



BlueCross BlueShield
of New Mexico

Blue Cross Medicare Advantage Dual Care Plus (HMO SNP)SM

Blue Cross Medicare Advantage Dual Care Plus Preferred (PPO
SNP)SM

Lista de Medicamentos 2023

(Lista de Medicamentos Incluidos)

LEA:
ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

ID del Archivo de la Lista de Medicamentos Aprobada por el HPMS: 00023194, Versión 17

Esta lista de medicamentos se actualizó el 11/13/2023. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Blue Cross Medicare AdvantageSM al 1-877-688-1813 o, para los usuarios de TTY, al 711, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados, o bien puede visitar www.getbluenm.com/dsnp/druglist.

Mensaje Importante Sobre lo que Usted Paga por las Vacunas Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted, incluso si no pagó su deducible. Llame al Servicio al Cliente para obtener más información.

Mensaje Importante sobre lo que Usted Paga por la Insulina No pagará más de \$35 por un suministro para un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar el nivel de gastos compartidos en el que se encuentre, incluso si no pagó su deducible.

Blue Cross Medicare Advantage

Lista de Medicamentos2023

(Lista de Medicamentos Incluidos)

Nota para los asegurados existentes: Esta lista de medicamentos cambió desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos haga referencia a “nosotros” o “nuestro”, significa Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC). Cuando se haga referencia a las palabras "el plan" o "nuestro plan", significa Blue Cross Medicare Advantage.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (lista de medicamentos) para nuestro plan, que está vigente a partir de noviembre del 2023. Para obtener una lista de medicamentos actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Por lo general, debe utilizar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamento con receta. Los beneficios, la lista de medicamentos, la red de farmacias o los copagos o coseguros pueden cambiar el 1 de enero del 2023, y de vez en cuando durante el año.

¿Qué es la Lista de Medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage?

Es una lista de medicamentos incluidos seleccionados por Blue Cross Medicare Advantage en consulta con un equipo de profesionales médicos, que representa las terapias con receta médica que se cree que son una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Blue Cross Medicare Advantage generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestra lista de medicamentos siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red Blue Cross Medicare Advantage y se sigan otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus medicamentos con receta, revise su *Evidencia de Cobertura*.

¿Puede cambiar la Lista de Medicamentos?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero “nosotros” o Blue Cross Medicare Advantage podemos añadir o eliminar medicamentos de la Lista de Medicamentos durante el año, trasladarlos a diferentes categorías de gastos compartidos o añadir nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare en la realización de estos cambios.

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

- **Medicamentos genéricos nuevos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en la misma categoría de costo compartido o una más baja y con las mismas o con menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a una categoría de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si está tomando ese medicamento de marca, es posible que no se lo 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 que le receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción y puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage?".
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestra lista de medicamentos es inseguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, lo retiraremos inmediatamente de nuestra lista de medicamentos y notificaremos a los asegurados que lo tomen.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los asegurados que actualmente están tomando un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que figura actualmente en la lista de medicamentos o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca. O podemos hacer cambios según las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos los medicamentos de nuestra lista de medicamentos o agregamos autorización previa, cantidad límite o restricciones de terapia escalonada en un medicamento o trasladamos, debemos notificar a los miembros afectados acerca del cambio, al menos, 30 días antes de que el cambio entre en vigor, o cuando el miembro solicite que se vuelva a surtir el medicamento, momento en el que el miembro recibirá un suministro de 30 días del medicamento.
 - Si hacemos estos otros cambios, usted o la persona que le receta pueden solicitarnos hacer una excepción y continuar con la cobertura de su medicamento de marca registrada. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage?".

Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento. En general, si está tomando un medicamento de nuestra lista de medicamentos del 2023 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, excepto según se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles por el mismo monto de gastos compartidos y sin restricciones nuevas para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no se le notificarán directamente sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán, y es importante revisar la Lista de Medicamentos del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

La lista de medicamentos adjunta es actual a partir del 11/13/2023. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Blue Cross Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada. Las publicaciones de listas de medicamentos se actualizan y publican en línea mensualmente con los cambios correspondientes, incluidos los cambios negativos. La dirección web se encuentra en la portada y en la contraportada de esta lista de medicamentos.

¿Cómo uso la Lista de Medicamentos?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento en la lista de medicamentos:

Problema Médico

La lista de medicamentos empieza en la página 1. Los medicamentos en esta lista se agrupan en categorías según el tipo de problema médico para el que se utiliza el medicamento. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. A continuación, busque el nombre de la categoría de su medicamento.

Listado Alfabético

Si no está seguro de qué categoría debe revisar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 75. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos están enumerados en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto con su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Blue Cross Medicare Advantage cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, en inglés) y contienen los mismos ingredientes activos que sus homólogos de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos incluidos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización Previa:** Blue Cross Medicare Advantage Requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que tendrá que obtener la aprobación de Blue Cross Medicare Advantage antes de surtir sus medicamentos con receta. Si no recibe la aprobación, Blue Cross Medicare Advantage podría no cubrir el medicamento.

- **Cantidades Límites:** Para ciertos medicamentos, Blue Cross Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que Blue Cross Medicare Advantage cubrirá. Por ejemplo, Blue Cross Medicare Advantage proporciona 60 tabletas por receta médica de 30 días para Losartán de 25 mg. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o tres meses.
- **Terapia Escalonada:** En algunos casos, Blue Cross Medicare Advantage requiere que usted pruebe primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para dicha afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su problema médico, Blue Cross Medicare Advantage podría no cubrir el Medicamento B, a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no le funciona, entonces Blue Cross Medicare Advantage cubrirá el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales en la lista de medicamentos que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos incluidos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea en los que se explican nuestras restricciones con respecto a la autorización previa y la terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Puede pedirle a Blue Cross Medicare Advantage que haga una excepción a estas restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su problema médico. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción a la lista de medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage?" en la página ? para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en la Lista de Medicamentos?

Si su medicamento no está incluido en esta lista de medicamentos (lista de medicamentos incluidos), primero debe comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Blue Cross Medicare Advantage no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle al Departamento de Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares cubiertos por Blue Cross Medicare Advantage. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar cubierto por Blue Cross Medicare Advantage.
- Puede solicitarle a Blue Cross Medicare Advantage que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción a la Lista de Medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage?

Puede solicitarle a Blue Cross Medicare Advantage que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitar que hagamos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento aunque no se encuentre en nuestra lista de medicamentos. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá a una categoría predeterminado de gastos compartidos y no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a una categoría más baja de gastos compartidos.
- Puede solicitarnos renunciar a restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Blue Cross Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene una cantidad límite, puede pedirnos que eximamos el límite y que cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Blue Cross Medicare Advantage solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en la lista de medicamentos del plan o las restricciones de utilización adicionales no serían tan eficaces para tratar su afección o podrían causar efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una lista de medicamentos o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción a la lista de medicamentos o a la restricción de utilización, debe enviar una declaración de la persona que le receta o el médico que respalda su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo de la persona que le receta. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para que se tome una decisión. Si se otorga su solicitud de aceleración, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de que recibamos una declaración de apoyo de su médico u otra persona que receta.

¿Qué hago antes de hablar con mi médico sobre el cambio de mis medicamentos o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o continuo en nuestro plan, puede estar tomando medicamentos que no están en nuestra lista de medicamentos. O bien, es posible que esté tomando un medicamento que está en nuestra lista de medicamentos, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nuestra parte antes de poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubrimos o solicitar una excepción a la lista de medicamentos para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el procedimiento a seguir adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante sus primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no se encuentran en nuestra lista de medicamentos o si su capacidad para obtener los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro provisional de 30 días. Si su receta médica está escrita por menos días, permitiremos volver a surtir la receta para proporcionar hasta un suministro máximo de 30 días del medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido asegurado del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención médica a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ha superado los primeros 90 días de ser asegurado de nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras solicita una excepción de la lista de medicamentos.

Es posible que experimente cambios que lo lleven de un entorno de tratamiento a otro. Durante este cambio de nivel de atención, se pueden recetar medicamentos que no estén cubiertos por su plan. Si esto sucede, usted y su médico deben usar la excepción del plan y los procesos de apelación. Sin embargo, cuando se lo ingresa o se le da el alta de un establecimiento de cuidados a largo plazo, es posible que no tenga acceso a los medicamentos que se le administraron previamente. Es posible que se le vuelva a surtir el medicamento al ingresar o en el momento del alta para evitar una interrupción en la atención.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura de medicamentos con receta de Blue Cross Medicare Advantage, revise la *Evidencia de Cobertura* y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Blue Cross Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos, aparece en la portada y en la contraportada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta 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 visite <https://www.medicare.gov>.

Lista de Medicamentos de Blue Cross Medicare Advantage

La lista de medicamentos a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Blue Cross Medicare Advantage. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, vaya al Índice que comienza en la página 75.

La primera columna del cuadro indica el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula (p. ej., LANTUS) y los medicamentos genéricos están escritos en cursiva y en minúscula (p. ej., *metformina*).

La información de la columna Requisitos y Límites indica si Blue Cross Medicare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

La mayoría de los medicamentos incluidos en esta lista de medicamentos están disponibles a través del beneficio de pedido por correo. Comuníquese con nosotros para obtener más información. Nuestra información de contacto aparece en la portada y en la contraportada.

REFERENCIAS

Categoría 1 = Medicamentos Genéricos y de Marca

BD: Medicamentos que podrían estar cubiertos por Medicare Parte B o Parte D, según las circunstancias. Estos medicamentos requieren una autorización previa para determinar la cobertura en la Parte B o la Parte D. Es posible que se deba proporcionar información en la que se describa el uso o el lugar donde se recibe el medicamento para determinar la cobertura.

PA: Autorización Previa

QL: Cantidad Límite

ST: Terapia Escalonada

*: Medicamento de Distribución Limitada. Es posible que este medicamento con receta solo esté disponible en ciertas farmacias. Para obtener más información, consulte el Directorio de Farmacias o llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-877-688-1813, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

#: Medicamento de Alto Riesgo (HRM, en inglés). Medicamento que puede ser inseguro en pacientes mayores de 65 años de edad. Nuestra lista de medicamentos sí incluye cobertura para algunos de estos medicamentos, pero se pueden encontrar alternativas en niveles más bajos de copago. Analice con su médico si estos medicamentos cuentan con alternativas que podrían ser adecuadas para usted.

Montos de Copago y Coseguro:

Para obtener más información sobre el Copago y el Coseguro, revise su *Evidencia de Cobertura*.

Categoría 1 = Medicamentos Genéricos y de Marca

En función de su ingreso y condición institucional, usted paga lo siguiente:

Para medicamentos genéricos (incluidos los medicamentos de marca tratados como genéricos):

copago de \$0; copago de \$1.45; copago de \$4.15 o un 15%

En el caso de los demás medicamentos:

copago de \$0; copago de \$4.30; copago de \$10.35 o un 15%

Los proveedores no contratados o que no forman parte de la red no tienen obligación de tratar a los asegurados de Blue Cross Medicare Advantage, excepto en situaciones de emergencia. Llame a nuestro

número del Departamento de Servicios para Miembros o consulte su *Evidencia de Cobertura* para obtener más información, incluidos los gastos compartidos que se aplican a los servicios que no forman parte de la red.

