% 50 ml.....	6
<i>cefazolin sodium for inj 1 gm</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/</i> ml.....	6
<i>cefazolin sodium for inj 2 gm</i> .....	5	<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/</i> ml.....	6
<i>cefazolin sodium for inj 500 mg</i> .....	5	<i>cefuroxime axetil tab 250 mg</i> .....	6
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i> .....	5	<i>cefuroxime axetil tab 500 mg</i> .....	6
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4%</i> (50 ml).....	5	<i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i> .....	6
<i>cefazolin sodium for iv soln 2 gm and dextrose 3%</i> (50 ml).....	5	<i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i> .....	6
<i>cefdinir cap 300 mg</i> .....	5	<i>celecoxib cap 100 mg</i> .....	1
<i>cefdinir for susp 125 mg/5ml</i> .....	5	<i>celecoxib cap 200 mg</i> .....	1
<i>cefdinir for susp 250 mg/5ml</i> .....	5	<i>celecoxib cap 400 mg</i> .....	1
<i>cefepime hcl for inj 1 gm</i> .....	5	<i>celecoxib cap 50 mg</i> .....	1
<i>cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50</i> ml).....	5	<i>cephalexin cap 250 mg</i> .....	6
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm</i> .....	5	<i>cephalexin cap 500 mg</i> .....	6
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50</i> ml).....	5	<i>cephalexin for susp 125 mg/5ml</i> .....	6
<i>cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml</i> .....	5	<i>cephalexin for susp 250 mg/5ml</i> .....	6
<i>cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml</i> .....	5	CHEMET.....	62
<i>cefixime cap 400 mg</i> .....	5	CHENODAL.....	64
<i>cefoxitin sodium for iv soln 1 gm</i> .....	5	<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i> .....	60
<i>cefoxitin sodium for iv soln 2 gm</i> .....	5	<i>chloroquine phosphate tab 250 mg</i> .....	30
		<i>chloroquine phosphate tab 500 mg</i> .....	30

chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml.....	19	clobazam tab 10 mg.....	11
chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml.....	19	clobazam tab 20 mg.....	11
chlorpromazine hcl tab 100 mg.....	19	clomipramine hcl cap 25 mg.....	16
chlorpromazine hcl tab 10 mg.....	19	clomipramine hcl cap 50 mg.....	16
chlorpromazine hcl tab 200 mg.....	19	clomipramine hcl cap 75 mg.....	16
chlorpromazine hcl tab 25 mg.....	19	clonazepam orally disintegrating tab 0.125	
chlorpromazine hcl tab 50 mg.....	19	mg.....	43
chlorthalidone tab 25 mg.....	51	clonazepam orally disintegrating tab 0.25	
chlorthalidone tab 50 mg.....	51	mg.....	43
cholestyramine light powder 4 gm/ dose.....	51	clonazepam orally disintegrating tab 0.5	
cholestyramine light powder packets 4		mg.....	43
gm.....	51	clonazepam orally disintegrating tab 1	
cholestyramine powder 4 gm/dose.....	51	mg.....	43
cholestyramine powder packets 4 gm.....	51	clonazepam orally disintegrating tab 2	
ciclopirox olamine cream 0.77%.....	19	mg.....	43
ciclopirox olamine susp 0.77%.....	19	clonazepam tab 0.5 mg.....	43
ciclopirox solution 8%.....	19	clonazepam tab 1 mg.....	43
cilostazol tab 100 mg.....	47	clonazepam tab 2 mg.....	43
cilostazol tab 50 mg.....	47	clonidine hcl tab 0.1 mg.....	51
CIMDUO.....	39	clonidine hcl tab 0.2 mg.....	51
cinacalcet hcl tab 30 mg.....	80	clonidine hcl tab 0.3 mg.....	51
cinacalcet hcl tab 60 mg.....	80	clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr.....	51
cinacalcet hcl tab 90 mg.....	80	clonidine td patch weekly 0.2 mg/24hr.....	51
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w.....	6	clonidine td patch weekly 0.3 mg/24hr.....	51
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w.....	6	clopidogrel bisulfate tab 75 mg.....	47
ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%.....	81	clorazepate dipotassium tab 15 mg.....	43
ciprofloxacin hcl tab 250 mg.....	6	clorazepate dipotassium tab 3.75 mg.....	43
ciprofloxacin hcl tab 500 mg.....	6	clorazepate dipotassium tab 7.5 mg.....	43
ciprofloxacin hcl tab 750 mg.....	6	clotrimazole cream 1%.....	20
citalopram hydrobromide oral soln 10		clotrimazole troche 10 mg.....	20
mg/5ml.....	16	clotrimazole w/ betamethasone cream	
citalopram hydrobromide tab 10 mg.....	16	1-0.05%.....	61
citalopram hydrobromide tab 20 mg.....	16	CLOZAPINE ODT.....	33
citalopram hydrobromide tab 40 mg.....	16	clozapine orally disintegrating tab 100	
CLARITHROMYCIN.....	6	mg.....	33
CLARITHROMYCIN.....	6	clozapine orally disintegrating tab 150	
clarithromycin tab 250 mg.....	6	mg.....	33
clarithromycin tab 500 mg.....	6	clozapine orally disintegrating tab 200	
CLEMASTINE FUMARATE.....	84	mg.....	33
clindamycin hcl cap 150 mg.....	6	clozapine orally disintegrating tab 25	
clindamycin hcl cap 300 mg.....	6	mg.....	33
clindamycin hcl cap 75 mg.....	6	clozapine tab 100 mg.....	33
clindamycin palmitate hcl for soln 75		clozapine tab 200 mg.....	33
mg/5ml.....	7	clozapine tab 25 mg.....	33
clindamycin phosphate inj 600 mg/4ml.....	7	clozapine tab 50 mg.....	33
clindamycin phosphate inj 900 mg/6ml.....	7	COARTEM.....	30
clindamycin phosphate inj 9 gm/60ml.....	7	colchicine tab 0.6 mg.....	21
clindamycin phosphate swab 1%.....	7	colchicine w/ probenecid tab 0.5-500	
clindamycin phosphate vaginal cream		mg.....	21
2%.....	7	colestipol hcl granule packets 5 gm.....	51
clobazam suspension 2.5 mg/ml.....	11	colestipol hcl granules 5 gm.....	51
		colestipol hcl tab 1 gm.....	51

<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i> .....	7	CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS.....	75
COMBIPATCH.....	68	<i>cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml</i> .....	84
COMBIPATCH.....	68	<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg</i> .....	84
COMBIVENT RESPIMAT.....	84	CYSTADROPS.....	81
COMETRIQ.....	23	CYSTAGON.....	66
COMETRIQ.....	23	CYSTAGON.....	66
COMETRIQ.....	23	CYSTARAN.....	81
COMPLERA.....	39	<b>D</b>	
COPAXONE.....	59	<i>dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg</i> .....	47
COPAXONE.....	59	<i>dabigatran etexilate mesylate cap 150 mg</i> .....	47
COPIKTRA.....	23	<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg</i> .....	47
COPIKTRA.....	23	<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg</i> .....	59
CORLANOR.....	51	<i>danazol cap 100 mg</i> .....	68
CORLANOR.....	51	<i>danazol cap 200 mg</i> .....	68
CORLANOR.....	51	<i>danazol cap 50 mg</i> .....	68
COSENTYX.....	74	<i>dantrolene sodium cap 100 mg</i> .....	39
COSENTYX.....	74	<i>dantrolene sodium cap 25 mg</i> .....	39
COSENTYX.....	74	<i>dantrolene sodium cap 50 mg</i> .....	39
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	74	<i>dapsone tab 100 mg</i> .....	21
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	74	<i>dapsone tab 25 mg</i> .....	21
COSENTYX UNOREADY.....	74	DAPTACEL.....	75
COTELLIC.....	23	<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i> .....	7
CREON.....	65	<i>darunavir tab 600 mg</i> .....	39
CREON.....	65	<i>darunavir tab 800 mg</i> .....	39
CREON.....	65	DAURISMO.....	23
CREON.....	65	DAURISMO.....	23
CREON.....	65	<i>deferasirox tab 180 mg</i> .....	63
<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i> .....	81	<i>deferasirox tab 360 mg</i> .....	63
<i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i> .....	65	<i>deferasirox tab 90 mg</i> .....	63
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i> .....	84	<i>deferasirox tab for oral susp 125 mg</i> .....	63
<i>cyclobenzaprine hcl tab 10 mg</i> .....	87	<i>deferasirox tab for oral susp 250 mg</i> .....	63
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg</i> .....	87	<i>deferasirox tab for oral susp 500 mg</i> .....	63
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	23	DELSTRIGO.....	39
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	23	DENGVAXIA.....	75
<i>cyclophosphamide cap 25 mg</i> .....	23	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	68
<i>cyclophosphamide cap 50 mg</i> .....	23	DESCOVY.....	40
<i>cyclosporine cap 100 mg</i> .....	74	DESCOVY.....	40
<i>cyclosporine cap 25 mg</i> .....	74	<i>desipramine hcl tab 100 mg</i> .....	16
<i>cyclosporine modified cap 100 mg</i> .....	74	<i>desipramine hcl tab 10 mg</i> .....	16
<i>cyclosporine modified cap 25 mg</i> .....	74	<i>desipramine hcl tab 150 mg</i> .....	16
<i>cyclosporine modified cap 50 mg</i> .....	74	<i>desipramine hcl tab 25 mg</i> .....	16
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i> .....	74	<i>desipramine hcl tab 50 mg</i> .....	16
CYLTEZO.....	74	<i>desipramine hcl tab 75 mg</i> .....	16
CYLTEZO.....	74	<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01%</i> .....	68
CYLTEZO.....	74	<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated)</i> .....	68
CYLTEZO.....	74		
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS.....	74		

<i>desmopressin acetate tab 0.1 mg</i> .....	68	<i>diazepam rectal gel delivery system 20</i>	
<i>desmopressin acetate tab 0.2 mg</i> .....	68	<i>mg</i> .....	11
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01</i>		<i>diazepam tab 10 mg</i> .....	43
<i>mg(21/5)</i> .....	69	<i>diazepam tab 2 mg</i> .....	43
<i>desogestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30</i>		<i>diazepam tab 5 mg</i> .....	43
<i>mcg</i> .....	69	<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i> .....	44
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 100</i>		<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i> .....	1
<i>mg</i> .....	16	<i>diclofenac sodium gel 1% (1.16% diethylamine</i>	
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25</i>		<i>equiv)</i> .....	1
<i>mg</i> .....	16	<i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i> .....	81
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 50</i>		<i>diclofenac sodium tab delayed release 25</i>	
<i>mg</i> .....	16	<i>mg</i> .....	1
<i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i> .....	67	<i>diclofenac sodium tab delayed release 50</i>	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln</i>		<i>mg</i> .....	1
<i>0.1%</i> .....	81	<i>diclofenac sodium tab delayed release 75</i>	
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i> .....	67	<i>mg</i> .....	1
<i>dexamethasone tab 0.5 mg</i> .....	67	<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i> .....	1
<i>dexamethasone tab 0.75 mg</i> .....	67	<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg</i> .....	7
<i>dexamethasone tab 1.5 mg</i> .....	67	<i>dicloxacillin sodium cap 500 mg</i> .....	7
<i>dexamethasone tab 1 mg</i> .....	67	<i>dicyclomine hcl cap 10 mg</i> .....	64
<i>dexamethasone tab 2 mg</i> .....	67	<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml</i> .....	64
<i>dexamethasone tab 4 mg</i> .....	67	<i>dicyclomine hcl tab 20 mg</i> .....	64
<i>dexamethasone tab 6 mg</i> .....	67	DIFICID.....	7
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg</i>		DIFICID.....	7
<i>(21)</i> .....	67	<i>difluprednate ophth emulsion 0.05%</i> .....	81
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg</i>		<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml</i> .....	51
<i>(35)</i> .....	67	<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg)</i> .....	51
<i>dexamethasone tab therapy pack 1.5 mg</i>		<i>digoxin tab 250 mcg (0.25 mg)</i> .....	51
<i>(51)</i> .....	67	<i>dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/</i>	
<i>dexmethylphenidate hcl tab 10 mg</i> .....	60	<i>ml</i> .....	21
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg</i> .....	59	DILANTIN.....	11
<i>dexmethylphenidate hcl tab 5 mg</i> .....	59	<i>diltiazem hcl cap er 12hr 120 mg</i> .....	51
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i> .....	60	<i>diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg</i> .....	51
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i> .....	60	<i>diltiazem hcl cap er 12hr 90 mg</i> .....	51
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg</i> .....	52
<i>0.45%</i> .....	63	<i>diltiazem hcl cap er 24hr 180 mg</i> .....	52
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i> .....	63	<i>diltiazem hcl cap er 24hr 240 mg</i> .....	52
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120</i>	
<i>0.33%</i> .....	63	<i>mg</i> .....	52
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 180</i>	
<i>0.45%</i> .....	63	<i>mg</i> .....	52
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i> .....	63	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 240</i>	
<i>dextrose inj 10%</i> .....	63	<i>mg</i> .....	52
<i>dextrose inj 5%</i> .....	63	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 300</i>	
DIACOMIT.....	11	<i>mg</i> .....	52
DIACOMIT.....	11	<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 360</i>	
DIACOMIT.....	11	<i>mg</i> .....	52
DIACOMIT.....	11	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i>	
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i> .....	43	<i>120 mg</i> .....	52
DIAZEPAM RECTAL GEL.....	11	<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i>	
<i>diazepam rectal gel delivery system 10</i>		<i>180 mg</i> .....	52
<i>mg</i> .....	11		