GUÍA DE ABREVIATURAS DEL 2023 DE LOS FORMATOS DE DOSIS			
act.	activación	ad.	adsorción
adyuv.	adyuvante (adjuvant)	b. a. p. s., BAPS	blíster de aerosol de polvo seco
aer., aers., aero.	aerosol	afib./afl.	fibrilación auricular/aleteo auricular (atrial fibrillation/atrial flutter)
apl.	aplicador	act. p. resp., AP	activado por la respiración
u. a. b.	unidad de alergia bioequivalente	cáp., cáps.	cápsulas
cart.	cartucho	adm. c., adm. cont., ADC	administración continua
tabs. mast., TM	tabletas masticables	cáp. lib. cont.	cápsula de liberación controlada
conc.	concentrado	comb.	combinado
crm.	crema	crist.	cristales
aver.	medicamento aversivo	disg.	disgregante
lib. len., l. len., LL	de liberación lenta	rev. ent., RE	con revestimiento entérico
ELISA	ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas	emul.	emulsión
lib. pr., prol., lib. prolongada, l. p.	liberación prolongada (extended release)	ext.	extracto
g	gramo	GU	genitourinario
h	hora	glob., ig.	inmunoglobulina
IM	intramuscular	inh., inhal.	inhalación
iny.	inyección	IR	índice de reactividad
IV	intravenoso	l	litro
acc. prol., acc. p., ACP	de acción prolongada	lipo.	lipofílico
uds. fl., UF	unidades de floculación (flocculation units)	líq., líqd.	líquido
mant.	mantenimiento	mcg	microgramo
mEq	miliequivalente	var.	variado

GUÍA DE ABREVIATURAS DEL 2023 DE LOS FORMATOS DE DOSIS

mg	miligramo	ml	mililitro
MU	millones de unidades	nebul.	solución para nebulizador
ACO	anticonceptivos orales	pom., pomd.	pomada
v. m. e.	vesículas de las membranas exteriores (outer membrane vesicles)	oft., oftal.	oftálmico
osm.	osmótico	HAP	hipertensión arterial pulmonar
paq.	paquete	s. cons.	sin conservantes
u. f. p., UFP	unidades formadoras de placa	pol.	polvo
TDPM	trastorno disfórico premenstrual	llen. prev., llenado prev.	llenado previamente (prefilled)
p. d. v. s., PDVS	parche para dos veces a la semana	p. sem., PS	parche semanal
recomb.	recombinante	refrig.	refrigerar, refrigerado
SL	sublingual	sol., soln.	solución
cm2	centímetro cuadrado	sup., sups.	supositorios
sus., susp.	suspensión	jer.	jeringa
tab., tabs.	tabletas	t. l. c.	tableta de liberación controlada
tb. dsp.	tableta dispersable	tb. rec. ent.	tableta con recubierto entérico
pqt. tb.	paquete de tabletas (tablet pack)	TD	transdérmico
ter.	terapia	TL	translingual
uni., ud.	unidad	vag.	vaginal
vac.	vacuna		

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Medicamentos analgésicos		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mls/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
BELBUCA - buprenorphine hcl buccal film 75 mcg, 150 mcg, 300 mcg, 450 mcg, 600 mcg, 750 mcg, 900 mcg	1	PA, QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine td patch weekly 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr, 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr</i>	1	PA, QL (4 patches/28 days)
<i>butalbital-acetaminophen tab 50-325 mg#</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caff w/ cod cap 50-325-40-30 mg#</i>	1	PA (>=65 yr), QL (180 capsules/30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine cap 50-300-40 mg, 50-325-40 mg#</i>	1	QL (180 capsules/30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine tab 50-325-40 mg#</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>butalbital-aspirin-caffeine cap 50-325-40 mg#</i>	1	QL (180 capsules/30 days)
BUTORPHANOL TARTRATE - butorphanol tartrate inj 1 mg/ml	1	
<i>butorphanol tartrate inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>butorphanol tartrate nasal soln 10 mg/ml</i>	1	QL (48 mls/30 days)
<i>celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>celecoxib cap 400 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
CODEINE SULFATE - codeine sulfate tab 15 mg, 60 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>codeine sulfate tab 30 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>diclofenac potassium tab 50 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium gel 1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium tab delayed release 25 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 50 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab delayed release 75 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>diflunisal tab 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>etodolac cap 200 mg</i>	1	QL (150 capsules/30 days)
<i>etodolac cap 300 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>etodolac tab er 24hr 400 mg, 500 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>etodolac tab er 24hr 600 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>etodolac tab 400 mg, 500 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>fentanyl citrate lozenge on a handle 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1200 mcg, 1600 mcg</i>	1	PA, QL (120 lozenges/30 days)
<i>fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr</i>	1	PA, QL (15 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
<i>flurbiprofen tab 100 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i>	1	BD
<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/ml</i>	1	BD
<i>hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	1	
<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 600 mg</i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>levorphanol tartrate tab 2 mg, 3 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>meloxicam tab 15 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 5 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>methadone hcl tab 10 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 20 mg/5ml</i>	1	QL (1350 mls/30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 10 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mls/30 days)
<i>morphine sulfate oral soln 100 mg/5ml (20 mg/ml)</i>	1	QL (270 mls/30 days)
<i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 500 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>nabumetone tab 750 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	1	QL (1800 mls/30 days)
<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 250 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 375 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>naproxen tab 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxaprozin tab 600 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 5 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>piroxicam cap 10 mg</i>	1	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
<i>piroxicam cap 20 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
TENCON - butalbital-acetaminophen tab 50-325 mg#	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 100 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 200 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 300 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>tramadol hcl tab 100 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
Medicamentos anestésicos		
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	1	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal gel prefilled syringe 2%</i>	1	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	1	
<i>lidocaine oint 5%</i>	1	PA, QL (100 grams/30 days)
<i>lidocaine patch 5%</i>	1	PA, QL (90 patches/30 days)
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	PA, QL (60 grams/30 days)
ZTLIDO - lidocaine patch 1.8% (36 mg)	1	PA, QL (90 patches/30 days)
Agentes contra las adicciones y para tratar el abuso de sustancias		
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	1	
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg, 8 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg</i>	1	QL (120 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg, 8-2 mg, 12-3 mg</i>	1	QL (60 films/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150 mg</i>	1	
<i>disulfiram tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
KLOXXADO - naloxone hcl nasal spray 8 mg/0.1ml	1	
<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	1	
<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i>	1	
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	1	
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	1	
NARCAN - naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml	1	
NICOTROL INHALER - nicotine inhaler system 10 mg (4 mg delivered)	1	
NICOTROL NS - nicotine nasal spray 10 mg/ml (0.5 mg/spray)	1	
<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	

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 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	
VIVITROL - naltrexone for im extended release susp 380 mg	1	
Medicamentos antibacteriales		
<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	1	
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	1	
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE POTASSIUM ER - amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	1	
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm, 10 gm</i>	1	
AZITHROMYCIN - azithromycin powd pack for susp 1 gm	1	
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	1	
<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	1	
<i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	1	
<i>aztreonam for inj 1 gm, 2 gm</i>	1	
BICILLIN L-A - penicillin g benzathine im susp pref syr 600000 unit/ml, 2400000 unit/4ml, 1200000 unit/2ml	1	
<i>cefaclor cap 250 mg</i>	1	
<i>cefaclor cap 500 mg</i>	1	
<i>cefadroxil cap 500 mg</i>	1	
<i>cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	1	
<i>cefadroxil tab 1 gm</i>	1	
CEFAZOLIN - cefazolin sodium for iv soln 2 gm	1	
<i>cefazolin sodium for inj 2 gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium for inj 500 mg, 1 gm, 10 gm</i>	1	

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>cefazolin sodium for iv soln 1 gm</i>	1	
<i>cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	1	
<i>cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%</i>	1	
<i>cefdinir cap 300 mg</i>	1	
<i>cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	
<i>cefepime hcl for inj 1 gm</i>	1	
<i>cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	1	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml)</i>	1	
<i>cefepime hcl for iv soln 2 gm</i>	1	
<i>cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml</i>	1	
<i>cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml</i>	1	
<i>cefixime cap 400 mg</i>	1	
<i>cefixime for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	1	
<i>cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm, 10 gm</i>	1	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml)</i>	1	
<i>cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml)</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml, 100 mg/5ml</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg</i>	1	
<i>cefprozil for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	
<i>cefprozil tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>ceftazidime for inj 1 gm, 6 gm</i>	1	
<i>ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50ml)</i>	1	
<i>ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50ml)</i>	1	
<i>ceftazidime for iv soln 2 gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml</i>	1	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml</i>	1	
<i>cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>cefuroxime sodium for inj 750 mg</i>	1	
<i>cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm</i>	1	
<i>cephalexin cap 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>cephalexin cap 750 mg</i>	1	
<i>cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	1	
CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE - chloramphenicol sodium succinate for iv inj 1 gm	1	

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
CIPROFLOXACIN HCL - ciprofloxacin hcl tab 100 mg	1	
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
CLARITHROMYCIN - clarithromycin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	1	
<i>clarithromycin tab er 24hr 500 mg</i>	1	
<i>clarithromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9 gm/60ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate lotion 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	1	
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	1	
<i>colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity)</i>	1	
DALVANCE - dalbavancin hcl for iv soln 500 mg	1	
<i>daptomycin for iv soln 500 mg</i>	1	
<i>demeclocycline hcl tab 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium cap 250 mg, 500 mg</i>	1	
DIFICID - fidaxomicin for susp 40 mg/ml	1	QL (1 bottle/10 days)
DIFICID - fidaxomicin tab 200 mg	1	QL (20 tablets/10 days)
<i>doxycycline hyclate cap 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate for inj 100 mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate cap 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i>	1	
<i>ertapenem sodium for inj 1 gm</i>	1	
ERY - erythromycin pads 2%	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE - erythromycin lactobionate for inj 500 mg	1	
ERYTHROCIN STEARATE - erythromycin stearate tab 250 mg	1	

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>erythromycin ethylsuccinate for susp 200 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i>	1	
<i>erythromycin soln 2%</i>	1	
<i>erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	1	
<i>erythromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250 mg</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	1	
GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC - gentamicin sulfate inj 10 mg/ml	1	
GENTAMICIN SULFATE/0.9% SODIUM CHLORIDE - gentamicin in saline inj 1 mg/ml, 1.6 mg/ml	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
IMIPENEM/CILASTATIN - imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg	1	
IMPAVIDO - miltefosine cap 50 mg	1	
ISOTONIC GENTAMICIN - gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	1	
<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	1	
<i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	
<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	1	PA
<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	1	
<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	1	
<i>linezolid tab 600 mg</i>	1	PA
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1 gm/50ml</i>	1	
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500 mg/50ml</i>	1	
<i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm</i>	1	
<i>methenamine hippurate tab 1 gm</i>	1	
<i>metronidazole cap 375 mg</i>	1	
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	1	
<i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	
<i>minocycline hcl tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl iv solution 400 mg/250ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	

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>nafcillin sodium for inj 1 gm, 2 gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i>	1	
<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	1	
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN B SULFATES - neomycin-polymyxin b gu irrigation soln	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg#</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg#</i>	1	
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml#</i>	1	
NUZYRA - omadacycline tosylate iv for soln 100 mg	1	
NUZYRA - omadacycline tosylate tab 150 mg	1	
<i>ofloxacin tab 400 mg</i>	1	
<i>paromomycin sulfate cap 250 mg</i>	1	
<i>penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000 unit</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC DEXTROSE - penicillin g potassium inj 20000 unit/ml in dextrose, 40000 unit/ ml in dextrose, 60000 unit/ml in dextrose	1	
PENICILLIN G SODIUM - penicillin g sodium for inj 5000000 unit	1	
<i>penicillin v potassium for soln 125 mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium for soln 250 mg/5ml</i>	1	
<i>penicillin v potassium tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate for iv soln 200 mg	1	
SIVEXTRO - tedizolid phosphate tab 200 mg	1	PA
STREPTOMYCIN SULFATE - streptomycin sulfate for inj 1 gm	1	
<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i>	1	
SUPRAX - cefixime chew tab 100 mg, 200 mg	1	
TAZICEF - ceftazidime for iv soln 1 gm, 6 gm	1	
TEFLARO - ceftaroline fosamil for iv soln 400 mg, 600 mg	1	
<i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	1	
<i>tinidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
TOBRAMYCIN SULFATE - tobramycin sulfate inj 10 mg/ml	1	

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>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ml)</i>	1	
<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml), 1.2 gm/30ml (40 mg/ml)</i>	1	
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	1	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl iv soln 2000 mg/400ml	1	
VANCOMYCIN - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 500 mg/100ml-0.9%, 750 mg/150ml-0.9%	1	
VANCOMYCIN HCL - vancomycin hcl-sodium chloride iv soln 1 gm/200ml-0.9%	1	
<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i>	1	QL (240 capsules/30 days)
<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i>	1	
<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg, 750 mg, 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 5 gm, 10 gm</i>	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE - vancomycin hcl iv soln 500 mg/100ml, 750 mg/150ml, 1000 mg/200ml, 1250 mg/250ml, 1500 mg/300ml, 1750 mg/350ml	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/DEXTROSE - vancomycin hcl-dextrose iv soln 500 mg/100ml-5%, 750 mg/150ml-5%, 1 gm/200ml-5%	1	
VANDAZOLE - metronidazole vaginal gel 0.75%	1	
Medicamentos anticonvulsantes		
APTIOM - eslicarbazepine acetate tab 200 mg, 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	
BRIVIACT - brivaracetam iv soln 50 mg/5ml	1	
BRIVIACT - brivaracetam oral soln 10 mg/ml	1	
BRIVIACT - brivaracetam tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg	1	
<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	
<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	1	
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	1	
<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	1	
<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	1	
CELONTIN - methsuximide cap 300 mg	1	
<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	1	PA, QL (480 mls/30 days)
<i>clobazam tab 10 mg, 20 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
DIACOMIT - stiripentol cap 250 mg, 500 mg*	1	
DIACOMIT - stiripentol packet 250 mg, 500 mg*	1	
DIAZEPAM RECTAL GEL - diazepam rectal gel delivery system 2.5 mg	1	QL (5 twin pack(s)/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>diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg</i>	1	QL (5 twin pack(s)/30 days)
DILANTIN - phenytoin sodium extended cap 30 mg	1	
<i>divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg</i>	1	
<i>divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	1	
EPIDIOLEX - cannabidiol soln 100 mg/ml*	1	PA
EPRONTIA - topiramate oral soln 25 mg/ml	1	
<i>ethosuximide cap 250 mg</i>	1	
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	1	
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	1	
<i>felbamate tab 400 mg, 600 mg</i>	1	
FINTEPLA - fenfluramine hcl oral soln 2.2 mg/ml	1	PA, QL (360 mls/30 days)
<i>fosphenytoin sodium inj 100 mg/2ml (phenytoin equiv), 500 mg/10ml (phenytoin equiv)</i>	1	
FYCOMPA - perampanel susp 0.5 mg/ml	1	
FYCOMPA - perampanel tab 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg	1	
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	1	QL (1080 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	1	QL (360 capsules/30 days)
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	1	QL (270 capsules/30 days)
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	1	QL (2160 mls/30 days)
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	1	QL (135 tablets/30 days)
<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/ml)</i>	1	
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	1	
<i>lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg</i>	1	
<i>lamotrigine tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	
<i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml, 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam inj 500 mg/5ml (100 mg/ml)</i>	1	
<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml</i>	1	
<i>levetiracetam tab er 24hr 500 mg, 750 mg</i>	1	
<i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i>	1	
<i>methsuximide cap 300 mg</i>	1	
NAYZILAM - midazolam nasal spray soln 5 mg/0.1 ml	1	QL (10 bottles/30 days)
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	1	
<i>oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	1	