<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i> 240 mg.....	52	DOVATO.....	40
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i> 300 mg.....	52	<i>doxazosin mesylate tab 1 mg</i> .....	52
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i> 360 mg.....	52	<i>doxazosin mesylate tab 2 mg</i> .....	52
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr</i> 420 mg.....	52	<i>doxazosin mesylate tab 4 mg</i> .....	52
<i>diltiazem hcl tab 120 mg</i> .....	52	<i>doxazosin mesylate tab 8 mg</i> .....	52
<i>diltiazem hcl tab 30 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl (sleep) tab 3 mg</i> .....	87
<i>diltiazem hcl tab 60 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl (sleep) tab 6 mg</i> .....	87
<i>diltiazem hcl tab 90 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 100 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 10 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 180 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 150 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 240 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 25 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 300 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 50 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 360 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl cap 75 mg</i> .....	16
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 420 mg</i> .....	52	<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i> .....	16
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120</i> <i>mg</i> .....	60	<i>doxycycline hyclate cap 100 mg</i> .....	7
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 240</i> <i>mg</i> .....	60	<i>doxycycline hyclate cap 50 mg</i> .....	7
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg &amp;</i> <i>240 mg</i> .....	60	<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i> .....	7
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025</i> <i>mg</i> .....	64	<i>doxycycline hyclate tab 100 mg</i> .....	7
DIPHtheria/TETANUS TOXoids ADSORBED PEDIATRIC.....	75	<i>doxycycline hyclate tab 20 mg</i> .....	7
<i>disulfiram tab 250 mg</i> .....	3	<i>doxycycline monohydrate cap 100 mg</i> .....	7
<i>disulfiram tab 500 mg</i> .....	3	<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg</i> .....	7
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125</i> <i>mg</i> .....	11	<i>doxycycline monohydrate tab 100 mg</i> .....	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 125</i> <i>mg</i> .....	11	<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg</i> .....	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 250</i> <i>mg</i> .....	11	<i>doxycycline monohydrate tab 75 mg</i> .....	7
<i>divalproex sodium tab delayed release 500</i> <i>mg</i> .....	11	<i>dronabinol cap 10 mg</i> .....	19
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg</i> .....	11	<i>dronabinol cap 2.5 mg</i> .....	19
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 500 mg</i> .....	11	<i>dronabinol cap 5 mg</i> .....	19
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg)</i> .....	52	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02</i> <i>mg</i> .....	69
<i>dofetilide cap 250 mcg (0.25 mg)</i> .....	52	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03</i> <i>mg</i> .....	69
<i>dofetilide cap 500 mcg (0.5 mg)</i> .....	52	<i>droxidopa cap 100 mg</i> .....	52
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10</i> <i>mg</i> .....	14	<i>droxidopa cap 200 mg</i> .....	52
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5</i> <i>mg</i> .....	14	<i>droxidopa cap 300 mg</i> .....	52
<i>donepezil hydrochloride tab 10 mg</i> .....	14	DUAVEE.....	69
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg</i> .....	14	DULERA.....	84
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i> .....	81	DULERA.....	84
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> <i>2-0.5%</i> .....	81	DULERA.....	85
		<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20</i> <i>mg</i> .....	16
		<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30</i> <i>mg</i> .....	16
		<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 60</i> <i>mg</i> .....	16
		DUPIXENT.....	75
		DUPIXENT.....	75
		DUPIXENT.....	75
		DUPIXENT.....	75
		DUPIXENT.....	75
		<i>dutasteride cap 0.5 mg</i> .....	67

<b>E</b>	
EDURANT.....	40
efavirenz cap 200 mg.....	40
efavirenz cap 50 mg.....	40
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg.....	40
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg.....	40
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg.....	40
efavirenz tab 600 mg.....	40
ELIGARD.....	72
ELIGARD.....	72
ELIGARD.....	72
ELIGARD.....	72
ELIQUIS.....	47
ELIQUIS.....	48
ELIQUIS STARTER PACK.....	48
EMCYT.....	23
EMGALITY.....	21
EMGALITY.....	21
EMGALITY.....	21
EMSAM.....	16
EMSAM.....	16
EMSAM.....	16
emtricitabine caps 200 mg.....	40
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg.....	40
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg.....	40
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg.....	40
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg.....	40
EMTRIVA.....	40
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg.....	52
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg.....	52
enalapril maleate tab 10 mg.....	53
enalapril maleate tab 2.5 mg.....	52
enalapril maleate tab 20 mg.....	53
enalapril maleate tab 5 mg.....	52
ENBREL.....	75
ENBREL.....	75
ENBREL.....	75
ENBREL MINI.....	75
ENBREL SURECLICK.....	75
ENDARI.....	66
ENGERIX-B.....	75
ENGERIX-B.....	75
ENGERIX-B.....	75
enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 100 mg/ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 120 mg/0.8ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 150 mg/ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 40 mg/0.4ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 60 mg/0.6ml.....	48
enoxaparin sodium inj soln pref syr 80 mg/0.8ml.....	48
entacapone tab 200 mg.....	31
entecavir tab 0.5 mg.....	40
entecavir tab 1 mg.....	40
ENTRESTO.....	53
ENTRESTO.....	53
ENTRESTO.....	53
EPCLUSA.....	40
EPCLUSA.....	40
EPCLUSA.....	40
EPCLUSA.....	40
EPIDIOLEX.....	11
epinastine hcl ophth soln 0.05%.....	82
EPINEPHRINE.....	85
EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL).....	85
epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000).....	85
epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak).....	85
EPRONTIA.....	11
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg.....	21
ERIVEDGE.....	23
ERLEADA.....	23
ERLEADA.....	23
erlotinib hcl tab 100 mg.....	23
erlotinib hcl tab 150 mg.....	23
erlotinib hcl tab 25 mg.....	23
ertapenem sodium for inj 1 gm.....	7
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	7
erythromycin lactobionate for inj 500 mg.....	7
erythromycin ophth oint 5 mg/gm.....	82
erythromycin soln 2%.....	7
erythromycin tab 250 mg.....	7
erythromycin tab 500 mg.....	7
erythromycin tab delayed release 250 mg.....	7

<i>erythromycin tab delayed release 333 mg</i> .....	7	<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> .....	69
<i>erythromycin tab delayed release 500 mg</i> .....	7	<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> .....	69
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i> .....	7	<i>etodolac cap 200 mg</i> .....	1
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i> .....	16	<i>etodolac cap 300 mg</i> .....	1
<i>escitalopram oxalate tab 10 mg</i> .....	16	<i>etodolac tab 400 mg</i> .....	1
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg</i> .....	16	<i>etodolac tab 500 mg</i> .....	1
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg</i> .....	16	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i> .....	69
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> .....	69	<i>etravirine tab 100 mg</i> .....	40
<i>estradiol tab 0.5 mg</i> .....	69	<i>etravirine tab 200 mg</i> .....	40
<i>estradiol tab 1 mg</i> .....	69	<b>EULEXIN</b> .....	23
<i>estradiol tab 2 mg</i> .....	69	<i>everolimus tab 0.25 mg</i> .....	75
<i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%)</i> .....	69	<i>everolimus tab 0.5 mg</i> .....	75
<i>estradiol td gel 0.5 mg/0.5gm (0.1%)</i> .....	69	<i>everolimus tab 0.75 mg</i> .....	75
<i>estradiol td gel 0.75 mg/0.75gm (0.1%)</i> .....	69	<i>everolimus tab 10 mg</i> .....	24
<i>estradiol td gel 1.25 mg/1.25gm (0.1%)</i> .....	69	<i>everolimus tab 1 mg</i> .....	75
<i>estradiol td gel 1 mg/gm (0.1%)</i> .....	69	<i>everolimus tab 2.5 mg</i> .....	23
<i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr</i> .....	69	<i>everolimus tab 5 mg</i> .....	23
<i>estradiol td patch twice weekly 0.0375 mg/24hr</i> .....	69	<i>everolimus tab 7.5 mg</i> .....	24
<i>estradiol td patch twice weekly 0.05 mg/24hr</i> .....	69	<i>everolimus tab for oral susp 2 mg</i> .....	23
<i>estradiol td patch twice weekly 0.075 mg/24hr</i> .....	69	<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i> .....	23
<i>estradiol td patch twice weekly 0.1 mg/24hr</i> .....	69	<i>everolimus tab for oral susp 5 mg</i> .....	23
<i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr</i> .....	69	<b>EVOTAZ</b> .....	40
<i>estradiol td patch weekly 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr)</i> .....	69	<i>exemestane tab 25 mg</i> .....	24
<i>estradiol td patch weekly 0.05 mg/24hr</i> .....	69	<b>EXKIVITY</b> .....	24
<i>estradiol td patch weekly 0.06 mg/24hr</i> .....	69	<i>ezetimibe tab 10 mg</i> .....	53
<i>estradiol td patch weekly 0.075 mg/24hr</i> .....	69	<b>F</b>	
<i>estradiol td patch weekly 0.1 mg/24hr</i> .....	69	<i>famciclovir tab 125 mg</i> .....	40
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i> .....	69	<i>famciclovir tab 250 mg</i> .....	40
<i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i> .....	69	<i>famciclovir tab 500 mg</i> .....	40
<i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml</i> .....	69	<i>famotidine for susp 40 mg/5ml</i> .....	64
<i>estradiol valerate im in oil 20 mg/ml</i> .....	69	<i>famotidine tab 20 mg</i> .....	64
<i>estradiol valerate im in oil 40 mg/ml</i> .....	69	<i>famotidine tab 40 mg</i> .....	64
<i>ethambutol hcl tab 100 mg</i> .....	21	<b>FANAPT</b> .....	33
<i>ethambutol hcl tab 400 mg</i> .....	22	<b>FANAPT</b> .....	33
<i>ethosuximide cap 250 mg</i> .....	11	<b>FANAPT</b> .....	33
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i> .....	11	<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT</b> .....	33
		<b>FANAPT TITRATION PACK</b> .....	33
		<b>FARXIGA</b> .....	44
		<b>FARXIGA</b> .....	44
		<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i> .....	11
		<i>felbamate tab 400 mg</i> .....	11
		<i>felbamate tab 600 mg</i> .....	11
		<i>felodipine tab er 24hr 10 mg</i> .....	53
		<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg</i> .....	53
		<i>felodipine tab er 24hr 5 mg</i> .....	53



<i>fenofibrate micronized cap 134 mg</i> .....	53	<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%</i> .....	83
<i>fenofibrate micronized cap 200 mg</i> .....	53	<i>fluocinonide cream 0.05%</i> .....	61
<i>fenofibrate micronized cap 67 mg</i> .....	53	<i>fluocinonide emulsified base cream</i>	
<i>fenofibrate tab 145 mg</i> .....	53	<i>0.05%</i> .....	61
<i>fenofibrate tab 160 mg</i> .....	53	<i>fluocinonide gel 0.05%</i> .....	61
<i>fenofibrate tab 48 mg</i> .....	53	<i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i> .....	82
<i>fenofibrate tab 54 mg</i> .....	53	FLUOROURACIL.....	61
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 1200</i>		FLUOROURACIL.....	61
<i>mcg</i> .....	1	<i>fluorouracil cream 5%</i> .....	61
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 1600</i>		<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i> .....	17
<i>mcg</i> .....	1	<i>fluoxetine hcl cap 20 mg</i> .....	17
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 200</i>		<i>fluoxetine hcl cap 40 mg</i> .....	17
<i>mcg</i> .....	1	<i>fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml</i> .....	17
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 400</i>		<i>fluoxetine hcl tab 10 mg</i> .....	17
<i>mcg</i> .....	1	<i>fluoxetine hcl tab 20 mg</i> .....	17
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 600</i>		<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i> .....	33
<i>mcg</i> .....	1	FLUPHENAZINE HCL.....	33
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 800</i>		FLUPHENAZINE HCL.....	33
<i>mcg</i> .....	1	<i>fluphenazine hcl tab 10 mg</i> .....	34
<i>fentanyl td patch 72hr 100 mcg/hr</i> .....	1	<i>fluphenazine hcl tab 1 mg</i> .....	33
<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr</i> .....	1	<i>fluphenazine hcl tab 2.5 mg</i> .....	33
<i>fentanyl td patch 72hr 25 mcg/hr</i> .....	1	<i>fluphenazine hcl tab 5 mg</i> .....	33
<i>fentanyl td patch 72hr 50 mcg/hr</i> .....	1	FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE.....	34
<i>fentanyl td patch 72hr 75 mcg/hr</i> .....	1	<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i> .....	82
FETZIMA.....	16	<i>flurbiprofen tab 100 mg</i> .....	1
FETZIMA.....	16	FLUTICASONE PROPIONATE/	
FETZIMA.....	16	SALMETEROL.....	85
FETZIMA.....	16	FLUTICASONE PROPIONATE/	
FETZIMA TITRATION PACK.....	17	SALMETEROL.....	85
FINACEA.....	61	FLUTICASONE PROPIONATE/	
<i>finasteride tab 5 mg</i> .....	67	SALMETEROL.....	85
FINTEPLA.....	11	<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i> .....	61
FIRMAGON.....	72	FLUTICASONE PROPIONATE HFA.....	85
FIRMAGON.....	72	FLUTICASONE PROPIONATE HFA.....	85
<i>flecainide acetate tab 100 mg</i> .....	53	FLUTICASONE PROPIONATE HFA.....	85
<i>flecainide acetate tab 150 mg</i> .....	53	<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/</i>	
<i>flecainide acetate tab 50 mg</i> .....	53	<i>act</i> .....	85
<i>fluconazole for susp 10 mg/ml</i> .....	20	<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i> .....	61
<i>fluconazole for susp 40 mg/ml</i> .....	20	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/</i>	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i>		<i>act</i> .....	85
<i>mg/100ml</i> .....	20	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/</i>	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i>		<i>act</i> .....	85
<i>mg/200ml</i> .....	20	<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/</i>	
<i>fluconazole tab 100 mg</i> .....	20	<i>act</i> .....	85
<i>fluconazole tab 150 mg</i> .....	20	<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i> .....	17
<i>fluconazole tab 200 mg</i> .....	20	<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg</i> .....	17
<i>fluconazole tab 50 mg</i> .....	20	<i>fluvoxamine maleate tab 50 mg</i> .....	17
<i>flucytosine cap 250 mg</i> .....	20	<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 10</i>	
<i>flucytosine cap 500 mg</i> .....	20	<i>mg/0.8ml</i> .....	48
<i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i> .....	67	<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5</i>	
<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act</i>		<i>mg/0.5ml</i> .....	48
<i>(0.025%)</i> .....	85		

<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 5 mg/0.4ml</i> .....	48	GAMUNEX-C.....	76
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 7.5 mg/0.6ml</i> .....	48	GAMUNEX-C.....	76
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg</i> .....	40	GAMUNEX-C.....	76
<i>fosinopril sodium tab 10 mg</i> .....	53	GARDASIL 9.....	76
<i>fosinopril sodium tab 20 mg</i> .....	53	GARDASIL 9.....	76
<i>fosinopril sodium tab 40 mg</i> .....	53	GATTEX.....	64
FOTIVDA.....	24	GAUZE PADS 2" X 2".....	44
FOTIVDA.....	24	GAVILYTE-C.....	64
FRUZAQLA.....	24	GAVRETO.....	24
FRUZAQLA.....	24	<i>gefitinib tab 250 mg</i> .....	24
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i> .....	53	<i>gemfibrozil tab 600 mg</i> .....	53
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i> .....	53	<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i> .....	61
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i> .....	53	<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i> .....	7
<i>furosemide tab 20 mg</i> .....	53	<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i> .....	61
<i>furosemide tab 40 mg</i> .....	53	<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i> .....	82
<i>furosemide tab 80 mg</i> .....	53	GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC.....	7
FUZEON.....	40	GENVOYA.....	40
FYCOMPA.....	11	GILOTRIF.....	24
FYCOMPA.....	12	GILOTRIF.....	24
FYCOMPA.....	12	GILOTRIF.....	24
FYCOMPA.....	12	GLEOSTINE.....	24
FYCOMPA.....	12	GLEOSTINE.....	24
FYCOMPA.....	12	GLEOSTINE.....	24
FYCOMPA.....	12	<i>glimepiride tab 1 mg</i> .....	44
FYCOMPA.....	12	<i>glimepiride tab 2 mg</i> .....	44
FYCOMPA.....	12	<i>glimepiride tab 4 mg</i> .....	44
<b>G</b>		<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> .....	44
<i>gabapentin cap 100 mg</i> .....	12	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> .....	44
<i>gabapentin cap 300 mg</i> .....	12	<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> .....	44
<i>gabapentin cap 400 mg</i> .....	12	<i>glipizide tab 10 mg</i> .....	44
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i> .....	12	<i>glipizide tab 5 mg</i> .....	44
<i>gabapentin tab 600 mg</i> .....	12	<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i> .....	44
<i>gabapentin tab 800 mg</i> .....	12	<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i> .....	44
GALANTAMINE HYDROBROMIDE.....	15	<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i> .....	44
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 16 mg</i> .....	15	GLUCAGEN HYPOKIT.....	44
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 24 mg</i> .....	15	<i>glyburide micronized tab 1.5 mg</i> .....	44
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg</i> .....	15	<i>glyburide micronized tab 3 mg</i> .....	44
<i>galantamine hydrobromide tab 12 mg</i> .....	15	<i>glyburide micronized tab 6 mg</i> .....	44
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg</i> .....	15	<i>glyburide tab 1.25 mg</i> .....	44
<i>galantamine hydrobromide tab 8 mg</i> .....	15	<i>glyburide tab 2.5 mg</i> .....	44
GAMMAPLEX.....	75	<i>glyburide tab 5 mg</i> .....	44
GAMMAPLEX.....	75	<i>glycopyrrolate tab 1 mg</i> .....	64
GAMMAPLEX.....	75	<i>glycopyrrolate tab 2 mg</i> .....	64
GAMMAPLEX.....	75	GLYXAMBI.....	44
GAMMAPLEX.....	75	GLYXAMBI.....	45
GAMMAPLEX.....	75	GRANIX.....	48
GAMMAPLEX.....	75	GRANIX.....	48
GAMMAPLEX.....	75	GRANIX.....	48
GAMMAPLEX.....	75	GRANIX.....	48
GAMUNEX-C.....	76	GRANIX.....	48
GAMUNEX-C.....	76	<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i> .....	20

<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i> .....	20	HUMALOG KWIKPEN.....	45
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg</i> .....	20	HUMALOG MIX 50/50.....	45
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 250 mg</i> .....	20	HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	45
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg</i> .....	60	HUMALOG MIX 75/25.....	45
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 2 mg</i> .....	60	HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	45
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 3 mg</i> .....	60	HUMALOG TEMPO PEN.....	45
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 4 mg</i> .....	60	HUMIRA.....	76
<b>H</b>		HUMIRA.....	76
HAEGARDA.....	76	HUMIRA.....	76
HAEGARDA.....	76	HUMIRA.....	76
<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i> .....	61	HUMIRA.....	76
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i> .....	61	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK.....	76
<i>haloperidol decanoate im soln 100 mg/ ml</i> .....	34	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK.....	76
<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ ml</i> .....	34	HUMIRA PEN.....	76
<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i> .....	34	HUMIRA PEN.....	76
<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i> .....	34	HUMIRA PEN.....	76
<i>haloperidol tab 0.5 mg</i> .....	34	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	76
<i>haloperidol tab 10 mg</i> .....	34	HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	76
<i>haloperidol tab 1 mg</i> .....	34	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK.....	76
<i>haloperidol tab 20 mg</i> .....	34	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	77
<i>haloperidol tab 2 mg</i> .....	34	HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	77
<i>haloperidol tab 5 mg</i> .....	34	HUMULIN 70/30.....	45
HARVONI.....	40	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	45
HARVONI.....	40	HUMULIN N.....	45
HARVONI.....	40	HUMULIN N KWIKPEN.....	45
HARVONI.....	40	HUMULIN R.....	45
HAVRIX.....	76	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE).....	45
HAVRIX.....	76	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	45
HEMADY.....	67	<i>hydralazine hcl tab 100 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) inj 10000 unit/ ml</i> .....	48	<i>hydralazine hcl tab 10 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ ml</i> .....	48	<i>hydralazine hcl tab 25 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) inj 20000 unit/ ml</i> .....	48	<i>hydralazine hcl tab 50 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) inj 5000 unit/ ml</i> .....	48	<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000 unit/0.5ml</i> .....	48	<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/0.5ml</i> .....	48	<i>hydrochlorothiazide tab 25 mg</i> .....	53
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ ml</i> .....	48	<i>hydrochlorothiazide tab 50 mg</i> .....	53
HEPLISAV-B.....	76	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i> .....	1
HIBERIX.....	76	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	1
HUMALOG.....	45	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i> .....	1
HUMALOG.....	45	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> .....	1
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	45	<i>hydrocortisone cream 1%</i> .....	61
HUMALOG KWIKPEN.....	45	<i>hydrocortisone cream 2.5%</i> .....	61
		<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i> .....	80
		<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i> .....	61
		<i>hydrocortisone oint 1%</i> .....	61
		<i>hydrocortisone oint 2.5%</i> .....	61

<i>hydrocortisone perianal cream 1%</i> .....	80	<i>imipramine hcl tab 10 mg</i> .....	17
<i>hydrocortisone perianal cream 2.5%</i> .....	80	<i>imipramine hcl tab 25 mg</i> .....	17
<i>hydrocortisone tab 10 mg</i> .....	67	<i>imipramine hcl tab 50 mg</i> .....	17
<i>hydrocortisone tab 20 mg</i> .....	68	<i>imiquimod cream 5%</i> .....	61
<i>hydrocortisone tab 5 mg</i> .....	67	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	77
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i>		IMPAVIDO.....	8
<i>1-2%</i> .....	83	INBRIJA.....	31
<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i> .....	1	INCRELEX.....	68
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i> .....	1	INCRUSE ELLIPTA.....	85
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 10 mg/</i>		<i>indapamide tab 1.25 mg</i> .....	54
<i>ml</i> .....	2	<i>indapamide tab 2.5 mg</i> .....	54
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/</i>		INFANRIX.....	77
<i>ml</i> .....	1	INLYTA.....	24
<i>hydromorphone hcl tab 2 mg</i> .....	2	INLYTA.....	24
<i>hydromorphone hcl tab 4 mg</i> .....	2	INQOVI.....	24
<i>hydromorphone hcl tab 8 mg</i> .....	2	INREBIC.....	25
<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i> .....	30	INSULIN SYRINGE/NEEDLE.....	45
<i>hydroxyurea cap 500 mg</i> .....	24	INTELENCE.....	40
<i>hydroxyzine hcl tab 25 mg</i> .....	43	INTRALIPID.....	63
<i>hydroxyzine hcl tab 50 mg</i> .....	43	INVEGA HAFYERA.....	34
<b>I</b>		INVEGA HAFYERA.....	34
<i>ibandronate sodium tab 150 mg</i> .....	81	INVEGA SUSTENNA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA SUSTENNA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA SUSTENNA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA SUSTENNA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA SUSTENNA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA TRINZA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA TRINZA.....	34
IBRANCE.....	24	INVEGA TRINZA.....	34
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i> .....	2	INVEGA TRINZA.....	34
<i>ibuprofen tab 400 mg</i> .....	2	INVEGA TRINZA.....	34
<i>ibuprofen tab 600 mg</i> .....	2	IPOL INACTIVATED IPV.....	77
<i>ibuprofen tab 800 mg</i> .....	2	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3)</i>	
<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30</i>		<i>mg/3ml</i> .....	85
<i>mg/3ml</i> .....	77	<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i> .....	85
ICLUSIG.....	24	<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/</i>	
ICLUSIG.....	24	<i>spray)</i> .....	85
ICLUSIG.....	24	<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/</i>	
ICLUSIG.....	24	<i>spray)</i> .....	85
<i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i> .....	53	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5</i>	
<i>icosapent ethyl cap 1 gm</i> .....	54	<i>mg</i> .....	54
IDHIFA.....	24	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5</i>	
IDHIFA.....	24	<i>mg</i> .....	54
<i>imatinib mesylate tab 100 mg</i> .....	24	<i>irbesartan tab 150 mg</i> .....	54
<i>imatinib mesylate tab 400 mg</i> .....	24	<i>irbesartan tab 300 mg</i> .....	54
IMBRUVICA.....	24	<i>irbesartan tab 75 mg</i> .....	54
IMBRUVICA.....	24	ISENTRESS.....	41
IMBRUVICA.....	24	ISENTRESS.....	41
IMBRUVICA.....	24	ISENTRESS.....	41
IMBRUVICA.....	24	ISENTRESS.....	41
IMIPENEM/CILASTATIN.....	7	ISENTRESS HD.....	41
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500</i>		<i>isoniazid tab 100 mg</i> .....	22
<i>mg</i> .....	7	<i>isoniazid tab 300 mg</i> .....	22