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 elixir 20 mg/5ml#</i>	1	
<i>phenobarbital sodium inj 65 mg/ml, 130 mg/ml#</i>	1	
<i>phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg#</i>	1	
<i>phenytoin chew tab 50 mg</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	1	
<i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	1	QL (900 mls/30 days)
PRIMIDONE - primidone tab 125 mg	1	
<i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i>	1	
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	1	
<i>rufinamide tab 200 mg, 400 mg</i>	1	
SPRITAM - levetiracetam tab disintegrating soluble 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg	1	
SYMPAZAN - clobazam oral film 5 mg	1	PA, QL (240 films/30 days)
SYMPAZAN - clobazam oral film 10 mg, 20 mg	1	PA, QL (60 films/30 days)
<i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg</i>	1	
<i>topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg</i>	1	
<i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	
<i>valproate sodium inj 100 mg/ml</i>	1	
<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i>	1	
<i>valproic acid cap 250 mg</i>	1	
VALTOCO 10 MG DOSE - diazepam nasal spray 10 mg/0.1 ml	1	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 7.5 mg/0.1ml	1	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE - diazepam nasal spray ther pack 2 x 10 mg/0.1ml	1	QL (5 twin pack(s)/30 days)
VALTOCO 5 MG DOSE - diazepam nasal spray 5 mg/0.1 ml	1	QL (5 twin pack(s)/30 days)
<i>vigabatrin powd pack 500 mg*</i>	1	QL (180 packets/30 days)
<i>vigabatrin tab 500 mg*</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
XCOPRI - cenobamate tab pack 100 mg & 150 mg tabs (250 mg daily dose)	1	
XCOPRI - cenobamate tab pack 150 mg & 200 mg tabs (350 mg daily dose)	1	
XCOPRI - cenobamate tab titration pack 14 x 12.5 mg & 14 x 25 mg, 14 x 50 mg & 14 x 100 mg, 14 x 150 mg & 14 x 200 mg	1	
XCOPRI - cenobamate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg	1	
ZONISADE - zonisamide oral susp 100 mg/5ml (20 mg/ml)	1	

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>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
ZTALMY - ganaxolone susp 50 mg/ml	1	
Agentes contra la demencia		
ADLARITY - donepezil hydrochloride td patch weekly 5 mg/day, 10 mg/day	1	
<i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg, 23 mg</i>	1	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE - galantamine hydrobromide oral soln 4 mg/ml	1	
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg, 24 mg</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12 mg</i>	1	
<i>memantine hcl cap er 24hr 7 mg, 14 mg, 21 mg, 28 mg</i>	1	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	1	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	1	PA (<=29 yr)
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA (<=29 yr)
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	1	
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i>	1	
Medicamentos antidepresivos		
<i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	1	
<i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	1	
AUVELITY - dextromethorphan hbr-bupropion hcl tab er 45-105 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i>	1	QL (600 mls/30 days)
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg, 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, 50 mg, 75 mg#</i>	1	
<i>desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg#</i>	1	
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml#</i>	1	
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg, 60 mg</i>	1	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
<i>duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
EMSAM - selegiline td patch 24hr 6 mg/24hr, 9 mg/24hr, 12 mg/24hr	1	PA, QL (30 patches/30 days)
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	1	QL (600 mls/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg, 10 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
FETZIMA - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 mg, 40 mg, 80 mg, 120 mg	1	QL (30 capsules/30 days)
FETZIMA TITRATION PACK - levomilnacipran hcl cap er 24hr 20 & 40 mg therapy pack	1	QL (28 capsules/28 days)
FLUOXETINE DR - fluoxetine hcl cap delayed release 90 mg	1	QL (4 capsules/28 days)
<i>fluoxetine hcl cap 10 mg</i>	1	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>	1	QL (600 mls/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 10 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>fluoxetine hcl tab 20 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>fluvoxamine maleate tab 100 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg#</i>	1	
MARPLAN - isocarboxazid tab 10 mg	1	
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE - nefazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg	1	
<i>nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i>	1	
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml#</i>	1	
<i>paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml#</i>	1	QL (900 mls/30 days)
<i>paroxetine hcl tab er 24hr 12.5 mg#</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab er 24hr 25 mg, 37.5 mg#</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg#</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 20 mg#</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>paroxetine hcl tab 30 mg#</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>phenelzine sulfate tab 15 mg</i>	1	
<i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg#</i>	1	
<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	1	QL (300 mls/30 days)
<i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>sertraline hcl tab 100 mg</i>	1	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
SPRAVATO 56MG DOSE - esketamine hcl nasal soln 28 mg/ device x 2 (56 mg dose pack)	1	PA, QL (16 bottles/28 days)
SPRAVATO 84MG DOSE - esketamine hcl nasal soln 28 mg/ device x 3 (84 mg dose pack)	1	PA, QL (24 bottles/28 days)
<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	1	
<i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg#</i>	1	
TRINTELLIX - vortioxetine hbr tab 5 mg, 10 mg, 20 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
VENLAFAXINE BESYLATE ER - venlafaxine besylate tab er 24hr 112.5 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
VIIBRYD STARTER PACK - vilazodone hcl tab starter kit 10 (7) & 20 (23) mg	1	QL (1 kit/30 days)
<i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
Medicamentos antieméticos		
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	BD
<i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i>	1	BD
<i>chlorpromazine hcl inj 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA (>=65 yr)
CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE - chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml, 100 mg/ml	1	PA (>=65 yr)
<i>dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	BD
<i>fosaprepitant dimeglumine for iv infusion 150 mg</i>	1	
<i>granisetron hcl inj 1 mg/ml, 4 mg/4ml (1 mg/ml)</i>	1	
<i>granisetron hcl tab 1 mg</i>	1	BD
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg#</i>	1	
<i>ondansetron hcl inj soln pref syr 4 mg/2ml</i>	1	
<i>ondansetron hcl inj 4 mg/2ml (2 mg/ml), 40 mg/20ml (2 mg/ml)</i>	1	
<i>ondansetron hcl oral soln 4 mg/5ml</i>	1	
<i>ondansetron hcl tab 24 mg</i>	1	
<i>ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg</i>	1	
<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg</i>	1	
<i>palonosetron hcl iv soln pref syr 0.25 mg/5ml</i>	1	
<i>palonosetron hcl iv soln 0.25 mg/5ml</i>	1	
PALONOSETRON HYDROCHLORIDE - palonosetron hcl iv soln 0.25 mg/2ml	1	
<i>perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16 mg</i>	1	PA (>=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>prochlorperazine edisylate inj 10 mg/2ml</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	1	
<i>promethazine hcl suppos 12.5 mg, 25 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days#</i>	1	PA (>=65 yr)
Medicamentos antimicóticos		
AMBISOME - amphotericin b liposome iv for susp 50 mg	1	BD
AMPHOTERICIN B - amphotericin b for iv soln 50 mg	1	BD
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	1	BD
<i>caspofungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg</i>	1	
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox olamine cream 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox olamine susp 0.77%</i>	1	
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	1	
<i>ciclopirox solution 8%</i>	1	QL (6.6 mls/30 days)
<i>clotrimazole cream 1%</i>	1	
<i>clotrimazole soln 1%</i>	1	
<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	1	
CRESEMBA - isavuconazonium sulf for iv sol 372 mg (isavuconazole 200mg)	1	PA
CRESEMBA - isavuconazonium sulfate cap 74.5 mg (isavuconazole 40 mg), 186 mg (isavuconazole 100 mg)	1	PA
<i>econazole nitrate cream 1%</i>	1	
<i>fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	1	
<i>fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	1	
<i>flucytosine cap 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	1	
<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250 mg</i>	1	
<i>itraconazole cap 100 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>ketoconazole cream 2%</i>	1	
<i>ketoconazole shampoo 2%</i>	1	
<i>ketoconazole tab 200 mg</i>	1	
<i>miconazole sodium for iv soln 50 mg, 100 mg</i>	1	
NOXAFIL - posaconazole for delayed release susp packet 300 mg	1	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
NOXAFIL - posaconazole iv soln 300 mg/16.7ml (18 mg/ml)	1	PA
NOXAFIL - posaconazole susp 40 mg/ml	1	PA
<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	1	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	1	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	1	
<i>nystatin tab 500000 unit</i>	1	
<i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	1	
posaconazole iv soln 300 mg/16.7ml (18 mg/ml)	1	PA
posaconazole susp 40 mg/ml	1	PA
posaconazole tab delayed release 100 mg	1	PA
terbinafine hcl tab 250 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%	1	
terconazole vaginal suppos 80 mg	1	
voriconazole for inj 200 mg	1	PA
voriconazole for susp 40 mg/ml	1	PA
voriconazole tab 50 mg, 200 mg	1	PA
Agentes contra la gota		
allopurinol sodium for inj 500 mg	1	
allopurinol tab 100 mg, 300 mg	1	
colchicine tab 0.6 mg	1	
colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg	1	
MITIGARE - colchicine cap 0.6 mg	1	
probenecid tab 500 mg	1	
Agentes contra las migrañas		
AIMOVIG - erenumab-aooe subcutaneous soln auto-injector 70 mg/ml	1	PA, QL (2 pens/30 days)
AIMOVIG - erenumab-aooe subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml	1	PA, QL (1 pen/30 days)
dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ml	1	PA, QL (8 mls/28 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln auto-injector 120 mg/ml	1	PA, QL (2 pens/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 100 mg/ml	1	PA, QL (3 syringes/30 days)
EMGALITY - galcanezumab-gnlm subcutaneous soln prefilled syr 120 mg/ml	1	PA, QL (2 syringes/30 days)
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg	1	
naratriptan hcl tab 1 mg, 2.5 mg	1	QL (18 tablets/30 days)
NURTEC - rimegepant sulfate tab disint 75 mg	1	PA, QL (16 tablets/30 days)
rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg, 10 mg	1	QL (18 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>rizatriptan benzoate tab 5 mg, 10 mg</i>	1	QL (18 tablets/30 days)
<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i>	1	QL (12 units (2 packages)/30 days)
<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	1	QL (10 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	1	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	1	QL (12 doses/30 days)
<i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	QL (18 tablets/30 days)
UBRELVY - ubrogepant tab 50 mg, 100 mg	1	PA, QL (16 tablets/30 days)
Agentes antimiasmáticos		
<i>pyridostigmine bromide oral soln 60 mg/5ml</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide tab er 180 mg</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	1	
Medicamentos antimicrobianos		
<i>cycloserine cap 250 mg</i>	1	
<i>dapsone tab 25 mg, 100 mg</i>	1	
<i>ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg</i>	1	
ISONIAZID - isoniazid inj 100 mg/ml	1	
<i>isoniazid syrup 50 mg/5ml</i>	1	
<i>isoniazid tab 100 mg</i>	1	
<i>isoniazid tab 300 mg</i>	1	
PRIFTIN - rifapentine tab 150 mg	1	
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	1	
<i>rifabutin cap 150 mg</i>	1	
<i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>rifampin for inj 600 mg</i>	1	
SIRTURO - bedaquiline fumarate tab 20 mg, 100 mg*	1	
TRECTOR - ethionamide tab 250 mg	1	
Medicamentos antineoplásicos		
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
ABRAXANE - paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg	1	PA
ADCETRIS - brentuximab vedotin for iv soln 50 mg	1	PA
AKEEGA - niraparib tosylate-abiraterone acetate tab 50-500 mg, 100-500 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
ALECENSA - alectinib hcl cap 150 mg*	1	PA, QL (240 capsules/30 days)
ALIMTA - pemetrexed disodium for iv soln 100 mg, 500 mg	1	PA
ALIQOPA - copanlisib hcl for iv soln 60 mg	1	PA
ALUNBRIG - brigatinib tab initiation therapy pack 90 mg & 180 mg*	1	PA, 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
ALUNBRIG - brigatinib tab 30 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
ALUNBRIG - brigatinib tab 90 mg, 180 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
ALYMSYS - bevacizumab-maly iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 400 mg/16ml (for infusion)	1	PA
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	1	
<i>arsenic trioxide iv soln 10 mg/10ml (1 mg/ml), 12 mg/6ml (2 mg/ml)</i>	1	
ASPARLAS - calaspargase pegol-mknl iv soln 3750 unit/5ml (750 unit/ml)*	1	
AVASTIN - bevacizumab iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 400 mg/16ml (for infusion)*	1	PA
AYVAKIT - avapritinib tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>azacitidine for inj 100 mg</i>	1	
BALVERSA - erdafitinib tab 3 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 4 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
BALVERSA - erdafitinib tab 5 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
BAVENCIO - avelumab soln for iv infusion 200 mg/10ml (20 mg/ml)*	1	PA
BELEODAQ - belinostat for iv inj 500 mg	1	PA
<i>bendamustine hcl for iv soln 25 mg, 100 mg</i>	1	
BENDEKA - bendamustine hcl iv soln 100 mg/4ml (25 mg/ml)	1	
BESPONSA - inotuzumab ozogamicin for iv soln 0.9 mg	1	PA
<i>bexarotene cap 75 mg</i>	1	PA
<i>bexarotene gel 1%</i>	1	PA
<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	1	
<i>bleomycin sulfate for inj 15 unit, 30 unit</i>	1	BD
BLINCYTO - blinatumomab for iv infusion 35 mcg*	1	BD, PA
BORTEZOMIB - bortezomib for inj 1 mg, 2.5 mg	1	PA
<i>bortezomib for inj 3.5 mg</i>	1	PA
BOSULIF - bosutinib tab 100 mg	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
BOSULIF - bosutinib tab 400 mg, 500 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
BRAFTOVI - encorafenib cap 75 mg*	1	PA, QL (180 capsules/30 days)
BRUKINSA - zanubrutinib cap 80 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>busulfan inj 6 mg/ml</i>	1	
CABOMETYX - cabozantinib s-malate tab 20 mg, 40 mg, 60 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib cap 100 mg*	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
CALQUENCE - acalabrutinib maleate tab 100 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 100 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
CAPRELSA - vandetanib tab 300 mg*	1	PA, 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>carboplatin iv soln 50 mg/5ml, 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 600 mg/60ml</i>	1	
<i>carmustine for inj 100 mg</i>	1	
<i>cisplatin inj 200 mg/200ml (1 mg/ml)</i>	1	
<i>cisplatin inj 50 mg/50ml (1 mg/ml), 100 mg/100ml (1 mg/ml)</i>	1	
<i>cladribine iv soln 10 mg/10ml (1 mg/ml)</i>	1	BD
<i>clofarabine iv soln 1 mg/ml</i>	1	
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 1 x 20 mg (100 dose) kit*	1	PA, QL (56 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-mal cap 1 x 80 mg & 3 x 20 mg (140 dose) kit*	1	PA, QL (112 capsules/28 days)
COMETRIQ - cabozantinib s-malate cap 3 x 20 mg (60 mg dose) kit*	1	PA, QL (84 capsules/28 days)
COPIKTRA - duvelisib cap 15 mg, 25 mg*	1	PA, QL (56 capsules/28 days)
COSELA - trilaciclib dihydrochloride for iv soln 300 mg	1	
COTELLIC - cobimetinib fumarate tab 20 mg*	1	PA, QL (63 tablets/28 days)
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide iv soln 500 mg/2.5ml (200 mg/ml), 1 gm/5ml (200 mg/ml), 500 mg/ml	1	
CYCLOPHOSPHAMIDE - cyclophosphamide tab 25 mg, 50 mg	1	BD
<i>cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg</i>	1	BD
<i>cyclophosphamide for inj 500 mg, 1 gm, 2 gm</i>	1	
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE - cyclophosphamide iv soln 2 gm/10ml (200 mg/ml)	1	
CYRAMZA - ramucirumab iv soln 100 mg/10ml (for infusion), 500 mg/50ml (for infusion)*	1	PA
<i>cytarabine inj pf 20 mg/ml, 100 mg/ml</i>	1	BD
<i>cytarabine inj 20 mg/ml</i>	1	BD
DACARBAZINE - dacarbazine for inj 100 mg	1	
<i>dacarbazine for inj 200 mg</i>	1	
<i>dactinomycin for inj 0.5 mg</i>	1	
DANYELZA - naxitamab-ggqk iv soln 40 mg/10ml (4 mg/ml)	1	PA
DARZALEX - daratumumab iv soln 100 mg/5ml, 400 mg/20ml*	1	PA
DARZALEX FASPRO - daratumumab-hyaluronidase-fihj inj 1800-30000 mg-unit/15ml*	1	PA
<i>daunorubicin hcl iv soln 20 mg/4ml</i>	1	
DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE - daunorubicin hcl iv soln 50 mg/10ml	1	
DAURISMO - glasdegib maleate tab 25 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
DAURISMO - glasdegib maleate tab 100 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>decitabine for inj 50 mg</i>	1	