<i>isosorbide dinitrate tab 10 mg</i> .....	54	KALYDECO.....	85
<i>isosorbide dinitrate tab 20 mg</i> .....	54	KALYDECO.....	85
<i>isosorbide dinitrate tab 30 mg</i> .....	54	KALYDECO.....	85
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg</i> .....	54	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45%</i>	
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg</i> .....	54	<i>inj</i> .....	63
<i>isosorbide mononitrate tab 20 mg</i> .....	54	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45%</i>	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 120</i>		<i>inj</i> .....	63
<i>mg</i> .....	54	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2%</i>	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30</i>		<i>inj</i> .....	63
<i>mg</i> .....	54	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.225%</i>	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 60</i>		<i>inj</i> .....	63
<i>mg</i> .....	54	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45%</i>	
<i>isotretinoin cap 10 mg</i> .....	61	<i>inj</i> .....	63
<i>isotretinoin cap 20 mg</i> .....	61	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .....	63
<i>isotretinoin cap 25 mg</i> .....	61	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45%</i>	
<i>isotretinoin cap 30 mg</i> .....	61	<i>inj</i> .....	63
<i>isotretinoin cap 35 mg</i> .....	61	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45%</i>	
<i>isotretinoin cap 40 mg</i> .....	61	<i>inj</i> .....	63
<i>itraconazole cap 100 mg</i> .....	20	KERENDIA.....	54
<i>ivermectin tab 3 mg</i> .....	30	KERENDIA.....	54
IWILFIN.....	25	<i>ketoconazole cream 2%</i> .....	20
IXCHIQ.....	77	<i>ketoconazole shampoo 2%</i> .....	20
IXIARO.....	77	<i>ketoconazole tab 200 mg</i> .....	20
<b>J</b>		<i>ketorolac tromethamine ophth soln</i>	
JAKAFI.....	25	<i>0.4%</i> .....	82
JAKAFI.....	25	<i>ketorolac tromethamine ophth soln</i>	
JAKAFI.....	25	<i>0.5%</i> .....	82
JAKAFI.....	25	KINRIX.....	77
JAKAFI.....	25	KISQALI.....	25
JANUMET.....	45	KISQALI.....	25
JANUMET.....	45	KISQALI.....	25
JANUMET XR.....	45	KISQALI.....	25
JANUMET XR.....	45	KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	25
JANUMET XR.....	45	KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	25
JANUMET XR.....	45	KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	25
JANUVIA.....	45	KLOXXADO.....	3
JANUVIA.....	45	KORLYM.....	72
JANUVIA.....	45	KOSELUGO.....	25
JANUVIA.....	45	KOSELUGO.....	25
JARDIANCE.....	45	KRAZATI.....	25
JARDIANCE.....	45	<b>L</b>	
JAYPIRCA.....	25	<i>labetalol hcl tab 100 mg</i> .....	54
JAYPIRCA.....	25	<i>labetalol hcl tab 200 mg</i> .....	54
JENTADUETO.....	46	<i>labetalol hcl tab 300 mg</i> .....	54
JENTADUETO.....	46	<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/</i>	
JENTADUETO XR.....	46	<i>ml)</i> .....	12
JENTADUETO XR.....	46	<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i> .....	12
JULUCA.....	41	<i>lacosamide tab 100 mg</i> .....	12
JYNNEOS.....	77	<i>lacosamide tab 150 mg</i> .....	12
<b>K</b>		<i>lacosamide tab 200 mg</i> .....	12
KALYDECO.....	85	<i>lacosamide tab 50 mg</i> .....	12
KALYDECO.....	85	LACRISERT.....	82
KALYDECO.....	85		

<i>lactic acid (ammonium lactate) cream</i> 12%.....	61	<i>levetiracetam tab 250 mg</i> .....	12
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion</i> 12%.....	61	<i>levetiracetam tab 500 mg</i> .....	12
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10</i> <i>gm/15ml</i> .....	64	<i>levetiracetam tab 750 mg</i> .....	12
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i> .....	64	<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i> .....	82
LAGEVRIO.....	41	<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml</i> (10%).....	66
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i> .....	41	<i>levocarnitine tab 330 mg</i> .....	66
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i> .....	41	<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i> .....	85
<i>lamivudine tab 150 mg</i> .....	41	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> .....	8
<i>lamivudine tab 300 mg</i> .....	41	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500</i> <i>mg/100ml</i> .....	8
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> .....	41	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750</i> <i>mg/150ml</i> .....	8
<i>lamotrigine tab 100 mg</i> .....	12	<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i> .....	8
<i>lamotrigine tab 150 mg</i> .....	12	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i> .....	8
<i>lamotrigine tab 200 mg</i> .....	12	<i>levofloxacin tab 250 mg</i> .....	8
<i>lamotrigine tab 25 mg</i> .....	12	<i>levofloxacin tab 500 mg</i> .....	8
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 25</i> <i>mg</i> .....	12	<i>levofloxacin tab 750 mg</i> .....	8
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5</i> <i>mg</i> .....	12	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab</i> <i>0.15-0.03 mg</i> .....	69
LANTUS.....	46	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30</i> <i>mcg</i> .....	69
LANTUS SOLOSTAR.....	46	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20</i> <i>mcg</i> .....	69
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg</i> .....	25	<i>levonorgestrel-eth estra tab</i> <i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> .....	69
<i>latanoprost ophth soln 0.005%</i> .....	82	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab</i> <i>0.01mg(7)</i> .....	69
<i>leflunomide tab 10 mg</i> .....	77	<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>leflunomide tab 20 mg</i> .....	77	<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide cap 10 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide cap 15 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide cap 20 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide cap 25 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide cap 5 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i> .....	25	<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	25	<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg (levo-t,</i> <i>unithroid)</i> .....	71
LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	25	<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	25	<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	25	<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg (euthyrox, levo-t,</i> <i>levoxyl, unithroid)</i> .....	71
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	25		
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	26		
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	26		
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	26		
<i>letrozole tab 2.5 mg</i> .....	26		
<i>leucovorin calcium tab 10 mg</i> .....	26		
<i>leucovorin calcium tab 15 mg</i> .....	26		
<i>leucovorin calcium tab 25 mg</i> .....	26		
<i>leucovorin calcium tab 5 mg</i> .....	26		
LEUKERAN.....	26		
LEUPROLIDE ACETATE.....	72		
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/</i> <i>ml)</i> .....	72		
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i> .....	12		
<i>levetiracetam tab 1000 mg</i> .....	12		

LEXIVA.....	41	<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	54
<i>lidocaine hcl laryngotracheal soln 4%</i> .....	3	<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> .....	54
<i>lidocaine hcl soln 4%</i> .....	3	<i>losartan potassium tab 100 mg</i> .....	54
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i> .....	3	<i>losartan potassium tab 25 mg</i> .....	54
<i>lidocaine patch 5%</i> .....	3	<i>losartan potassium tab 50 mg</i> .....	54
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> .....	3	<i>lovastatin tab 10 mg</i> .....	54
<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i> .....	8	<i>lovastatin tab 20 mg</i> .....	55
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i> .....	8	<i>lovastatin tab 40 mg</i> .....	55
<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i> .....	8	<i>loxapine succinate cap 10 mg</i> .....	34
<i>linezolid tab 600 mg</i> .....	8	<i>loxapine succinate cap 25 mg</i> .....	34
LINZESS.....	64	<i>loxapine succinate cap 50 mg</i> .....	34
LINZESS.....	64	<i>loxapine succinate cap 5 mg</i> .....	34
LINZESS.....	64	<i>lubiprostone cap 24 mcg</i> .....	65
<i>lithyronine sodium tab 25 mcg</i> .....	71	<i>lubiprostone cap 8 mcg</i> .....	64
<i>lithyronine sodium tab 50 mcg</i> .....	71	LUMAKRAS.....	26
<i>lithyronine sodium tab 5 mcg</i> .....	71	LUMAKRAS.....	26
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> .....	54	LUMIGAN.....	82
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	72
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 10 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 2.5 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 20 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (4-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 30 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT (6-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 40 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	72
<i>lisinopril tab 5 mg</i> .....	54	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	72
LITHIUM.....	44	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	73
<i>lithium carbonate cap 150 mg</i> .....	44	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	73
<i>lithium carbonate cap 300 mg</i> .....	44	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	73
<i>lithium carbonate cap 600 mg</i> .....	44	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	73
<i>lithium carbonate tab 300 mg</i> .....	44	<i>lurasidone hcl tab 120 mg</i> .....	35
<i>lithium carbonate tab er 300 mg</i> .....	44	<i>lurasidone hcl tab 20 mg</i> .....	34
<i>lithium carbonate tab er 450 mg</i> .....	44	<i>lurasidone hcl tab 40 mg</i> .....	35
LONSURF.....	26	<i>lurasidone hcl tab 60 mg</i> .....	35
LONSURF.....	26	<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i> .....	35
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i> .....	64	LYBALVI.....	35
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> .....	41	LYBALVI.....	35
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	41	LYBALVI.....	35
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	41	LYBALVI.....	35
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i> .....	43	LYBALVI.....	35
<i>lorazepam tab 0.5 mg</i> .....	43	LYNPARZA.....	26
<i>lorazepam tab 1 mg</i> .....	43	LYNPARZA.....	26
<i>lorazepam tab 2 mg</i> .....	43	LYSODREN.....	72
LORBRENA.....	26	LYTGOBI.....	26
LORBRENA.....	26	LYTGOBI.....	26
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .....	54	LYTGOBI.....	26
		LYUMJEV.....	46
		LYUMJEV KWIKPEN.....	46
		LYUMJEV KWIKPEN.....	46
		LYUMJEV TEMPO PEN.....	46

**M**

<i>magnesium sulfate inj 50%</i> .....	63	<i>mesalamine enema 4 gm</i> .....	80
<i>malathion lotion 0.5%</i> .....	61	<i>mesalamine rectal enema 4 gm &amp; cleanser wipe kit</i> .....	80
<i>maraviroc tab 150 mg</i> .....	41	<i>mesalamine suppos 1000 mg</i> .....	80
<i>maraviroc tab 300 mg</i> .....	41	<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i> .....	80
MARGENZA.....	26	MESNEX.....	26
MARPLAN.....	17	<i>metformin hcl tab 1000 mg</i> .....	46
MATULANE.....	26	<i>metformin hcl tab 500 mg</i> .....	46
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg</i> .....	19	<i>metformin hcl tab 850 mg</i> .....	46
<i>meclizine hcl tab 25 mg</i> .....	19	<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i> .....	46
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml</i> .....	70	<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i> .....	46
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml</i> .....	70	<i>methadone hcl tab 10 mg</i> .....	2
<i>medroxyprogesterone acetate tab 10 mg</i> .....	70	<i>methadone hcl tab 5 mg</i> .....	2
<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg</i> .....	70	<i>methazolamide tab 25 mg</i> .....	55
<i>medroxyprogesterone acetate tab 5 mg</i> .....	70	<i>methazolamide tab 50 mg</i> .....	55
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i> .....	30	<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i> .....	8
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i> .....	70	<i>methimazole tab 10 mg</i> .....	73
<i>megestrol acetate tab 20 mg</i> .....	70	<i>methimazole tab 5 mg</i> .....	73
<i>megestrol acetate tab 40 mg</i> .....	70	<i>methocarbamol tab 500 mg</i> .....	87
MEKINIST.....	26	<i>methocarbamol tab 750 mg</i> .....	87
MEKINIST.....	26	<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i> .....	77
MEKINIST.....	26	<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i> .....	77
MEKTOVI.....	26	<i>methotrexate sodium inj pf 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i> .....	77
<i>meloxicam tab 15 mg</i> .....	2	<i>methotrexate sodium inj pf 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i> .....	77
<i>meloxicam tab 7.5 mg</i> .....	2	<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i> .....	77
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i> .....	15	<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg</i> .....	77
<i>memantine hcl tab 10 mg</i> .....	15	<i>methsuximide cap 300 mg</i> .....	12
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i> .....	15	<i>methylphenidate hcl tab 10 mg</i> .....	60
<i>memantine hcl tab 5 mg</i> .....	15	<i>methylphenidate hcl tab 20 mg</i> .....	60
MENACTRA.....	77	<i>methylphenidate hcl tab 5 mg</i> .....	60
MENEST.....	70	<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i> .....	60
MENEST.....	70	<i>methylprednisolone tab 16 mg</i> .....	68
MENEST.....	70	<i>methylprednisolone tab 32 mg</i> .....	68
MENEST.....	70	<i>methylprednisolone tab 4 mg</i> .....	68
MENQUADFI.....	77	<i>methylprednisolone tab 8 mg</i> .....	68
MENVEO.....	77	<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i> .....	68
MENVEO.....	77	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i> .....	65
<i>mercaptopurine tab 50 mg</i> .....	26	<i>metoclopramide hcl tab 10 mg</i> .....	65
<i>meropenem &amp; sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i> .....	8	<i>metoclopramide hcl tab 5 mg</i> .....	65
<i>meropenem &amp; sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i> .....	8	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> .....	55
<i>meropenem iv for soln 1 gm</i> .....	8	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> .....	55
<i>meropenem iv for soln 500 mg</i> .....	8		
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i> .....	80		