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>dexrazoxane hcl for inj 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>docetaxel for inj conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml (20 mg/ml), 160 mg/8ml (20 mg/ml)</i>	1	
<i>docetaxel soln for iv infusion 20 mg/2ml, 80 mg/8ml, 160 mg/16ml</i>	1	
<i>doxorubicin hcl for inj 50 mg</i>	1	BD
<i>doxorubicin hcl inj 2 mg/ml</i>	1	BD
<i>doxorubicin hcl liposomal inj (for iv infusion) 2 mg/ml</i>	1	BD, PA
DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE - doxorubicin hcl for inj 10 mg	1	BD
ELITEK - rasburicase for iv soln 1.5 mg, 7.5 mg	1	
EMCYT - estramustine phosphate sodium cap 140 mg	1	
EMPLICITI - elotuzumab for iv soln 300 mg, 400 mg	1	PA
ENHERTU - fam-trastuzumab deruxtecan-nxki for iv soln 100 mg	1	PA
<i>epirubicin hcl iv soln 50 mg/25ml (2 mg/ml), 200 mg/100ml (2 mg/ml)</i>	1	
ERBITUX - cetuximab iv soln 100 mg/50ml (2 mg/ml), 200 mg/100ml (2 mg/ml)	1	PA
ERIVEDGE - vismodegib cap 150 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 60 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
ERLEADA - apalutamide tab 240 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 25 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>erlotinib hcl tab 100 mg, 150 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
ETOPOPHOS - etoposide phosphate iv for inj 100 mg	1	
<i>etoposide inj 100 mg/5ml (20 mg/ml), 500 mg/25ml (20 mg/ml), 1 gm/50ml (20 mg/ml)</i>	1	
EULEXIN - flutamide cap 125 mg	1	
<i>everolimus tab for oral susp 2 mg, 5 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>everolimus tab 5 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
EVOMELA - melphalan hcl for inj 50 mg (propylene glycol (pg) free)	1	
<i>exemestane tab 25 mg</i>	1	
EXKIVITY - mobocertinib succinate cap 40 mg*	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>fludarabine phosphate for inj 50 mg</i>	1	
<i>fludarabine phosphate inj 25 mg/ml</i>	1	
<i>fluorouracil iv soln 500 mg/10ml (50 mg/ml), 1 gm/20ml (50 mg/ml), 2.5 gm/50ml (50 mg/ml), 5 gm/100ml (50 mg/ml)</i>	1	BD
FOLOTYN - pralatrexate iv inj 20 mg/ml, 40 mg/2ml	1	PA
FOTIVDA - tivozanib hcl cap 0.89 mg, 1.34 mg*	1	PA, QL (21 capsules/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
<i>fulvestrant inj soln pref syr 250 mg/5ml</i>	1	PA
GAVRETO - pralsetinib cap 100 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
GAZYVA - obinutuzumab soln for iv infusion 1000 mg/40ml (25 mg/ml)	1	PA
<i>gefitinib tab 250 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>gemcitabine hcl for inj 200 mg, 1 gm, 2 gm</i>	1	
<i>gemcitabine hcl inj 200 mg/5.26ml (38 mg/ml), 1 gm/26.3ml (38 mg/ml), 2 gm/52.6ml (38 mg/ml)</i>	1	
GILOTRIF - afatinib dimaleate tab 20 mg, 30 mg, 40 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
GLEOSTINE - lomustine cap 10 mg, 40 mg, 100 mg	1	
HALAVEN - eribulin mesylate inj 1 mg/2ml (0.5 mg/ml)	1	PA
HERCEPTIN - trastuzumab for iv soln 150 mg*	1	PA
HERCEPTIN HYLECTA - trastuzumab-hyaluronidase-oysk inj 600-10000 mg-unit/5ml*	1	PA
HERZUMA - trastuzumab-pkrb for iv soln 150 mg, 420 mg	1	PA
<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	1	
IBRANCE - palbociclib cap 75 mg, 100 mg, 125 mg*	1	PA, QL (21 capsules/28 days)
IBRANCE - palbociclib tab 75 mg, 100 mg, 125 mg*	1	PA, QL (21 tablets/28 days)
ICLUSIG - ponatinib hcl tab 10 mg, 15 mg, 30 mg, 45 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>idarubicin hcl iv inj 5 mg/5ml (1 mg/ml), 10 mg/10ml (1 mg/ml), 20 mg/20ml (1 mg/ml)</i>	1	
IDHIFA - enasidenib mesylate tab 50 mg, 100 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
IFEX - ifosfamide for inj 3 gm	1	
IFOSFAMIDE - ifosfamide for inj 3 gm	1	
<i>ifosfamide for inj 1 gm</i>	1	
<i>ifosfamide iv inj 1 gm/20ml (50 mg/ml), 3 gm/60ml (50 mg/ml)</i>	1	
<i>imatinib mesylate tab 100 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>imatinib mesylate tab 400 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 70 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib cap 140 mg*	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib oral susp 70 mg/ml*	1	PA, QL (3 bottles/30 days)
IMBRUVICA - ibrutinib tab 420 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
IMFINZI - durvalumab soln for iv infusion 120 mg/2.4ml (50 mg/ml), 500 mg/10ml (50 mg/ml)	1	PA
IMLYGIC - talimogene laherparepvec intralesional inj 1000000 unit/ml, 100000000 unit/ml	1	
INLYTA - axitinib tab 1 mg*	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
INLYTA - axitinib tab 5 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
INQOVI - decitabine-cedazuridine tab 35-100 mg	1	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	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
IRESSA - gefitinib tab 250 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>irinotecan hcl inj 40 mg/2ml (20 mg/ml), 100 mg/5ml (20 mg/ml)</i>	1	
<i>irinotecan hcl inj 500 mg/25ml (20 mg/ml)</i>	1	
IXEMPRA KIT - ixabepilone for iv infusion 15 mg, 45 mg	1	
JAKAFI - ruxolitinib phosphate tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 50 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
JAYPIRCA - pirtobrutinib tab 100 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
JEMPERLI - dostarlimab-gxly iv soln 500 mg/10ml (50 mg/ml)	1	PA
JEVTANA - cabazitaxel inj 60 mg/1.5ml (for iv infusion)	1	PA
KADCYLA - ado-trastuzumab emtansine for iv soln 100 mg, 160 mg	1	PA
KANJINTI - trastuzumab-anns for iv soln 150 mg, 420 mg	1	PA
KEMOPLAT - cisplatin inj 50 mg/50ml (1 mg/ml)	1	
KEYTRUDA - pembrolizumab iv soln 100 mg/4ml (25 mg/ml)	1	PA
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 200 mg daily dose	1	PA, QL (21 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 400 mg daily dose (200 mg tab)	1	PA, QL (42 tablets/28 days)
KISQALI - ribociclib succinate tab pack 600 mg daily dose (200 mg tab)	1	PA, QL (63 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 200 DOSE - ribociclib 200 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	1	PA, QL (49 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 400 DOSE - ribociclib 400 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	1	PA, QL (70 tablets/28 days)
KISQALI FEMARA 600 DOSE - ribociclib 600 mg dose (200 mg tab) & letrozole 2.5 mg tbpk	1	PA, QL (91 tablets/28 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 10 mg	1	PA, QL (240 capsules/30 days)
KOSELUGO - selumetinib sulfate cap 25 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
KRAZATI - adagrasib tab 200 mg	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
KYPROLIS - carfilzomib for inj 10 mg, 30 mg, 60 mg	1	PA
<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg</i>	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg</i>	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg</i>	1	PA, QL (21 capsules/28 days)
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 12MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 3 x 4 mg*	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 10 & 4 mg*	1	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 18 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 10 mg & 2 x 4 mg*	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 10 mg*	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
LENVIMA 24 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap ther pack 2 x 10 mg & 4 mg*	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 4 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE - lenvatinib cap therapy pack 2 x 4 mg*	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>letrozole tab 2.5 mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium for inj 50 mg, 100 mg, 200 mg, 350 mg, 500 mg</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 100 mg/10ml (10 mg/ml)</i>	1	
<i>leucovorin calcium inj 500 mg/50ml (10 mg/ml)</i>	1	
<i>leucovorin calcium tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 25 mg</i>	1	
LEUKERAN - chlorambucil tab 2 mg	1	
LIBTAYO - cemiplimab-rwlc iv soln 350 mg/7ml (50 mg/ml)*	1	PA
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 15-6.14 mg	1	PA, QL (100 tablets/28 days)
LONSURF - trifluridine-tipiracil tab 20-8.19 mg	1	PA, QL (80 tablets/28 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 25 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
LORBRENA - lorlatinib tab 100 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 120 mg*	1	PA, QL (240 tablets/30 days)
LUMAKRAS - sotorasib tab 320 mg*	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
LUMOXITI - moxetumomab pasudotox-tdfk for iv soln 1 mg*	1	PA
LYNPARZA - olaparib tab 100 mg, 150 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (12 mg daily dose)	1	PA, QL (84 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (16 mg daily dose)	1	PA, QL (112 tablets/28 days)
LYTGOBI - futibatinib tab therapy pack 4 mg (20 mg daily dose)	1	PA, QL (140 tablets/28 days)
MARGENZA - margetuximab-cmkb iv soln 250 mg/10ml (25 mg/ml)	1	PA
MATULANE - procarbazine hcl cap 50 mg*	1	PA
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide for soln 0.05 mg/ml	1	PA, QL (13 bottles/28 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 0.5 mg*	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
MEKINIST - trametinib dimethyl sulfoxide tab 2 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
MEKTOVI - binimetinib tab 15 mg*	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>melfalan hcl for inj 50 mg</i>	1	
<i>mercaptapurine tab 50 mg</i>	1	
<i>mesna inj 100 mg/ml</i>	1	
MESNEX - mesna tab 400 mg	1	