<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> .....	55	<i>moexipril hcl tab 15 mg</i> .....	55
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 100 mg (tartrate equiv)</i> .....	55	<i>moexipril hcl tab 7.5 mg</i> .....	55
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 200 mg (tartrate equiv)</i> .....	55	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	35
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg (tartrate equiv)</i> .....	55	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	35
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 50 mg (tartrate equiv)</i> .....	55	MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	35
<i>metoprolol tartrate tab 100 mg</i> .....	55	<i>mometasone furoate cream 0.1%</i> .....	61
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg</i> .....	55	<i>mometasone furoate oint 0.1%</i> .....	62
<i>metoprolol tartrate tab 50 mg</i> .....	55	<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i> .....	62
<i>metronidazole cream 0.75%</i> .....	61	<i>montelukast sodium chew tab 4 mg</i> .....	85
<i>metronidazole gel 0.75%</i> .....	61	<i>montelukast sodium chew tab 5 mg</i> .....	86
<i>metronidazole gel 1%</i> .....	61	<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i> .....	86
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i> .....	8	<i>montelukast sodium tab 10 mg</i> .....	86
<i>metronidazole lotion 0.75%</i> .....	61	<i>morphine sulfate tab 15 mg</i> .....	2
<i>metronidazole tab 250 mg</i> .....	8	<i>morphine sulfate tab 30 mg</i> .....	2
<i>metronidazole tab 500 mg</i> .....	8	<i>morphine sulfate tab er 100 mg</i> .....	2
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i> .....	8	<i>morphine sulfate tab er 15 mg</i> .....	2
<i>metyrosine cap 250 mg</i> .....	55	<i>morphine sulfate tab er 200 mg</i> .....	2
<i>mexiletine hcl cap 150 mg</i> .....	55	<i>morphine sulfate tab er 30 mg</i> .....	2
<i>mexiletine hcl cap 200 mg</i> .....	55	<i>morphine sulfate tab er 60 mg</i> .....	2
<i>mexiletine hcl cap 250 mg</i> .....	55	MOVANTIK.....	65
<i>micafungin sodium for iv soln 100 mg</i> .....	20	MOVANTIK.....	65
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg</i> .....	20	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic fo r Moxeza)</i> .....	82
<i>midodrine hcl tab 10 mg</i> .....	55	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)</i> .....	82
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg</i> .....	55	<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i> .....	8
<i>midodrine hcl tab 5 mg</i> .....	55	<i>mupirocin calcium cream 2%</i> .....	62
<i>mifepristone tab 300 mg</i> .....	72	<i>mupirocin oint 2%</i> .....	62
<i>miglustat cap 100 mg</i> .....	66	<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i> .....	77
<i>minocycline hcl cap 100 mg</i> .....	8	<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i> .....	77
<i>minocycline hcl cap 50 mg</i> .....	8	<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i> .....	77
<i>minocycline hcl cap 75 mg</i> .....	8	<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg (mycophenolic acid equiv)</i> .....	77
<i>minoxidil tab 10 mg</i> .....	55	<i>mycophenolate sodium tab dr 360 mg (mycophenolic acid equiv)</i> .....	77
<i>minoxidil tab 2.5 mg</i> .....	55	MYRBETRIQ.....	67
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg</i> .....	17	MYRBETRIQ.....	67
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 30 mg</i> .....	17	MYRBETRIQ.....	67
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 45 mg</i> .....	17	<b>N</b>	
<i>mirtazapine tab 15 mg</i> .....	17	<i>nabumetone tab 500 mg</i> .....	2
<i>mirtazapine tab 30 mg</i> .....	17	<i>nabumetone tab 750 mg</i> .....	2
<i>mirtazapine tab 45 mg</i> .....	17	<i>nafcillin sodium for inj 1 gm</i> .....	8
<i>mirtazapine tab 7.5 mg</i> .....	17	<i>nafcillin sodium for inj 2 gm</i> .....	8
<i>misoprostol tab 100 mcg</i> .....	65	<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i> .....	8
<i>misoprostol tab 200 mcg</i> .....	65	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i> .....	8
M-M-R II.....	77	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i> .....	8
<i>modafinil tab 100 mg</i> .....	87		
<i>modafinil tab 200 mg</i> .....	87		

<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml</i> .....	3	<i>niacin tab er 750 mg</i>	
<i>naloxone hcl inj 4 mg/10ml</i> .....	3	<i>(antihyperlipidemic)</i> .....	55
<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i> .....	3	NICOTROL INHALER.....	3
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i> .....	3	NICOTROL NS.....	3
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2</i>		<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg</i> .....	55
<i>mg/2ml</i> .....	3	<i>nifedipine tab er 24hr 60 mg</i> .....	55
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i> .....	3	<i>nifedipine tab er 24hr 90 mg</i> .....	55
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i> .....	2	<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30</i>	
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i> .....	2	<i>mg</i> .....	55
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i> .....	2	<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 60</i>	
<i>naproxen tab 250 mg</i> .....	2	<i>mg</i> .....	55
<i>naproxen tab 375 mg</i> .....	2	<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 90</i>	
<i>naproxen tab 500 mg</i> .....	2	<i>mg</i> .....	55
<i>naproxen tab ec 375 mg</i> .....	2	<i>nilutamide tab 150 mg</i> .....	26
<i>naproxen tab ec 500 mg</i> .....	2	<i>nimodipine cap 30 mg</i> .....	55
<i>naratriptan hcl tab 1 mg</i> .....	21	NINLARO.....	26
<i>naratriptan hcl tab 2.5 mg</i> .....	21	NINLARO.....	26
NATACYN.....	82	NINLARO.....	26
<i>nateglinide tab 120 mg</i> .....	46	<i>nitazoxanide tab 500 mg</i> .....	30
<i>nateglinide tab 60 mg</i> .....	46	<i>nitisinone cap 10 mg</i> .....	66
NATPARA.....	81	<i>nitisinone cap 20 mg</i> .....	66
NATPARA.....	81	<i>nitisinone cap 2 mg</i> .....	66
NATPARA.....	81	<i>nitisinone cap 5 mg</i> .....	66
NATPARA.....	81	NITRO-BID.....	55
NAYZILAM.....	12	<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 100</i>	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	17	<i>mg</i> .....	8
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	17	<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50</i>	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	17	<i>mg</i> .....	8
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	17	<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100</i>	
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	17	<i>mg</i> .....	8
<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i> .....	26	<i>nitroglycerin oint 0.4%</i> .....	55
NEOMYCIN/POLYMYXIN/		<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg</i> .....	55
GRAMICIDIN.....	82	<i>nitroglycerin sl tab 0.4 mg</i> .....	56
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>		<i>nitroglycerin sl tab 0.6 mg</i> .....	56
<i>5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	82	<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr</i> .....	56
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint</i>		<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.2 mg/hr</i> .....	56
<i>0.1%</i> .....	82	<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.4 mg/hr</i> .....	56
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.6 mg/hr</i> .....	56
<i>0.1%</i> .....	82	NIZATIDINE.....	65
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> .....	83	<i>nizatidine cap 300 mg</i> .....	65
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000</i>		<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4</i>	
<i>unit/ml-1%</i> .....	83	<i>mg-35 mcg</i> .....	70
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i> .....	8	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35</i>	
NERLYNX.....	26	<i>mcg</i> .....	70
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i> .....	41	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 0.5 mg-35</i>	
<i>nevirapine tab 200 mg</i> .....	41	<i>mcg</i> .....	70
<i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i> .....	41	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35</i>	
<i>niacin tab er 1000 mg</i>		<i>mcg</i> .....	70
<i>(antihyperlipidemic)</i> .....	55	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1.5</i>	
<i>niacin tab er 500 mg</i>		<i>mg-30 mcg</i> .....	70
<i>(antihyperlipidemic)</i> .....	55	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20</i>	
		<i>mcg</i> .....	70

norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg.....	70	octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml).....	73
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg.....	70	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml.....	73
norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24).....	70	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml.....	73
norethindrone acetate tab 5 mg.....	70	octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml.....	73
norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....	70	ODEFSEY.....	41
norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg.....	70	ODOMZO.....	26
norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg.....	70	OFEV.....	86
norethindrone tab 0.35 mg.....	70	OFEV.....	86
norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg.....	70	ofloxacin ophth soln 0.3%.....	82
norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg.....	70	ofloxacin otic soln 0.3%.....	83
norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg.....	70	OGSIVEO.....	27
norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg.....	70	OJJAARA.....	27
nortriptyline hcl cap 10 mg.....	17	OJJAARA.....	27
nortriptyline hcl cap 25 mg.....	17	OJJAARA.....	27
nortriptyline hcl cap 50 mg.....	17	olanzapine for im inj 10 mg.....	35
nortriptyline hcl cap 75 mg.....	17	olanzapine orally disintegrating tab 10 mg.....	35
nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml.....	17	olanzapine orally disintegrating tab 15 mg.....	35
NORVIR.....	41	olanzapine orally disintegrating tab 20 mg.....	35
NOXAFIL.....	20	olanzapine orally disintegrating tab 5 mg.....	35
NUBEQA.....	26	olanzapine tab 10 mg.....	35
NUDEXTA.....	60	olanzapine tab 15 mg.....	35
NUPLAZID.....	35	olanzapine tab 2.5 mg.....	35
NUPLAZID.....	35	olanzapine tab 20 mg.....	36
NURTEC.....	21	olanzapine tab 5 mg.....	35
NUTRILIPID.....	63	olanzapine tab 7.5 mg.....	35
nystatin cream 100000 unit/gm.....	20	olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg.....	56
nystatin oint 100000 unit/gm.....	20	olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg.....	56
nystatin susp 100000 unit/ml.....	20	olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg.....	56
nystatin tab 500000 unit.....	20	olmesartan medoxomil tab 20 mg.....	56
nystatin topical powder 100000 unit/gm.....	20	olmesartan medoxomil tab 40 mg.....	56
<b>O</b>		olmesartan medoxomil tab 5 mg.....	56
octreotide acetate inj 1000 mcg/ml (1 mg/ml).....	73	omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm.....	56
octreotide acetate inj 100 mcg/ml (0.1 mg/ml).....	73	omeprazole cap delayed release 10 mg.....	65
octreotide acetate inj 200 mcg/ml (0.2 mg/ml).....	73	omeprazole cap delayed release 20 mg.....	65
octreotide acetate inj 500 mcg/ml (0.5 mg/ml).....	73	omeprazole cap delayed release 40 mg.....	65
		OMNITROPE.....	68
		OMNITROPE.....	68
		OMNITROPE.....	68

<i>ondansetron hcl tab 24 mg</i> .....	19
<i>ondansetron hcl tab 4 mg</i> .....	19
<i>ondansetron hcl tab 8 mg</i> .....	19
<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg</i> .....	19
<i>ondansetron orally disintegrating tab 8 mg</i> .....	19
ONUREG.....	27
ONUREG.....	27
OPSUMIT.....	86
ORFADIN.....	66
ORGOVYX.....	73
ORKAMBI.....	86
ORKAMBI.....	86
ORKAMBI.....	86
ORKAMBI.....	86
ORKAMBI.....	86
ORSERDU.....	27
ORSERDU.....	27
<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg</i> .....	41
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg</i> .....	41
<i>oseltamivir phosphate cap 75 mg</i> .....	41
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml</i> .....	41
OTEZLA.....	62
OTEZLA.....	62
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i> .....	12
<i>oxcarbazepine tab 150 mg</i> .....	12
<i>oxcarbazepine tab 300 mg</i> .....	12
<i>oxcarbazepine tab 600 mg</i> .....	12
<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i> .....	67
<i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i> .....	67
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i> .....	67
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i> .....	67
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i> .....	67
<i>oxycodone hcl tab 10 mg</i> .....	2
<i>oxycodone hcl tab 15 mg</i> .....	2
<i>oxycodone hcl tab 20 mg</i> .....	2
<i>oxycodone hcl tab 30 mg</i> .....	2
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i> .....	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> .....	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> .....	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> .....	2
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> .....	2
OZEMPIC.....	46
OZEMPIC.....	46
OZEMPIC.....	46