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>mitomycin for iv soln 5 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl inj conc 20 mg/10ml (2 mg/ml), 25 mg/12.5ml (2 mg/ml), 30 mg/15ml (2 mg/ml)</i>	1	
MONJUVI - tafasitamab-cxix for iv soln 200 mg	1	PA
MVASI - bevacizumab-awwb iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 400 mg/16ml (for infusion)	1	PA
MYLOTARG - gemtuzumab ozogamicin for iv soln 4.5 mg	1	PA
<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i>	1	PA
NERLYNX - neratinib maleate tab 40 mg*	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>nilutamide tab 150 mg</i>	1	
NINLARO - ixazomib citrate cap 2.3 mg, 3 mg, 4 mg	1	PA, QL (3 capsules/28 days)
NIPENT - pentostatin for inj 10 mg	1	
NUBEQA - darolutamide tab 300 mg	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
ODOMZO - sonidegib phosphate cap 200 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
OGIVRI - trastuzumab-dkst for iv soln 150 mg, 420 mg	1	PA
OJJAARA - momelotinib dihydrochloride tab 100 mg, 150 mg, 200 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
ONCASPAR - pegaspargase inj 750 unit/ml	1	
ONIVYDE - irinotecan hcl liposome iv inj 43 mg/10ml (4.3 mg/ml)	1	PA
ONTRUZANT - trastuzumab-dttb for iv soln 150 mg, 420 mg	1	PA
ONUREG - azacitidine tab 200 mg, 300 mg	1	PA, QL (14 tablets/28 days)
OPDIVO - nivolumab iv soln 40 mg/4ml, 100 mg/10ml, 120 mg/12ml, 240 mg/24ml	1	PA
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 86 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
ORSERDU - elacestrant hydrochloride tab 345 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
OXALIPLATIN - oxaliplatin iv soln 200 mg/40ml	1	
<i>oxaliplatin for iv inj 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>oxaliplatin iv soln 50 mg/10ml, 100 mg/20ml</i>	1	
<i>paclitaxel iv conc 150 mg/25ml (6 mg/ml)</i>	1	
<i>paclitaxel iv conc 30 mg/5ml (6 mg/ml), 100 mg/16.7ml (6 mg/ml), 300 mg/50ml (6 mg/ml)</i>	1	
PADCEV - enfortumab vedotin-ejfv for iv soln 20 mg, 30 mg	1	PA
PANRETIN - alitretinoin gel 0.1%	1	PA
PARAPLATIN - carboplatin iv soln 1000 mg/100ml	1	
<i>pazopanib hcl tab 200 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
PEMAZYRE - pemigatinib tab 4.5 mg, 9 mg, 13.5 mg	1	PA, QL (14 tablets/21 days)
PEMETREXED - pemetrexed disodium iv soln 100 mg/4ml, 500 mg/20ml, 1 gm/40ml	1	PA
PEMETREXED - pemetrexed ditromethamine for iv soln 100 mg, 500 mg	1	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>pemetrexed disodium for iv soln 100 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg</i>	1	PA
PERJETA - pertuzumab soln for iv infusion 420 mg/14ml (30 mg/ml)*	1	PA
PHESGO - pertuzumab-trastuz-hyaluron-zzxf inj 60 mg-60 mg-2000 unt/ml, 80 mg-40 mg-2000 unt/ml	1	PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE - alpelisib tab therapy pack 200 mg daily dose	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
PIQRAY 250MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 250 mg daily dose (200 mg & 50 mg tabs)	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
PIQRAY 300MG DAILY DOSE - alpelisib tab pack 300 mg daily dose (2x150 mg tab)	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
POLIVY - polatuzumab vedotin-piiq for iv solution 30 mg, 140 mg	1	PA
POMALYST - pomalidomide cap 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg*	1	PA, QL (21 capsules/28 days)
PORTRAZZA - necitumumab iv soln 800 mg/50ml (16 mg/ml)*	1	PA
POTELIGEO - mogamulizumab-kpkc iv soln 20 mg/5ml (4 mg/ml)	1	PA
PURIXAN - mercaptopurine susp 2000 mg/100ml (20 mg/ml)*	1	
QINLOCK - ripretinib tab 50 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
RETEVMO - selpercatinib cap 40 mg	1	PA, QL (180 capsules/30 days)
RETEVMO - selpercatinib cap 80 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide caps 2.5 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 5 mg, 10 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
REVLIMID - lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg*	1	PA, QL (21 capsules/28 days)
REZLIDHIA - olutasidenib cap 150 mg	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
RIABNI - rituximab-arrx iv soln 100 mg/10ml (10 mg/ml), 500 mg/50ml (10 mg/ml)	1	PA
RITUXAN - rituximab iv soln 100 mg/10ml, 500 mg/50ml*	1	PA
RITUXAN HYCELA - rituximab-hyaluronidase human inj 1400-23400 mg-unit/11.7ml, 1600-26800 mg-unit/13.4ml*	1	PA
ROMIDEPSIN - romidepsin iv soln 27.5 mg/5.5ml (5 mg/ml)	1	PA
<i>romidepsin for iv inj 10 mg</i>	1	PA
ROZLYTREK - entrectinib cap 100 mg	1	PA, QL (150 capsules/30 days)
ROZLYTREK - entrectinib cap 200 mg	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
RUBRACA - rucaparib camsylate tab 200 mg, 250 mg, 300 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
RUXIENCE - rituximab-pvvr iv soln 100 mg/10ml (10 mg/ml), 500 mg/50ml (10 mg/ml)	1	PA
RYBREVANT - amivantamab-vmjw iv soln 350 mg/7ml	1	PA
RYDAPT - midostaurin cap 25 mg	1	PA, QL (240 capsules/30 days)
RYLAZE - asparaginase erwinia chrys (recomb)-rywn im soln 10 mg/0.5ml	1	
SARCLISA - isatuximab-irfc iv soln 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	1	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
SCEMBLIX - asciminib hcl tab 20 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
SCEMBLIX - asciminib hcl tab 40 mg	1	PA, QL (300 tablets/30 days)
SOLTAMOX - tamoxifen citrate oral soln 10 mg/5ml	1	
<i>sorafenib tosylate tab 200 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 20 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPRYCEL - dasatinib tab 50 mg, 70 mg, 80 mg, 100 mg, 140 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
STIVARGA - regorafenib tab 40 mg*	1	PA, QL (84 tablets/28 days)
<i>sunitinib malate cap 12.5 mg</i>	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>sunitinib malate cap 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
SYNRIBO - omacetaxine mepesuccinate for inj 3.5 mg	1	PA
TABLOID - thioguanine tab 40 mg	1	
TABRECTA - capmatinib hcl tab 150 mg, 200 mg	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate cap 50 mg, 75 mg*	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAFINLAR - dabrafenib mesylate tab for oral susp 10 mg	1	PA, QL (4 bottles/28 days)
TAGRISSE - osimertinib mesylate tab 40 mg, 80 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.1 mg, 0.35 mg	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
TALZENNA - talazoparib tosylate cap 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>tamoxifen citrate tab 10 mg, 20 mg</i>	1	
TASIGNA - nilotinib hcl cap 50 mg, 150 mg, 200 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
TAZVERIK - tazemetostat hbr tab 200 mg	1	PA, QL (240 tablets/30 days)
TECENTRIQ - atezolizumab iv soln 840 mg/14ml, 1200 mg/20ml*	1	PA
TEMODAR - temozolomide for iv soln 100 mg	1	
<i>temsirolimus soln for iv infusion 25 mg/ml</i>	1	
TEPMETKO - tepotinib hcl tab 225 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 50 mg, 100 mg	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
THALOMID - thalidomide cap 150 mg, 200 mg	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>thiotepa for inj 15 mg, 100 mg</i>	1	
TIBSOVO - ivosidenib tab 250 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>topotecan hcl for inj 4 mg</i>	1	
<i>topotecan hcl inj 4 mg/4ml (for infusion)</i>	1	
<i>toremifene citrate tab 60 mg</i>	1	
TRAZIMERA - trastuzumab-qyyp for iv soln 150 mg, 420 mg	1	PA
<i>tretinoin cap 10 mg</i>	1	PA
TRODELVY - sacituzumab govitecan-hziy for iv soln 180 mg	1	PA
TRUXIMA - rituximab-abbs iv soln 100 mg/10ml (10 mg/ml), 500 mg/50ml (10 mg/ml)	1	PA
TUKYSA - tucatinib tab 50 mg	1	PA, QL (300 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
TUKYSA - tucatinib tab 150 mg	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
TURALIO - pexidartinib hcl cap 125 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
UNITUXIN - dinutuximab iv soln 17.5 mg/5ml (3.5 mg/ml)	1	PA
VALCHLOR - mechlorethamine hcl gel 0.016%*	1	
VANFLYTA - quizartinib dihydrochloride tab 17.7 mg, 26.5 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
VECTIBIX - panitumumab iv soln 100 mg/5ml, 400 mg/20ml	1	PA
VEGZELMA - bevacizumab-adcd iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 400 mg/16ml (for infusion)	1	PA
VELCADE - bortezomib for inj 3.5 mg	1	PA
VENCLEXTA - venetoclax tab 10 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 50 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
VENCLEXTA - venetoclax tab 100 mg*	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK - venetoclax tab therapy starter pack 10 & 50 & 100 mg*	1	PA, QL (1 pack (42 tablets)/28 days)
VERZENIO - abemaciclib tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
VINBLASTINE SULFATE - vinblastine sulfite inj 1 mg/ml	1	BD
<i>vincristine sulfate iv soln 1 mg/ml</i>	1	BD
<i>vinorelbine tartrate inj 10 mg/ml, 50 mg/5ml (10 mg/ml)</i>	1	
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 25 mg*	1	PA, QL (180 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate cap 100 mg*	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
VITRAKVI - larotrectinib sulfate oral soln 20 mg/ml*	1	PA, QL (300 mls/30 days)
VIZIMPRO - dacomitinib tab 15 mg, 30 mg, 45 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
VONJO - pacritinib citrate cap 100 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
VOTRIENT - pazopanib hcl tab 200 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
VYXEOS - daunorubicin-cytarabine liposome for iv inj 44-100 mg	1	PA
WELIREG - belzutifan tab 40 mg*	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
XALKORI - crizotinib cap 200 mg, 250 mg*	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
XOSPATA - gilteritinib fumarate tablet 40 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
XPOVIO - selinexor tab therapy pack 40 mg (40 mg once weekly), 40 mg (40 mg twice weekly), 40 mg (80 mg once weekly), 50 mg (100 mg once weekly), 60 mg (60 mg once weekly)*	1	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	1	PA, QL (1 box/28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY - selinexor tab therapy pack 20 mg*	1	PA, QL (1 box/28 days)
XTANDI - enzalutamide cap 40 mg*	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 40 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
XTANDI - enzalutamide tab 80 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
YERVOY - ipilimumab soln for iv infusion 50 mg/10ml (5 mg/ml), 200 mg/40ml (5 mg/ml)*	1	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
YONDELIS - trabectedin for inj 1 mg	1	PA
YONSA - abiraterone acetate micronized tab 125 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
ZALTRAP - ziv-aflibercept iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 200 mg/8ml (for infusion)	1	PA
ZANOSAR - streptozocin for inj 1 gm	1	
ZEJULA - niraparib tosylate cap 100 mg*	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
ZEJULA - niraparib tosylate tab 100 mg, 200 mg, 300 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
ZELBORAF - vemurafenib tab 240 mg*	1	PA, QL (240 tablets/30 days)
ZEPZELCA - lurbinectedin for iv soln 4 mg	1	PA
ZIRABEV - bevacizumab-bvzr iv soln 100 mg/4ml (for infusion), 400 mg/16ml (for infusion)	1	PA
ZOLINZA - vorinostat cap 100 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZYDELIG - idelalisib tab 100 mg, 150 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
ZYKADIA - ceritinib tab 150 mg*	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
ZYNLONTA - loncastuximab tesirine-lpyl for iv soln 10 mg	1	PA
Medicamentos antiparasitarios		
<i>albendazole tab 200 mg</i>	1	
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	1	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i>	1	
BENZNIDAZOLE - benznidazole tab 12.5 mg, 100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
COARTEM - artemether-lumefantrine tab 20-120 mg	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	1	
<i>ivermectin tab 3 mg</i>	1	PA
<i>mefloquine hcl tab 250 mg</i>	1	
<i>nitazoxanide tab 500 mg</i>	1	QL (20 tablets/30 days)
<i>pentamidine isethionate for inj soln 300 mg</i>	1	
<i>pentamidine isethionate for nebulization soln 300 mg</i>	1	BD
<i>praziquantel tab 600 mg</i>	1	
<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	1	
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	1	PA
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	1	PA
Agentes contra la enfermedad de Parkinson		
<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	1	
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	1	
<i>amantadine hcl tab 100 mg</i>	1	
APOKYN - apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml*	1	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i>	1	PA, QL (60 mls/30 days)
<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#</i>	1	PA (>=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>bromocriptine mesylate cap 5 mg</i>	1	
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa tab 25 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone tab 200 mg</i>	1	
INBRIJA - levodopa inhal powder cap 42 mg	1	PA, QL (300 capsules/30 days)
NEUPRO - rotigotine td patch 24hr 1 mg/24hr, 2 mg/24hr, 3 mg/24hr, 4 mg/24hr, 6 mg/24hr, 8 mg/24hr	1	
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	
<i>ropinirole hydrochloride tab er 24hr 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 12 mg</i>	1	
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	1	
RYTARY - carbidopa & levodopa cap er 23.75-95 mg, 36.25-145 mg, 48.75-195 mg, 61.25-245 mg	1	
<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	1	
<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	1	
<i>tolcapone tab 100 mg</i>	1	
Medicamentos antipsicóticos		
ABILIFY ASIMTUFII - aripiprazole im er susp prefilled syringe 720 mg/2.4ml, 960 mg/3.2ml	1	QL (1 syringe/56 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for er susp prefilled syringe 300 mg, 400 mg	1	QL (1 syringe/28 days)
ABILIFY MAINTENA - aripiprazole im for extended release susp 300 mg, 400 mg	1	QL (1 vial/28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	1	PA (>=65 yr), QL (750 mls/30 days)
<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (45 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>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
ARISTADA - aripiprazole lauroxil im er susp prefilled syr 441 mg/1.6ml, 662 mg/2.4ml, 882 mg/3.2ml	1	QL (1 syringe/28 days)
ARISTADA - aripiprazole lauroxil im er susp prefilled syr 1064 mg/3.9ml	1	QL (1 syringe/56 days)
ARISTADA INITIO - aripiprazole lauroxil im er susp prefilled syr 675 mg/2.4ml	1	QL (1 syringe/42 days)
<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
CAPLYTA - lumateperone tosylate cap 10.5 mg, 21 mg, 42 mg	1	QL (30 capsules/30 days)
CLOZAPINE ODT - clozapine orally disintegrating tab 12.5 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (180 tablets/30 days)
<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 25 mg, 50 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (90 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 100 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (270 tablets/30 days)
<i>clozapine tab 200 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
FANAPT - iloperidone tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 10 mg, 12 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
FANAPT TITRATION PACK - iloperidone tab 1 mg & 2 mg & 4 mg & 6 mg titration pak	1	PA (≥ 65 yr), QL (7 packs (56 tablets)/28 days)
<i>fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml</i>	1	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl inj 2.5 mg/ml	1	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HCL - fluphenazine hcl oral conc 5 mg/ml	1	PA (≥ 65 yr)
<i>fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr)
FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE - fluphenazine hcl elixir 2.5 mg/5ml	1	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/ml</i>	1	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	1	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	1	PA (≥ 65 yr)
<i>haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr)
INVEGA HAFYERA - paliperidone palmitate er susp pref syr 1,092 mg/3.5ml, 1,560 mg/5ml	1	QL (1 kit/180 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
INVEGA SUSTENNA - paliperidone palmitate er susp pref syr 39 mg/0.25ml, 78 mg/0.5ml, 117 mg/0.75ml, 156 mg/ml, 234 mg/1.5ml	1	QL (1 kit/28 days)
INVEGA TRINZA - paliperidone palmitate er susp pref syr 273 mg/0.88ml, 410 mg/1.32ml, 546 mg/1.75ml, 819 mg/2.63ml	1	QL (1 kit/84 days)
LATUDA - lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
LATUDA - lurasidone hcl tab 80 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>lurasidone hcl tab 80 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
LYBALVI - olanzapine-samidorphane l-malate tab 5-10 mg, 10-10 mg, 15-10 mg, 20-10 mg	1	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
MOLINDONE HYDROCHLORIDE - molindone hcl tab 5 mg, 10 mg, 25 mg	1	PA (>=65 yr)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate cap 34 mg*	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
NUPLAZID - pimavanserin tartrate tab 10 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (90 vials/30 days)
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (45 tablets/30 days)
<i>olanzapine tab 15 mg, 20 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>paliperidone tab er 24hr 6 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
PERSERIS - risperidone subcutaneous for er susp prefilled syr 90 mg, 120 mg	1	QL (1 syringe/28 days)
PIMOZIDE - pimozide tab 1 mg, 2 mg	1	
QUETIAPINE FUMARATE - quetiapine fumarate tab 150 mg	1	PA (>=65 yr), QL (150 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab er 24hr 50 mg, 300 mg, 400 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab er 24hr 150 mg, 200 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (30 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA (>=65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i>	1	PA (>=65 yr), 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
REXULTI - brexpiprazole tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (30 tablets/30 days)
RISPERDAL CONSTA - risperidone microspheres for im extended rel susp 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	1	QL (2 vials/28 days)
RISPERIDONE ODT - risperidone orally disintegrating tab 0.25 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (480 mls/30 days)
<i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 tablets/30 days)
<i>risperidone tab 4 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (120 tablets/30 days)
SECUADO - asenapine td patch 24 hr 3.8 mg/24hr, 5.7 mg/24hr, 7.6 mg/24hr	1	PA (≥ 65 yr), QL (30 patches/30 days)
<i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr)
<i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr)
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 50 mg/0.14ml, 75 mg/0.21ml, 100 mg/0.28ml, 125 mg/0.35ml	1	QL (1 syringe/28 days)
UZEDY - risperidone subcutaneous er susp pref syr 150 mg/0.42ml, 200 mg/0.56ml, 250 mg/0.7ml	1	QL (1 syringe/56 days)
VERSACLOZ - clozapine susp 50 mg/ml	1	PA (≥ 65 yr), QL (540 mls/30 days)
VRAYLAR - cariprazine hcl cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg</i>	1	PA (≥ 65 yr), QL (60 vials/30 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 210 mg, 300 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (2 vials/28 days)
ZYPREXA RELPREVV - olanzapine pamoate for extended rel im susp 405 mg	1	PA (≥ 65 yr), QL (1 vial/28 days)
Agentes antiespasmódicos		
<i>baclofen tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl cap 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	1	
<i>tizanidine hcl tab 2 mg, 4 mg</i>	1	

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
Medicamentos antivirales		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	1	QL (960 mls/30 days)
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	1	
<i>acyclovir oint 5%</i>	1	PA
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	1	BD
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	1	
<i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i>	1	
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	1	
APTIVUS - tipranavir cap 250 mg	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 150 mg, 300 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
BARACLUDE - entecavir oral soln 0.05 mg/ml	1	
BIKTARVY - bictegravir-emtricitabine-tenofovir af tab 30-120-15 mg, 50-200-25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
CABENUVA - cabotegravir 400 mg/2ml & rilpivirine 600 mg/2ml im susp er*	1	QL (4 mls/28 days)
CABENUVA - cabotegravir 600 mg/3ml & rilpivirine 900 mg/3ml im susp er*	1	QL (6 mls/28 days)
<i>cidofovir iv inj 75 mg/ml</i>	1	
CIMDUO - lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tab 300-300 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
COMPLERA - emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 600 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>darunavir tab 800 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
DELSTRIGO - doravirine-lamivudine-tenofovir df tab 100-300-300 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
DESCOVY - emtricitabine-tenofovir alafenamide fumarate tab 120-15 mg, 200-25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
DOVATO - dolutegravir sodium-lamivudine tab 50-300 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
EDURANT - rilpivirine hcl tab 25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz cap 200 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>efavirenz cap 50 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>efavirenz tab 600 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	1	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>emtricitabine caps 200 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
EMTRIVA - emtricitabine soln 10 mg/ml	1	QL (850 mls/30 days)
<i>entecavir tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir pellet pack 150-37.5 mg, 200-50 mg	1	PA
EPCLUSA - sofosbuvir-velpatasvir tab 200-50 mg, 400-100 mg	1	PA
<i>etravirine tab 100 mg, 200 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
EVOTAZ - atazanavir sulfate-cobicistat tab 300-150 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	1	
<i>fosamprenavir calcium tab 700 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
FUZEON - enfuvirtide for inj 90 mg	1	QL (60 vials/30 days)
<i>ganciclovir sodium for inj 500 mg</i>	1	BD
GENVOYA - elvitegravir-cobic-emtricitab-tenofovir af tab 150-150-200-10 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir pellet pack 33.75-150 mg, 45-200 mg	1	PA
HARVONI - ledipasvir-sofosbuvir tab 45-200 mg, 90-400 mg	1	PA
INTELENCE - etravirine tab 25 mg	1	QL (120 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium chew tab 25 mg, 100 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium packet for susp 100 mg	1	QL (60 packets/30 days)
ISENTRESS - raltegravir potassium tab 400 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
ISENTRESS HD - raltegravir potassium tab 600 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
JULUCA - dolutegravir sodium-rilpivirine hcl tab 50-25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
LAGEVRIO - molnupiravir cap 200 mg	1	
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml</i>	1	QL (960 mls/30 days)
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv)</i>	1	
<i>lamivudine tab 150 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>lamivudine tab 300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR - ledipasvir-sofosbuvir tab 90-400 mg	1	PA
LEXIVA - fosamprenavir calcium susp 50 mg/ml	1	QL (1800 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	QL (480 mls/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	QL (300 tablets/30 days)
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 150 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>maraviroc tab 300 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	1	QL (1200 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>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>nevirapine tab 200 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
NORVIR - ritonavir oral soln 80 mg/ml	1	QL (480 mls/30 days)
NORVIR - ritonavir powder packet 100 mg	1	QL (360 packets/30 days)
ODEFSEY - emtricitabine- rilpivirine-tenofovir af tab 200-25-25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg</i>	1	QL (168 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg, 75 mg</i>	1	QL (84 capsules/365 days)
<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml</i>	1	QL (1080 mls/365 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 10 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	1	QL (20 tablets/30 days)
PAXLOVID - nirmatrelvir tab 20 x 150 mg & ritonavir tab 10 x 100 mg pak	1	QL (30 tablets/30 days)
PIFELTRO - doravirine tab 100 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
PREVYMIS - letermovir tab 240 mg, 480 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
PREZCOBIX - darunavir-cobicistat tab 800-150 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir oral susp 100 mg/ml	1	QL (400 mls/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 75 mg	1	QL (300 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 150 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 600 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
PREZISTA - darunavir tab 800 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
RELENZA DISKHALER - zanamivir aerosol powder breath activated 5 mg/act	1	QL (6 boxes/365 days)
RETROVIR IV INFUSION - zidovudine iv soln 10 mg/ml	1	
REYATAZ - atazanavir sulfate oral powder packet 50 mg	1	QL (240 packets/30 days)
<i>ribavirin cap 200 mg</i>	1	
<i>ribavirin tab 200 mg</i>	1	
RIMANTADINE HYDROCHLORIDE - rimantadine hydrochloride tab 100 mg	1	
<i>ritonavir tab 100 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
RUKOBIA - fostemsavir tromethamine tab er 12hr 600 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc oral soln 20 mg/ml	1	QL (1840 mls/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 25 mg	1	QL (240 tablets/30 days)
SELZENTRY - maraviroc tab 75 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR - sofosbuvir-velpatasvir tab 400-100 mg	1	PA
SOVALDI - sofosbuvir pellet pack 150 mg, 200 mg	1	PA
SOVALDI - sofosbuvir tab 200 mg, 400 mg	1	PA
STRIBILD - elvitegrav-cobic-emtricitab-tenofovdv tab 150-150-200-300 mg	1	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
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 4 x 300 mg	1	QL (4 tablets/28 days)
SUNLENCA - lenacapavir sodium tab therapy pack 5 x 300 mg	1	QL (5 tablets/28 days)
SYMTUZA - darunavir-cobic-emtricitab-tenofovir af tab 800-150-200-10 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 10 mg	1	QL (240 tablets/30 days)
TIVICAY - dolutegravir sodium tab 25 mg, 50 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
TIVICAY PD - dolutegravir sodium tab for oral susp 5 mg	1	QL (360 tablets/30 days)
TRIUMEQ - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab 600-50-300 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
TRIUMEQ PD - abacavir-dolutegravir-lamivudine tab for oral sus 60-5-30 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
TRIZIVIR - abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
TROGARZO - ibalizumab-uiyk iv soln 200 mg/1.33ml (150 mg/ml)*	1	QL (14 vials/28 days)
TYBOST - cobicistat tab 150 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i>	1	
<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i>	1	
<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i>	1	
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 250 mg	1	QL (270 tablets/30 days)
VIRACEPT - nelfinavir mesylate tab 625 mg	1	QL (120 tablets/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate oral powder 40 mg/gm	1	QL (240 grams/30 days)
VIREAD - tenofovir disoproxil fumarate tab 150 mg, 200 mg, 250 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 40 mg (40 mg dose)	1	QL (4 tablets/365 days)
XOFLUZA - baloxavir marboxil tab therapy pack 1 x 80 mg (80 mg dose)	1	QL (2 tablets/365 days)
<i>zidovudine cap 100 mg</i>	1	QL (180 capsules/30 days)
<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	1	QL (1920 mls/30 days)
<i>zidovudine tab 300 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
Medicamentos ansiolíticos		
<i>alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>alprazolam tab 2 mg</i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>buspirone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl cap 5 mg, 10 mg</i>	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl cap 25 mg</i>	1	PA, QL (360 capsules/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>clonazepam orally disintegrating tab 2 mg</i>	1	QL (300 tablets/30 days)
<i>clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	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
<i>clonazepam tab 2 mg</i>	1	QL (300 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	1	PA, QL (360 tablets/30 days)
<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	1	PA, QL (180 tablets/30 days)
<i>diazepam conc 5 mg/ml</i>	1	PA, QL (240 mls/30 days)
<i>diazepam oral soln 1 mg/ml</i>	1	PA, QL (1200 mls/30 days)
<i>diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>hydroxyzine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>hydroxyzine pamoate cap 25 mg, 50 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	1	PA, QL (150 mls/30 days)
<i>lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>lorazepam tab 2 mg</i>	1	PA, QL (150 tablets/30 days)
<i>oxazepam cap 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
Agentes bipolares		
LITHIUM - lithium oral solution 8 meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg</i>	1	
<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	1	
<i>lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg</i>	1	
<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	1	
Reguladores de la glucosa en sangre		
<i>acarbose tab 25 mg</i>	1	QL (360 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 50 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>acarbose tab 100 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
ALCOHOL SWABS	1	
BAQSIMI ONE PACK - glucagon nasal powder 3 mg/dose	1	QL (4 devices/30 days)
BAQSIMI TWO PACK - glucagon nasal powder 3 mg/dose	1	QL (4 devices/30 days)
BYDUREON BCISE - exenatide extended release susp auto-injector 2 mg/0.85ml	1	QL (4 pens/28 days), ST
CYCLOSET - bromocriptine mesylate tab 0.8 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	1	
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 5 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
FARXIGA - dapagliflozin propanediol tab 10 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
GAUZE PADS 2" X 2"	1	
<i>glimepiride tab 1 mg#</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 2 mg#</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glimepiride tab 4 mg#</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	1	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
<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 5 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide tab 10 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
GLUCAGEN HYPOKIT - glucagon hcl (rdna) for inj 1 mg	1	QL (4 kits/30 days)
<i>glucagon (rdna) for inj kit 1 mg</i>	1	QL (4 kits/30 days)
GLUCAGON EMERGENCY KIT - glucagon (rdna) for inj kit 1 mg	1	QL (4 kits/30 days)
GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD SUGAR - glucagon hcl for inj 1 mg	1	QL (4 kits/30 days)
<i>glyburide micronized tab 1.5 mg#</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 3 mg#</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>glyburide micronized tab 6 mg#</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 1.25 mg#</i>	1	QL (480 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 2.5 mg#</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
<i>glyburide tab 5 mg#</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
GLYXAMBI - empagliflozin-linagliptin tab 10-5 mg, 25-5 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml, 1 mg/0.2ml	1	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK - glucagon subcutaneous solution auto-injector 0.5 mg/0.1ml, 1 mg/0.2ml	1	QL (4 syringes/30 days)
GVOKE KIT - glucagon subcutaneous soln 1 mg/0.2ml	1	QL (4 vials/30 days)
GVOKE PFS - glucagon subcutaneous soln pref syringe 0.5 mg/0.1ml, 1 mg/0.2ml	1	QL (4 syringes/30 days)
HUMALOG - insulin lispro inj soln 100 unit/ml	1	QL (60 mls/30 days)
HUMALOG - insulin lispro soln cartridge 100 unit/ml	1	QL (20 cartridges/30 days)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (0.5 unit dial)	1	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG KWIKPEN - insulin lispro soln pen-injector 100 unit/ml (1 unit dial), 200 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 - insulin lispro protamine & lispro inj 100 unit/ml (50-50)	1	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (50-50)	1	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 - insulin lispro prot & lispro inj 100 unit/ml (75-25)	1	QL (6 vials/30 days)
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN - insulin lispro prot & lispro sus pen-inj 100 unit/ml (75-25)	1	QL (20 pens/30 days)
HUMALOG TEMPO PEN - insulin lispro soln pen-inj w/transmitter port 100 unit/ml	1	QL (20 pens/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
HUMULIN N - insulín nph (human) (isophane) inj 100 unit/ml	1	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN N KWIKPEN - insulín nph (human) (isophane) susp pen-injector 100 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN R - insulín regular (human) inj 100 unit/ml	1	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE) - insulín regular (human) inj 500 unit/ml	1	BD
HUMULIN R U-500 KWIKPEN - insulín regular (human) soln pen-injector 500 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
HUMULIN 70/30 - insulín nph isophane & regular human inj 100 unit/ml (70-30)	1	QL (60 mls/30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN - insulín nph & regular susp pen-inj 100 unit/ml (70-30)	1	QL (20 pens/30 days)
INSULIN INJECTION DEVICE	1	
INSULIN SYRINGE/NEEDLE	1	
JANUMET - sitagliptin-metformin hcl tab 50-500 mg, 50-1000 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 50-500 mg, 50-1000 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
JANUMET XR - sitagliptin-metformin hcl tab er 24hr 100-1000 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 25 mg	1	QL (120 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 50 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
JANUVIA - sitagliptin phosphate tab 100 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 10 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
JARDIANCE - empagliflozin tab 25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
LANTUS - insulín glargine inj 100 unit/ml	1	QL (6 vials/30 days)
LANTUS SOLOSTAR - insulín glargine soln pen-injector 100 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
LEVEMIR - insulín detemir inj 100 unit/ml	1	QL (6 vials/30 days)
LEVEMIR FLEXPEN - insulín detemir soln pen-injector 100 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH - insulín detemir soln pen-injector 100 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV - insulín lispro-aabc inj 100 unit/ml	1	QL (6 vials/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-injector 200 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV KWIKPEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj 100 unit/ml (1 unit dial)	1	QL (20 pens/30 days)
LYUMJEV TEMPO PEN - insulín lispro-aabc soln pen-inj w/ transmit port 100 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 500 mg</i>	1	QL (150 tablets/30 days)
<i>metformin hcl tab 850 mg</i>	1	QL (90 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>metformin hcl tab 1000 mg</i>	1	QL (75 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 60 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>nateglinide tab 120 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
OZEMPIC - semaglutide soln pen-inj 0.25 or 0.5 mg/dose (2 mg/3ml), 1 mg/dose (4 mg/3ml), 2 mg/dose (8 mg/3ml)	1	QL (1 pen/28 days), ST
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg, 45 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride tab 30-2 mg, 30-4 mg#</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg, 15-850 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	1	QL (960 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 1 mg</i>	1	QL (480 tablets/30 days)
<i>repaglinide tab 2 mg</i>	1	QL (240 tablets/30 days)
RYBELSUS - semaglutide tab 3 mg, 7 mg, 14 mg	1	QL (30 tablets/30 days), ST
SOLIQUA 100/33 - insulin glargine-lixisenatide sol pen-inj 100-33 unit-mcg/ml	1	QL (6 pens/30 days)
SYMLINPEN 120 - pramlintide acetate pen-inj 2700 mcg/2.7ml (1000 mcg/ml)	1	
SYMLINPEN 60 - pramlintide acetate pen-inj 1500 mcg/1.5ml (1000 mcg/ml)	1	
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-500 mg	1	QL (120 tablets/30 days)
SYNJARDY - empagliflozin-metformin hcl tab 5-1000 mg, 12.5-500 mg, 12.5-1000 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg, 10-1000 mg, 12.5-1000 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
SYNJARDY XR - empagliflozin-metformin hcl tab er 24hr 25-1000 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (2 unit dial)	1	QL (60 mls/30 days)
TOUJEO SOLOSTAR - insulin glargine soln pen-injector 300 unit/ml (1 unit dial)	1	QL (60 mls/30 days)
TRESIBA - insulin degludec inj 100 unit/ml	1	QL (6 vials/30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH - insulin degludec soln pen-injector 100 unit/ml, 200 unit/ml	1	QL (20 pens/30 days)
TRULICITY - dulaglutide soln pen-injector 0.75 mg/0.5ml, 1.5 mg/0.5ml, 3 mg/0.5ml, 4.5 mg/0.5ml	1	QL (4 pens/28 days), ST
VICTOZA - liraglutide soln pen-injector 18 mg/3ml (6 mg/ml)	1	QL (3 pens/30 days), ST
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 2.5-1000 mg, 5-500 mg, 5-1000 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
XIGDUO XR - dapagliflozin prop-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg, 10-1000 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
Hemoderivados y modificadores		
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg, 1 mg</i>	1	