**P**

<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg</i> .....	36
<i>paliperidone tab er 24hr 3 mg</i> .....	36
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i> .....	36
<i>paliperidone tab er 24hr 9 mg</i> .....	36
PANRETIN.....	27
<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg</i> .....	65
<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg</i> .....	65
<i>paricalcitol cap 1 mcg</i> .....	81
<i>paricalcitol cap 2 mcg</i> .....	81
<i>paricalcitol cap 4 mcg</i> .....	81
<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml</i> .....	17
<i>paroxetine hcl tab 10 mg</i> .....	17
<i>paroxetine hcl tab 20 mg</i> .....	17
<i>paroxetine hcl tab 30 mg</i> .....	17
<i>paroxetine hcl tab 40 mg</i> .....	17
PAXLOVID.....	41
PAXLOVID.....	41
<i>pazopanib hcl tab 200 mg</i> .....	27
PEDIARIX.....	77
PEDVAX HIB.....	78
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> .....	65
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> .....	65
PEGASYS.....	78
PEGASYS.....	78
PEMAZYRE.....	27
PEMAZYRE.....	27
PEMAZYRE.....	27
PENBRAYA.....	78
<i>penicillamine tab 250 mg</i> .....	67
<i>penicillin g potassium for inj 20000000 unit</i> .....	8
<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit</i> .....	8
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	9
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	9
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE.....	9
<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i> .....	9
<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i> .....	9
<i>penicillin v potassium tab 250 mg</i> .....	9
<i>penicillin v potassium tab 500 mg</i> .....	9
PENTACEL.....	78
<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i> .....	30

<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i> .....	31	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	27
<i>pentoxifylline tab er 400 mg</i> .....	56	PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	27
<i>perindopril erbumine tab 2 mg</i> .....	56	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	27
<i>perindopril erbumine tab 4 mg</i> .....	56	<i>pirfenidone cap 267 mg</i> .....	86
<i>perindopril erbumine tab 8 mg</i> .....	56	<i>pirfenidone tab 267 mg</i> .....	86
<i>permethrin cream 5%</i> .....	62	<i>pirfenidone tab 801 mg</i> .....	86
<i>perphenazine tab 16 mg</i> .....	19	<i>podofilox soln 0.5%</i> .....	62
<i>perphenazine tab 2 mg</i> .....	19	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i> .....	82
<i>perphenazine tab 4 mg</i> .....	19	POMALYST.....	27
<i>perphenazine tab 8 mg</i> .....	19	POMALYST.....	27
PERSERIS.....	36	POMALYST.....	27
PERSERIS.....	36	POMALYST.....	27
<i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i> .....	17	<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i> .....	20
<i>phenobarbital elixir 20 mg/5ml</i> .....	12	<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i> .....	20
<i>phenobarbital tab 100 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 15 mg</i> .....	12	<i>potassium chloride cap er 10 meq</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 16.2 mg</i> .....	12	<i>potassium chloride cap er 8 meq</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 30 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 32.4 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 60 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 15 meq</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 64.8 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 20 meq</i> .....	63
<i>phenobarbital tab 97.2 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i> .....	63
<i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i> .....	56	<i>potassium chloride oral soln 20% (40 meq/15ml)</i> .....	63
<i>phenytoin chew tab 50 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride tab er 10 meq</i> .....	63
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride tab er 20 meq (1500 mg)</i> .....	63
<i>phenytoin sodium extended cap 200 mg</i> .....	13	<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg)</i> .....	63
<i>phenytoin sodium extended cap 300 mg</i> .....	13	<i>potassium citrate tab er 10 meq (1080 mg)</i> .....	63
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i> .....	13	<i>potassium citrate tab er 15 meq (1620 mg)</i> .....	64
PIFELTRO.....	41	<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg)</i> .....	63
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%</i> .....	82	PRADAXA.....	48
<i>pilocarpine hcl ophth soln 2%</i> .....	82	<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg</i> .....	31
<i>pilocarpine hcl ophth soln 4%</i> .....	82	<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.25 mg</i> .....	31
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg</i> .....	60	<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.5 mg</i> .....	31
<i>pilocarpine hcl tab 7.5 mg</i> .....	60	<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.75 mg</i> .....	31
<i>pimecrolimus cream 1%</i> .....	62		
PIMOZIDE.....	36		
PIMOZIDE.....	36		
<i>pindolol tab 10 mg</i> .....	56		
<i>pindolol tab 5 mg</i> .....	56		
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg</i> .....	46		
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg</i> .....	46		
<i>pioglitazone hcl tab 45 mg</i> .....	46		
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> .....	9		
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> .....	9		
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .....	9		

<i>pramipexole dihydrochloride tab 1.5 mg</i> .....	31	<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i> .....	31
<i>pramipexole dihydrochloride tab 1 mg</i> .....	31	PRIMIDONE.....	13
<i>prasugrel hcl tab 10 mg</i> .....	48	<i>primidone tab 250 mg</i> .....	13
<i>prasugrel hcl tab 5 mg</i> .....	48	<i>primidone tab 50 mg</i> .....	13
<i>pravastatin sodium tab 10 mg</i> .....	56	PRIORIX.....	78
<i>pravastatin sodium tab 20 mg</i> .....	56	<i>probenecid tab 500 mg</i> .....	21
<i>pravastatin sodium tab 40 mg</i> .....	56	<i>prochlorperazine maleate tab 10 mg</i> .....	19
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i> .....	56	<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg</i> .....	19
<i>praziquantel tab 600 mg</i> .....	31	<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i> .....	19
<i>prazosin hcl cap 1 mg</i> .....	56	<i>progesterone cap 100 mg</i> .....	70
<i>prazosin hcl cap 2 mg</i> .....	56	<i>progesterone cap 200 mg</i> .....	70
<i>prazosin hcl cap 5 mg</i> .....	56	PROGRAF.....	78
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i> .....	82	PROGRAF.....	78
<i>prednisolone sodium phosphate ophth soln 1%</i> .....	82	PROLASTIN-C.....	66
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i> .....	68	PROLASTIN-C.....	66
<i>prednisolone sod phosph oral soln 6.7 mg/5ml (5 mg/5ml base)</i> .....	68	PROLIA.....	81
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 10 mg</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 1 mg</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 2.5 mg</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 20 mg</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 50 mg</i> .....	68	PROMACTA.....	48
<i>prednisone tab 5 mg</i> .....	68	<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml</i> .....	19
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (21)</i> .....	68	<i>promethazine hcl tab 12.5 mg</i> .....	19
<i>prednisone tab therapy pack 10 mg (48)</i> .....	68	<i>promethazine hcl tab 25 mg</i> .....	19
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21)</i> .....	68	<i>promethazine hcl tab 50 mg</i> .....	19
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (48)</i> .....	68	<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 100 mg</i> .....	13	<i>propafenone hcl cap er 12hr 325 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 150 mg</i> .....	13	<i>propafenone hcl cap er 12hr 425 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 200 mg</i> .....	13	<i>propafenone hcl tab 150 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 225 mg</i> .....	13	<i>propafenone hcl tab 225 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 25 mg</i> .....	13	<i>propafenone hcl tab 300 mg</i> .....	56
<i>pregabalin cap 300 mg</i> .....	13	<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i> .....	56
<i>pregabalin cap 50 mg</i> .....	13	<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i> .....	56
<i>pregabalin cap 75 mg</i> .....	13	<i>propranolol hcl tab 10 mg</i> .....	56
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i> .....	13	<i>propranolol hcl tab 20 mg</i> .....	56
PREHEVBRIO.....	78	<i>propranolol hcl tab 40 mg</i> .....	56
PREMARIN.....	70	<i>propranolol hcl tab 60 mg</i> .....	57
PREVYMIS.....	41	<i>propranolol hcl tab 80 mg</i> .....	57
PREVYMIS.....	41	<i>propylthiouracil tab 50 mg</i> .....	73
PREZCOBIX.....	41	PROQUAD.....	78
PREZISTA.....	41	<i>protriptyline hcl tab 10 mg</i> .....	18
PREZISTA.....	41	<i>protriptyline hcl tab 5 mg</i> .....	18
PREZISTA.....	41	PULMOZYME.....	86
PREZISTA.....	41	PURIXAN.....	27
PRIFTIN.....	22	<i>pyrazinamide tab 500 mg</i> .....	22
		<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i> .....	21
		<i>pyrimethamine tab 25 mg</i> .....	31
		<b>Q</b>	
		QINLOCK.....	27

QUADRACEL.....	78	RETACRIT.....	49
QUADRACEL.....	78	RETACRIT.....	49
QUETIAPINE FUMARATE.....	36	RETACRIT.....	49
<i>quetiapine fumarate tab 100 mg</i> .....	36	RETACRIT.....	49
<i>quetiapine fumarate tab 200 mg</i> .....	36	RETEVMO.....	27
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg</i> .....	36	RETEVMO.....	27
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg</i> .....	36	REVCОВI.....	66
<i>quetiapine fumarate tab 400 mg</i> .....	36	REVLIMID.....	27
<i>quetiapine fumarate tab 50 mg</i> .....	36	REVLIMID.....	27
<i>quinapril hcl tab 10 mg</i> .....	57	REVLIMID.....	27
<i>quinapril hcl tab 20 mg</i> .....	57	REVLIMID.....	27
<i>quinapril hcl tab 40 mg</i> .....	57	REVLIMID.....	27
<i>quinapril hcl tab 5 mg</i> .....	57	REVLIMID.....	27
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> .....	57	REXULTI.....	36
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> .....	57	REXULTI.....	36
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....	57	REXULTI.....	36
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i> .....	57	REXULTI.....	36
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i> .....	57	REXULTI.....	36
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i> .....	31	REYATAZ.....	42
<b>R</b>		REZLIDHIA.....	27
RABAVERT.....	78	<i>ribavirin cap 200 mg</i> .....	42
<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i> .....	70	<i>ribavirin tab 200 mg</i> .....	42
<i>ramelteon tab 8 mg</i> .....	87	<i>rifabutin cap 150 mg</i> .....	22
<i>ramipril cap 1.25 mg</i> .....	57	<i>rifampin cap 150 mg</i> .....	22
<i>ramipril cap 10 mg</i> .....	57	<i>rifampin cap 300 mg</i> .....	22
<i>ramipril cap 2.5 mg</i> .....	57	<i>rifampin for inj 600 mg</i> .....	22
<i>ramipril cap 5 mg</i> .....	57	<i>riluzole tab 50 mg</i> .....	60
<i>ranolazine tab er 12hr 1000 mg</i> .....	57	RINVOQ.....	78
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg</i> .....	57	RINVOQ.....	78
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg</i> .....	31	RINVOQ.....	78
<i>rasagiline mesylate tab 1 mg</i> .....	31	RISPERDAL CONSTA.....	37
RECOMBIVAX HB.....	78	RISPERDAL CONSTA.....	37
RECOMBIVAX HB.....	78	RISPERDAL CONSTA.....	37
RECOMBIVAX HB.....	78	RISPERDAL CONSTA.....	37
RECOMBIVAX HB.....	78	<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg</i> .....	37
RECTIV.....	57	<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 25 mg</i> .....	37
RELENZA DISKHALER.....	42	<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 37.5 mg</i> .....	37
<i>repaglinide tab 0.5 mg</i> .....	46	<i>risperidone microspheres for im extended rel susp 50 mg</i> .....	37
<i>repaglinide tab 1 mg</i> .....	46	RISPERIDONE ODT.....	37
<i>repaglinide tab 2 mg</i> .....	46	<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg</i> .....	37
REPATHA.....	57	<i>risperidone orally disintegrating tab 1 mg</i> .....	37
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	57	<i>risperidone orally disintegrating tab 2 mg</i> .....	37
REPATHA SURECLICK.....	57	<i>risperidone orally disintegrating tab 3 mg</i> .....	37
RESTASIS.....	82		
RESTASIS MULTIDOSE.....	82		
RETACRIT.....	48		
RETACRIT.....	48		