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
ARANESP ALBUMIN FREE - darbepoetin alfa soln inj 25 mcg/ml, 40 mcg/ml, 60 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml	1	PA
ARANESP ALBUMIN FREE - darbepoetin alfa soln prefilled syringe 10 mcg/0.4ml, 25 mcg/0.42ml, 40 mcg/0.4ml, 60 mcg/0.3ml, 100 mcg/0.5ml, 150 mcg/0.3ml, 200 mcg/0.4ml, 300 mcg/0.6ml, 500 mcg/ml	1	PA
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA - ticagrelor tab 60 mg, 90 mg	1	
CABLIVI - caplacizumab-yhdp for inj kit 11 mg	1	
<i>cilostazol tab 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg</i>	1	
<i>dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg, 150 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>dipyridamole tab 25 mg, 50 mg, 75 mg#</i>	1	
ELIQUIS - apixaban tab 2.5 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
ELIQUIS - apixaban tab 5 mg	1	QL (74 tablets/30 days)
ELIQUIS STARTER PACK - apixaban tab starter pack 5 mg	1	QL (74 tablets/30 days)
<i>enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml</i>	1	QL (30 syringes/90 days)
<i>enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml</i>	1	QL (10 vials/90 days)
<i>fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10 mg/0.8ml</i>	1	QL (30 syringes/90 days)
FULPHILA - pegfilgrastim-jmdb soln prefilled syringe 6 mg/0.6ml	1	PA
GRANIX - tbo-filgrastim soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml, 480 mcg/0.8ml	1	PA
GRANIX - tbo-filgrastim subcutaneous inj 300 mcg/ml, 480 mcg/1.6ml (300 mcg/ml)	1	PA
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000 unit/0.5ml</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/ml</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/0.5ml</i>	1	
HEPARIN SODIUM/D5W - heparin sodium (porcine)-dextrose iv sol 20000 unit/500ml-5%	1	
LEUKINE - sargramostim lyophilized for inj 250 mcg	1	PA
MOZOBIL - plerixafor subcutaneous inj 24 mg/1.2ml (20 mg/ml)	1	
NIVESTYM - filgrastim-aafi inj 300 mcg/ml, 480 mcg/1.6ml (300 mcg/ml)	1	PA
NIVESTYM - filgrastim-aafi soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml, 480 mcg/0.8ml	1	PA
<i>plerixafor subcutaneous inj 24 mg/1.2ml (20 mg/ml)</i>	1	
PRADAXA - dabigatran etexilate mesylate cap 110 mg	1	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>prasugrel hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
PROCRIT - epoetin alfa inj 2000 unit/ml, 3000 unit/ml, 4000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 40000 unit/ml	1	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine powder pack for susp 25 mg, 12.5 mg*	1	PA
PROMACTA - eltrombopag olamine tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg*	1	PA
RETACRIT - epoetin alfa-epbx inj 2000 unit/ml, 3000 unit/ml, 4000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 40000 unit/ml	1	PA
<i>tranexamic acid iv soln 1000 mg/10ml (100 mg/ml)</i>	1	
<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	1	
UDENYCA - pegfilgrastim-cbqv soln auto-injector 6 mg/0.6ml	1	PA
UDENYCA - pegfilgrastim-cbqv soln prefilled syringe 6 mg/0.6ml	1	PA
<i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	1	
XARELTO - rivaroxaban for susp 1 mg/ml	1	QL (4 bottles/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 2.5 mg, 15 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
XARELTO - rivaroxaban tab 10 mg, 20 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
XARELTO STARTER PACK - rivaroxaban tab starter therapy pack 15 mg & 20 mg	1	QL (51 tablets/30 days)
ZARXIO - filgrastim-sndz soln prefilled syringe 300 mcg/0.5ml, 480 mcg/0.8ml	1	PA
ZIEXTENZO - pegfilgrastim-bmez soln prefilled syringe 6 mg/0.6ml	1	PA
ZONTIVITY - vorapaxar sulfate tab 2.08 mg	1	
Agentes cardiovasculares		
<i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i>	1	
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	1	
<i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i>	1	
<i>aliskiren fumarate tab 150 mg, 300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	1	
<i>amiodarone hcl tab 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	1	
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	1	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>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i>	1	
<i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>atorvastatin calcium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>atorvastatin calcium tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg, 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	
<i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl tab 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg, 10-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	1	
<i>bumetanide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	
<i>candesartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil tab 32 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>captopril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	1	
<i>chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	1	
<i>cholestyramine light powder 4 gm/dose</i>	1	
<i>cholestyramine powder packets 4 gm</i>	1	
<i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i>	1	
<i>choline fenofibrate cap dr 45 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>choline fenofibrate cap dr 135 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	1	
<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	1	
<i>colestipol hcl granule packets 5 gm</i>	1	
<i>colestipol hcl granules 5 gm</i>	1	
<i>colestipol hcl tab 1 gm</i>	1	
<i>CORLANOR - ivabradine hcl oral soln 5 mg/5ml</i>	1	PA, QL (600 mls/30 days)
<i>CORLANOR - ivabradine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>digoxin oral soln 0.05 mg/ml#</i>	1	QL (150 mls/30 days)
<i>digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)#</i>	1	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>diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg</i>	1	
<i>dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg)</i>	1	
<i>doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	PA
EDARBI - azilsartan medoxomil tab 40 mg, 80 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
EDARBYCLOR - azilsartan medoxomil-chlorthalidone tab 40-12.5 mg, 40-25 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 24-26 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
ENTRESTO - sacubitril-valsartan tab 49-51 mg, 97-103 mg	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>eplerenone tab 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>ezetimibe tab 10 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>fenofibrate tab 48 mg, 54 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>fenofibrate tab 145 mg, 160 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150 mg</i>	1	
<i>fluvastatin sodium cap 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>fluvastatin sodium tab er 24 hr 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>furosemide inj 10 mg/ml</i>	1	
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	1	
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	1	
<i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>guanfacine hcl tab 1 mg, 2 mg#</i>	1	