<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i> .....	37	RYBELSUS.....	46
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i> .....	37	RYDAPT.....	28
<i>risperidone tab 0.25 mg</i> .....	37	<b>S</b>	
<i>risperidone tab 0.5 mg</i> .....	37	SANDIMMUNE.....	78
<i>risperidone tab 1 mg</i> .....	37	SANTYL.....	62
<i>risperidone tab 2 mg</i> .....	37	<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg</i> .....	66
<i>risperidone tab 3 mg</i> .....	37	<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 500 mg</i> .....	66
<i>risperidone tab 4 mg</i> .....	37	<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i> .....	66
<i>ritonavir tab 100 mg</i> .....	42	SCSEMBLIX.....	28
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg</i> .....	15	SCSEMBLIX.....	28
<i>rivastigmine tartrate cap 3 mg</i> .....	15	<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days</i> .....	19
<i>rivastigmine tartrate cap 4.5 mg</i> .....	15	SECUADO.....	37
<i>rivastigmine tartrate cap 6 mg</i> .....	15	SECUADO.....	37
<i>rivastigmine td patch 24hr 13.3 mg/24hr</i> .....	15	SECUADO.....	38
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr</i> .....	15	<i>selegiline hcl cap 5 mg</i> .....	32
<i>rivastigmine td patch 24hr 9.5 mg/24hr</i> .....	15	<i>selegiline hcl tab 5 mg</i> .....	32
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 10 mg</i> .....	21	<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i> .....	62
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg</i> .....	21	SELZENTRY.....	42
<i>rizatriptan benzoate tab 10 mg</i> .....	21	SELZENTRY.....	42
<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg</i> .....	21	SELZENTRY.....	42
<i>roflumilast tab 250 mcg</i> .....	86	SEREVENT DISKUS.....	86
<i>roflumilast tab 500 mcg</i> .....	86	<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i> .....	18
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg</i> .....	31	<i>sertraline hcl tab 100 mg</i> .....	18
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.5 mg</i> .....	31	<i>sertraline hcl tab 25 mg</i> .....	18
<i>ropinirole hydrochloride tab 1 mg</i> .....	31	<i>sertraline hcl tab 50 mg</i> .....	18
<i>ropinirole hydrochloride tab 2 mg</i> .....	31	<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i> .....	64
<i>ropinirole hydrochloride tab 3 mg</i> .....	31	<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i> .....	64
<i>ropinirole hydrochloride tab 4 mg</i> .....	31	<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i> .....	64
<i>ropinirole hydrochloride tab 5 mg</i> .....	32	SHINGRIX.....	78
<i>rosuvastatin calcium tab 10 mg</i> .....	57	SIGNIFOR.....	73
<i>rosuvastatin calcium tab 20 mg</i> .....	57	SIGNIFOR.....	73
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i> .....	57	SIGNIFOR.....	73
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg</i> .....	57	<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i> .....	86
ROTARIX.....	78	<i>silver sulfadiazine cream 1%</i> .....	62
ROTARIX.....	78	<i>simvastatin tab 10 mg</i> .....	57
ROTATEQ.....	78	<i>simvastatin tab 20 mg</i> .....	57
ROZLYTREK.....	27	<i>simvastatin tab 40 mg</i> .....	57
ROZLYTREK.....	27	<i>simvastatin tab 5 mg</i> .....	57
ROZLYTREK.....	27	<i>simvastatin tab 80 mg</i> .....	57
RUBRACA.....	27	<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i> .....	78
RUBRACA.....	27	<i>sirolimus tab 0.5 mg</i> .....	78
RUBRACA.....	28	<i>sirolimus tab 1 mg</i> .....	79
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i> .....	13	<i>sirolimus tab 2 mg</i> .....	79
<i>rufinamide tab 200 mg</i> .....	13	SIRTURO.....	22
<i>rufinamide tab 400 mg</i> .....	13	SIRTURO.....	22
RUKOBIA.....	42	SIVEXTRO.....	9
RYBELSUS.....	46	SIVEXTRO.....	9
RYBELSUS.....	46		



SKYRIZI.....	79	STELARA.....	79
SKYRIZI.....	79	STIOLTO RESPIMAT.....	86
SKYRIZI.....	79	STIVARGA.....	28
SKYRIZI.....	79	STREPTOMYCIN SULFATE.....	9
SKYRIZI PEN.....	79	STRIBILD.....	42
sodium chloride iv soln 0.45%.....	64	sucralfate tab 1 gm.....	65
sodium chloride iv soln 0.9%.....	64	sulfacetamide sodium lotion 10% (acne).....	62
sodium chloride preservative free inj 0.9%.....	64	sulfacetamide sodium ophth soln 10%.....	82
SODIUM OXYBATE.....	87	sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%.....	82
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/ teaspoonful.....	66	sulfadiazine tab 500 mg.....	9
sodium phenylbutyrate tab 500 mg.....	66	sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml.....	9
sodium polystyrene sulfonate powder.....	64	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg.....	9
sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	65	sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg.....	9
SOLTAMOX.....	28	sulfasalazine tab 500 mg.....	80
SOMAVERT.....	73	sulfasalazine tab delayed release 500 mg.....	80
SOMAVERT.....	73	sulindac tab 150 mg.....	3
SOMAVERT.....	73	sulindac tab 200 mg.....	3
SOMAVERT.....	73	sumatriptan nasal spray 20 mg/act.....	21
SOMAVERT.....	73	sumatriptan nasal spray 5 mg/act.....	21
sorafenib tosylate tab 200 mg.....	28	sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl (afib/af) tab 120 mg.....	57	sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl (afib/af) tab 160 mg.....	57	sumatriptan succinate solution auto-injector 6 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg.....	57	sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl tab 120 mg.....	57	sumatriptan succinate solution cartridge 6 mg/0.5ml.....	21
sotalol hcl tab 160 mg.....	57	sumatriptan succinate tab 100 mg.....	21
sotalol hcl tab 240 mg.....	58	sumatriptan succinate tab 25 mg.....	21
sotalol hcl tab 80 mg.....	57	sumatriptan succinate tab 50 mg.....	21
SPIRIVA HANDIHALER.....	86	sunitinib malate cap 12.5 mg.....	28
SPIRIVA RESPIMAT.....	86	sunitinib malate cap 25 mg.....	28
spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg.....	58	sunitinib malate cap 37.5 mg.....	28
spironolactone tab 100 mg.....	58	sunitinib malate cap 50 mg.....	28
spironolactone tab 25 mg.....	58	SUNLENCA.....	42
spironolactone tab 50 mg.....	58	SUNLENCA.....	42
SPRITAM.....	13	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	65
SPRITAM.....	13	SUTAB.....	65
SPRITAM.....	13	SYMPAZAN.....	13
SPRITAM.....	13	SYMPAZAN.....	13
SPRYCEL.....	28	SYMPAZAN.....	13
SPRYCEL.....	28	SYMTUZA.....	42
SPRYCEL.....	28	SYNAREL.....	73
SPRYCEL.....	28	SYNJARDY.....	46
SPRYCEL.....	28	SYNJARDY.....	46
SPS.....	64		
STAMARIL.....	79		
STELARA.....	79		
STELARA.....	79		
STELARA.....	79		

SYNJARDY.....	46	TAZVERIK.....	28
SYNJARDY.....	46	TDVAX.....	79
SYNJARDY XR.....	47	TEFLARO.....	9
SYNJARDY XR.....	47	TEFLARO.....	9
SYNJARDY XR.....	47	<i>telmisartan tab 20 mg</i> .....	58
SYNJARDY XR.....	47	<i>telmisartan tab 40 mg</i> .....	58
SYNRIBO.....	28	<i>telmisartan tab 80 mg</i> .....	58
SYNTHROID.....	71	<i>temazepam cap 15 mg</i> .....	87
SYNTHROID.....	71	<i>temazepam cap 30 mg</i> .....	87
SYNTHROID.....	71	TENIVAC.....	79
SYNTHROID.....	71	<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300</i>	
SYNTHROID.....	71	<i>mg</i> .....	42
SYNTHROID.....	72	TEPMETKO.....	29
SYNTHROID.....	72	<i>terazosin hcl cap 10 mg</i> .....	58
SYNTHROID.....	72	<i>terazosin hcl cap 1 mg</i> .....	58
SYNTHROID.....	72	<i>terazosin hcl cap 2 mg</i> .....	58
SYNTHROID.....	72	<i>terazosin hcl cap 5 mg</i> .....	58
SYNTHROID.....	72	<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i> .....	20
SYNTHROID.....	72	<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg</i> .....	86
SYNTHROID.....	72	<i>terbutaline sulfate tab 5 mg</i> .....	86
		<i>terconazole vaginal cream 0.4%</i> .....	20
<b>T</b>		<i>terconazole vaginal cream 0.8%</i> .....	20
TABLOID.....	28	<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i> .....	20
TABRECTA.....	28	<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/</i>	
TABRECTA.....	28	<i>ml</i> .....	70
<i>tacrolimus cap 0.5 mg</i> .....	79	<i>testosterone cypionate im inj in oil 200 mg/</i>	
<i>tacrolimus cap 1 mg</i> .....	79	<i>ml</i> .....	70
<i>tacrolimus cap 5 mg</i> .....	79	TESTOSTERONE ENANTHATE.....	70
<i>tacrolimus oint 0.03%</i> .....	62	<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i> .....	71
<i>tacrolimus oint 0.1%</i> .....	62	<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm</i>	
TAFINLAR.....	28	<i>(1.62%)</i> .....	71
TAFINLAR.....	28	<i>testosterone td gel 20.25 mg/act</i>	
TAFINLAR.....	28	<i>(1.62%)</i> .....	71
TAGRISSE.....	28	<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i> .....	71
TAGRISSE.....	28	<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm</i>	
TALZENNA.....	28	<i>(1.62%)</i> .....	71
TALZENNA.....	28	<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i> .....	71
TALZENNA.....	28	<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i> .....	60
TALZENNA.....	28	<i>tetrabenazine tab 25 mg</i> .....	60
TALZENNA.....	28	<i>tetracycline hcl cap 250 mg</i> .....	9
<i>tamoxifen citrate tab 10 mg</i> .....	28	<i>tetracycline hcl cap 500 mg</i> .....	9
<i>tamoxifen citrate tab 20 mg</i> .....	28	THALOMID.....	29
<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i> .....	67	THALOMID.....	29
TASIGNA.....	28	THALOMID.....	29
TASIGNA.....	28	<i>theophylline tab er 12hr 300 mg</i> .....	86
TASIGNA.....	28	<i>theophylline tab er 12hr 450 mg</i> .....	86
<i>tasimelteon capsule 20 mg</i> .....	87	<i>theophylline tab er 24hr 400 mg</i> .....	86
<i>tazarotene cream 0.1%</i> .....	62	<i>theophylline tab er 24hr 600 mg</i> .....	86
<i>tazarotene gel 0.05%</i> .....	62	<i>thioridazine hcl tab 100 mg</i> .....	38
<i>tazarotene gel 0.1%</i> .....	62	<i>thioridazine hcl tab 10 mg</i> .....	38
TAZICEF.....	9	<i>thioridazine hcl tab 25 mg</i> .....	38
TAZICEF.....	9		
TAZORAC.....	62		

<i>thioridazine hcl tab 50 mg</i> .....	38	<i>torseamide tab 5 mg</i> .....	58
<i>thiothixene cap 10 mg</i> .....	38	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	47
<i>thiothixene cap 1 mg</i> .....	38	TOUJEO SOLOSTAR.....	47
<i>thiothixene cap 2 mg</i> .....	38	TRADJENTA.....	47
<i>thiothixene cap 5 mg</i> .....	38	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325</i>	
<i>tiagabine hcl tab 12 mg</i> .....	13	<i>mg</i> .....	3
<i>tiagabine hcl tab 16 mg</i> .....	13	<i>tramadol hcl tab 50 mg</i> .....	3
<i>tiagabine hcl tab 2 mg</i> .....	13	<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg</i> .....	3
<i>tiagabine hcl tab 4 mg</i> .....	13	<i>tramadol hcl tab er 24hr 200 mg</i> .....	3
TIBSOVO.....	29	<i>tramadol hcl tab er 24hr 300 mg</i> .....	3
TICOVAC.....	79	<i>trandolapril tab 1 mg</i> .....	58
TICOVAC.....	79	<i>trandolapril tab 2 mg</i> .....	58
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i> .....	9	<i>trandolapril tab 4 mg</i> .....	58
<i>timolol maleate ophth gel forming soln</i>		<i>tranexamic acid tab 650 mg</i> .....	49
<i>0.25%</i> .....	82	<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i> .....	18
<i>timolol maleate ophth gel forming soln</i>		TRAVASOL.....	64
<i>0.5%</i> .....	82	<i>travoprost ophth soln 0.004% (benzalkonium free)</i>	
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%</i> .....	82	<i>(bak free)</i> .....	82
<i>timolol maleate ophth soln 0.5%</i> .....	82	<i>trazodone hcl tab 100 mg</i> .....	18
<i>timolol maleate tab 10 mg</i> .....	58	<i>trazodone hcl tab 150 mg</i> .....	18
<i>timolol maleate tab 20 mg</i> .....	58	<i>trazodone hcl tab 300 mg</i> .....	18
<i>timolol maleate tab 5 mg</i> .....	58	<i>trazodone hcl tab 50 mg</i> .....	18
TIVICAY.....	42	TRECTOR.....	22
TIVICAY.....	42	TRELEGY ELLIPTA.....	86
TIVICAY.....	42	TRELEGY ELLIPTA.....	86
TIVICAY PD.....	42	TRELSTAR MIXJECT.....	73
<i>tizanidine hcl tab 2 mg</i> .....	39	TRELSTAR MIXJECT.....	73
<i>tizanidine hcl tab 4 mg</i> .....	39	<i>tretinoin cap 10 mg</i> .....	29
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp</i>		<i>tretinoin cream 0.025%</i> .....	62
<i>0.3-0.1%</i> .....	82	<i>tretinoin cream 0.05%</i> .....	62
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i> .....	86	<i>tretinoin cream 0.1%</i> .....	62
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i> .....	82	<i>tretinoin gel 0.01%</i> .....	62
TOBRAMYCIN SULFATE.....	9	<i>tretinoin gel 0.025%</i> .....	62
<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i> .....	9	<i>triamcinolone acetonide cream</i>	
<i>tobramycin sulfate inj 1.2 gm/30ml (40 mg/</i>		<i>0.025%</i> .....	62
<i>ml)</i> .....	9	<i>triamcinolone acetonide cream 0.1%</i> .....	62
<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/</i>		<i>triamcinolone acetonide cream 0.5%</i> .....	62
<i>ml)</i> .....	9	<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/</i>		<i>0.1%</i> .....	60
<i>ml)</i> .....	9	<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%</i> .....	62
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg</i> .....	67	<i>triamcinolone acetonide lotion 0.1%</i> .....	62
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 4 mg</i> .....	67	<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%</i> .....	62
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg</i> .....	13	<i>triamcinolone acetonide oint 0.1%</i> .....	62
<i>topiramate sprinkle cap 25 mg</i> .....	14	<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i> .....	62
<i>topiramate tab 100 mg</i> .....	14	<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25</i>	
<i>topiramate tab 200 mg</i> .....	14	<i>mg</i> .....	58
<i>topiramate tab 25 mg</i> .....	14	<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25</i>	
<i>topiramate tab 50 mg</i> .....	14	<i>mg</i> .....	58
<i>toremifene citrate tab 60 mg</i> .....	29	<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50</i>	
<i>torseamide tab 100 mg</i> .....	58	<i>mg</i> .....	58
<i>torseamide tab 10 mg</i> .....	58	<i>trientine hcl cap 250 mg</i> .....	64
<i>torseamide tab 20 mg</i> .....	58	<i>trifluoperazine hcl tab 10 mg</i> .....	38

<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg</i> .....	38	<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i> .....	14
<i>trifluoperazine hcl tab 2 mg</i> .....	38	<i>valproic acid cap 250 mg</i> .....	14
<i>trifluoperazine hcl tab 5 mg</i> .....	38	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5</i>	
TRIFLURIDINE.....	83	<i>mg</i> .....	58
TRIKAFTA.....	86	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25</i>	
TRIKAFTA.....	87	<i>mg</i> .....	58
TRIKAFTA.....	87	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5</i>	
TRIKAFTA.....	87	<i>mg</i> .....	58
<i>trimethoprim tab 100 mg</i> .....	9	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25</i>	
<i>trimipramine maleate cap 100 mg</i> .....	18	<i>mg</i> .....	58
<i>trimipramine maleate cap 25 mg</i> .....	18	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5</i>	
<i>trimipramine maleate cap 50 mg</i> .....	18	<i>mg</i> .....	58
TRINTELLIX.....	18	<i>valsartan tab 160 mg</i> .....	58
TRINTELLIX.....	18	<i>valsartan tab 320 mg</i> .....	58
TRINTELLIX.....	18	<i>valsartan tab 40 mg</i> .....	58
TRIUMEQ.....	42	<i>valsartan tab 80 mg</i> .....	58
TRIUMEQ PD.....	42	VALTOCO 10 MG DOSE.....	14
TRIZIVIR.....	42	VALTOCO 15 MG DOSE.....	14
TROPHAMINE.....	64	VALTOCO 20 MG DOSE.....	14
TRULICITY.....	47	VALTOCO 5 MG DOSE.....	14
TRULICITY.....	47	VANCOMYCIN.....	9
TRULICITY.....	47	VANCOMYCIN.....	9
TRULICITY.....	47	VANCOMYCIN.....	9
TRUMENBA.....	79	VANCOMYCIN HCL.....	10
TRUQAP.....	29	<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i> .....	10
TRUQAP.....	29	<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i> .....	10
TUKYSA.....	29	<i>vancomycin hcl for iv soln 1.25 gm</i> .....	10
TUKYSA.....	29	<i>vancomycin hcl for iv soln 1.5 gm</i> .....	10
TURALIO.....	29	<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i> .....	10
TWINRIX.....	79	<i>vancomycin hcl for iv soln 10 gm</i> .....	10
TYBOST.....	42	<i>vancomycin hcl for iv soln 1 gm</i> .....	10
TYMLOS.....	81	<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg</i> .....	10
TYPHIM VI.....	79	<i>vancomycin hcl for iv soln 5 gm</i> .....	10
TYPHIM VI.....	79	<i>vancomycin hcl for iv soln 750 mg</i> .....	10
<b>U</b>		VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
<i>ursodiol cap 300 mg</i> .....	65	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
<i>ursodiol tab 250 mg</i> .....	65	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
<i>ursodiol tab 500 mg</i> .....	65	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	10
UZEDY.....	38	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	10
<b>V</b>		VANDAZOLE.....	10
<i>valacyclovir hcl tab 1 gm</i> .....	42	VANFLYTA.....	29
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg</i> .....	42	VANFLYTA.....	29
VALCHLOR.....	29	VAQTA.....	79
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i> .....	42	VAQTA.....	79
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i> .....	42	<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg</i> .....	3

<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i> .....	3	VIREAD.....	42
<i>varenicline tartrate tab 1 mg</i> .....	4	VITRAKVI.....	29
VARIVAX.....	79	VITRAKVI.....	29
VASCEPA.....	58	VITRAKVI.....	29
VASCEPA.....	58	VIZIMPRO.....	29
VELIVET.....	71	VIZIMPRO.....	29
VELTASSA.....	64	VIZIMPRO.....	29
VELTASSA.....	64	VONJO.....	29
VELTASSA.....	64	<i>voriconazole for inj 200 mg</i> .....	20
VENCLEXTA.....	29	<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i> .....	20
VENCLEXTA.....	29	<i>voriconazole tab 200 mg</i> .....	20
VENCLEXTA.....	29	<i>voriconazole tab 50 mg</i> .....	20
VENCLEXTA STARTING PACK.....	29	VOSEVI.....	42
VENLAFAXINE BESYLATE ER.....	18	VOTRIENT.....	29
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i> .....	18	VRAYLAR.....	38
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i> .....	18	VRAYLAR.....	38
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i> .....	18	VRAYLAR.....	38
<i>venlafaxine hcl tab 100 mg</i> .....	18	VRAYLAR.....	38
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg</i> .....	18	VYNDAQEL.....	66
<i>venlafaxine hcl tab 37.5 mg</i> .....	18	<b>W</b>	
<i>venlafaxine hcl tab 50 mg</i> .....	18	<i>warfarin sodium tab 10 mg</i> .....	49
<i>venlafaxine hcl tab 75 mg</i> .....	18	<i>warfarin sodium tab 1 mg</i> .....	49
VENTOLIN HFA.....	87	<i>warfarin sodium tab 2.5 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg</i> .....	58	<i>warfarin sodium tab 2 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl cap er 24hr 180 mg</i> .....	58	<i>warfarin sodium tab 3 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl cap er 24hr 240 mg</i> .....	59	<i>warfarin sodium tab 4 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl tab 120 mg</i> .....	59	<i>warfarin sodium tab 5 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl tab 40 mg</i> .....	59	<i>warfarin sodium tab 6 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl tab 80 mg</i> .....	59	<i>warfarin sodium tab 7.5 mg</i> .....	49
<i>verapamil hcl tab er 120 mg</i> .....	59	WELIREG.....	29
<i>verapamil hcl tab er 180 mg</i> .....	59	<b>X</b>	
<i>verapamil hcl tab er 240 mg</i> .....	59	XALKORI.....	29
VERQUVO.....	59	XALKORI.....	29
VERQUVO.....	59	XALKORI.....	29
VERQUVO.....	59	XALKORI.....	29
VERSACLOZ.....	38	XALKORI.....	30
VERZENIO.....	29	XARELTO.....	49
VERZENIO.....	29	XARELTO.....	49
VERZENIO.....	29	XARELTO.....	49
VERZENIO.....	29	XARELTO.....	49
VICTOZA.....	47	XARELTO.....	49
<i>vigabatrin powd pack 500 mg</i> .....	14	XARELTO.....	49
<i>vigabatrin tab 500 mg</i> .....	14	XARELTO STARTER PACK.....	49
<i>vilazodone hcl tab 10 mg</i> .....	18	XATMEP.....	79
<i>vilazodone hcl tab 20 mg</i> .....	18	XCOPRI.....	14
<i>vilazodone hcl tab 40 mg</i> .....	18	XCOPRI.....	14
VIRACEPT.....	42	XCOPRI.....	14
VIRACEPT.....	42	XCOPRI.....	14
VIREAD.....	42	XCOPRI.....	14
VIREAD.....	42	XCOPRI.....	14
VIREAD.....	42	XCOPRI.....	14

XCOPRI.....	14	ZENPEP.....	66
XELJANZ.....	79	ZENPEP.....	66
XELJANZ.....	79	ZENPEP.....	66
XELJANZ.....	79	<i>zidovudine cap 100 mg.....</i>	43
XELJANZ XR.....	79	<i>zidovudine syrup 10 mg/ml.....</i>	43
XELJANZ XR.....	80	<i>zidovudine tab 300 mg.....</i>	43
XERMELO.....	65	<i>ziprasidone hcl cap 20 mg.....</i>	38
XGEVA.....	81	<i>ziprasidone hcl cap 40 mg.....</i>	38
XIFAXAN.....	65	<i>ziprasidone hcl cap 60 mg.....</i>	38
XIGDUO XR.....	47	<i>ziprasidone hcl cap 80 mg.....</i>	38
XIGDUO XR.....	47	<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg.....</i>	38
XIGDUO XR.....	47	ZOKINVY.....	66
XIGDUO XR.....	47	ZOKINVY.....	66
XIGDUO XR.....	47	<i>zoledronic acid inj conc for iv infusion 4</i>	
XOFLUZA.....	43	<i>mg/5ml.....</i>	81
XOFLUZA.....	43	ZOLINZA.....	30
XOLAIR.....	80	<i>zolpidem tartrate tab 10 mg.....</i>	87
XOLAIR.....	80	<i>zolpidem tartrate tab 5 mg.....</i>	87
XOLAIR.....	80	ZONISADE.....	14
XOLAIR.....	80	<i>zonisamide cap 100 mg.....</i>	14
XOLAIR.....	80	<i>zonisamide cap 25 mg.....</i>	14
XOLAIR.....	80	<i>zonisamide cap 50 mg.....</i>	14
XOLAIR.....	80	ZTALMY.....	14
XOSPATA.....	30	ZURZUVAE.....	18
XPOVIO.....	30	ZURZUVAE.....	18
XPOVIO.....	30	ZURZUVAE.....	18
XPOVIO.....	30	ZYDELIG.....	30
XPOVIO.....	30	ZYDELIG.....	30
XPOVIO.....	30	ZYKADIA.....	30
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	30	ZYPREXA RELPREVV.....	38
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	30	ZYPREXA RELPREVV.....	39
XTANDI.....	30	ZYPREXA RELPREVV.....	39
XTANDI.....	30		
XTANDI.....	30		
<b>Y</b>			
YF-VAX.....	80		
<b>Z</b>			
<i>zafirlukast tab 10 mg.....</i>	87		
<i>zafirlukast tab 20 mg.....</i>	87		
<i>zaleplon cap 10 mg.....</i>	87		
<i>zaleplon cap 5 mg.....</i>	87		
ZEJULA.....	30		
ZEJULA.....	30		
ZEJULA.....	30		
ZEJULA.....	30		
ZELBORAF.....	30		
ZENPEP.....	66		
ZENPEP.....	66		
ZENPEP.....	66		
ZENPEP.....	66		
ZENPEP.....	66		

Este formulario fue actualizado el 3/18/2024. Si tiene preguntas o desea información más actualizada, comuníquese con Florida Blue al 1-800-926-6565 o, los usuarios de equipo teleescritor TTY deben llamar al 1-877-955-8773 de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, siete días a la semana del 1 de octubre hasta el 31 de marzo, excepto el día de Acción de Gracias (Thanksgiving) y el día de Navidad. Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local, excepto los días feriados. O visite **[www.floridablue.com/medicare](http://www.floridablue.com/medicare)**.

La cobertura de salud es ofrecida por Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue. La cobertura HMO es ofrecida por Florida Blue Medicare, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue Medicare. Estas empresas son afiliadas de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., y Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Este documento es una traducción de su original escrito en inglés. Los términos en inglés prevalecerán en caso de alguna disputa con respecto al significado de este documento o sus términos.