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>hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i>	1	QL (240 capsules/30 days)
<i>icosapent ethyl cap 1 gm</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i>	1	
<i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>isradipine cap 2.5 mg, 5 mg</i>	1	
KERENDIA - finerenone tab 10 mg, 20 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	1	
LIDOCAINE HCL - lidocaine hcl (cardiac) iv pf soln pref syr 50 mg/5ml(1%)	1	
LIDOCAINE HCL - lidocaine hcl (cardiac) iv soln pref syr 50 mg/5ml (1%)	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	
<i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>metolazone tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	1	
<i>mexiletine hcl cap 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	1	
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i>	1	
MULTAQ - dronedarone hcl tab 400 mg	1	
<i>nadolol tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	

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>nebivolol hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>niacin tab er 500 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>niacin tab er 750 mg, 1000 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>nicardipine hcl cap 20 mg, 30 mg</i>	1	
<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	
<i>nimodipine cap 30 mg</i>	1	
NISOLDIPINE ER - nisoldipine tab er 24hr 25.5 mg	1	
<i>nisoldipine tab er 24hr 8.5 mg, 17 mg, 34 mg</i>	1	
NITRO-BID - nitroglycerin oint 2%	1	
<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	1	
<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	1	
<i>nitroglycerin tl soln 0.4 mg/spray (400 mcg/spray)</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	
<i>pentoxifylline tab er 400 mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	1	
<i>phenoxybenzamine hcl cap 10 mg</i>	1	
<i>pindolol tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	1	
<i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	1	
<i>propranolol hcl cap er 24hr 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	1	
<i>propranolol hcl inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	1	
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	1	
<i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	1	
<i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	1	
<i>quinidine gluconate tab er 324 mg</i>	1	
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	1	

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>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	1	
<i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
RECTIV - nitroglycerin oint 0.4%	1	
REPATHA - evolocumab subcutaneous soln prefilled syringe 140 mg/ml	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM - evolocumab subcutaneous soln cartridge/infusor 420 mg/3.5ml	1	PA, QL (2 systems/28 days)
REPATHA SURECLICK - evolocumab subcutaneous soln auto-injector 140 mg/ml	1	PA, QL (2 pens/28 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i>	1	QL (45 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 20 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>simvastatin tab 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	1	
<i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i>	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	
<i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg, 40-10 mg, 80-5 mg, 80-10 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>terazosin hcl cap 1 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>terazosin hcl cap 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>toremide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg</i>	1	
<i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	
<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 1-240 mg</i>	1	
<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 2-180 mg</i>	1	
<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 2-240 mg</i>	1	
<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 4-240 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	1	
<i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>valsartan tab 320 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
VASCEPA - icosapent ethyl cap 0.5 gm	1	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>verapamil hcl cap er 24hr 100 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 200 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 300 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl cap er 24hr 360 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	
<i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i>	1	
VERQUVO - vericiguat tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
Agentes del sistema nervioso central		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>atomoxetine hcl cap 60 mg, 80 mg, 100 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
AVONEX - interferon beta-1a im prefilled syringe kit 30 mcg/0.5ml	1	PA, QL (1 kit/28 days)
AVONEX PEN - interferon beta-1a im auto-injector kit 30 mcg/0.5ml	1	PA, QL (1 kit/28 days)
BETASERON - interferon beta-1b for inj kit 0.3 mg	1	PA, QL (15 vials/syringes/30 days)
<i>clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>dalfampridine tab er 12hr 10 mg</i>	1	PA
<i>dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (90 capsules/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 10 mg, 15 mg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 5 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate tab 10 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg</i>	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg</i>	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i> fingolimod hcl cap 0.5 mg</i>	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/ml</i>	1	PA, QL (30 syringes/30 days)
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/ml</i>	1	PA, QL (12 syringes/28 days)
<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg#</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>lisdexamfetamine dimesylate cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
MAVENCLAD - cladribine tab therapy pack 10 mg (4 tabs), 10 mg (5 tabs), 10 mg (6 tabs), 10 mg (7 tabs), 10 mg (8 tabs), 10 mg (9 tabs), 10 mg (10 tabs)	1	PA
MAYZENT - siponimod fumarate tab 0.25 mg	1	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
MAYZENT - siponimod fumarate tab 1 mg, 2 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
MAYZENT STARTER PACK - siponimod fumarate tab 0.25 mg (7) starter pack	1	PA, QL (1 pack/28 days)
MAYZENT STARTER PACK - siponimod fumarate tab 0.25 mg (12) starter pack	1	PA, QL (1 pack/28 days)
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	1	PA, QL (450 mls/30 days)
<i>methylphenidate hcl soln 10 mg/5ml</i>	1	PA, QL (900 mls/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
<i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
NUEDEXTA - dextromethorphan hbr-quinidine sulfate cap 20-10 mg	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
PLEGRIDY - peginterferon beta-1a soln pen-injector 125 mcg/0.5ml	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
PLEGRIDY - peginterferon beta-1a soln prefilled syringe 125 mcg/0.5ml	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
PLEGRIDY - peginterferon beta-1a im soln prefilled syr 125 mcg/0.5ml	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
PLEGRIDY STARTER PACK - peginterferon beta-1a soln pen-inj 63 & 94 mcg/0.5ml pack	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
PLEGRIDY STARTER PACK - peginterferon beta-1a soln pref syr 63 & 94 mcg/0.5ml pack	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
REBIF - interferon beta-1a soln pref syr 22 mcg/0.5ml, 44 mcg/0.5ml	1	PA, QL (12 syringes/28 days)
REBIF REBIDOSE - interferon beta-1a soln auto-inj 22 mcg/0.5ml, 44 mcg/0.5ml	1	PA, QL (12 syringes/28 days)
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK - interferon beta-1a auto-inj 6x8.8 mcg/0.2ml & 6x22 mcg/0.5ml	1	PA, QL (1 box/28 days)
REBIF TITRATION PACK - interferon beta-1a pref syr 6x8.8 mcg/0.2ml & 6x22 mcg/0.5ml	1	PA, QL (1 box/28 days)
<i>riluzole tab 50 mg</i>	1	
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	1	PA, QL (240 tablets/30 days)
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
TYSABRI - natalizumab for iv inj conc 300 mg/15ml*	1	PA
VUMERITY - diroximel fumarate capsule delayed release 231 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
Agentes dentales y orales		
<i>cevimeline hcl cap 30 mg</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12%</i>	1	
KEPIVANCE - palifermin for iv inj 5.16 mg	1	
<i>pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	1	
Agentes dermatológicos		
<i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	1	

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>alclometasone dipropionate cream 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>azelaic acid gel 15%</i>	1	
AZELEX - <i>azelaic acid cream 20%</i>	1	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUGMENTED - <i>betamethasone dipropionate augmented gel 0.05%</i>	1	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented cream 0.05%</i>	1	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented lotion 0.05%</i>	1	QL (210 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented oint 0.05%</i>	1	QL (200 grams/28 days)
<i>betamethasone dipropionate cream 0.05%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone dipropionate lotion 0.05%</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate cream 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>betamethasone valerate lotion 0.1%</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>calcipotriene oint 0.005%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1-5%</i>	1	
<i>clobetasol propionate cream 0.05%</i>	1	QL (210 grams/28 days)
<i>clobetasol propionate emollient base cream 0.05%</i>	1	QL (210 grams/28 days)
<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	1	QL (210 grams/28 days)
<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	QL (210 grams/28 days)
<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	1	QL (200 mls/28 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	
<i>clotrimazole w/ betamethasone lotion 1-0.05%</i>	1	
<i>desonide cream 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>desonide lotion 0.05%</i>	1	QL (118 mls/30 days)
<i>desonide oint 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>desoximetasone cream 0.05%, 0.25%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>desoximetasone gel 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>desoximetasone oint 0.25%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>diclofenac sodium (actinic keratoses) gel 3%</i>	1	PA
<i>fluocinolone acetonide cream 0.01%, 0.025%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01% (body oil), 0.01% (scalp oil)</i>	1	QL (118.28 mls/30 days)
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01%</i>	1	QL (120 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>fluocinonide cream 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide emulsified base cream 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide gel 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide oint 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluocinonide soln 0.05%</i>	1	QL (120 mls/30 days)
FLUOROURACIL - fluorouracil cream 0.5%	1	
FLUOROURACIL - fluorouracil soln 2%, 5%	1	
<i>fluorouracil cream 5%</i>	1	
<i>fluticasone propionate cream 0.05%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>fluticasone propionate oint 0.005%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	1	
<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	1	QL (200 grams/28 days)
<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	1	QL (200 grams/28 days)
<i>hydrocortisone butyrate cream 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base cream 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1%</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>hydrocortisone cream 1%, 2.5%</i>	1	QL (454 grams/30 days)
<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	1	QL (118 mls/30 days)
<i>hydrocortisone oint 1%</i>	1	QL (453.6 grams/30 days)
<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	1	QL (454 grams/30 days)
<i>hydrocortisone valerate cream 0.2%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
<i>imiquimod cream 5%</i>	1	PA
<i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i>	1	
<i>ivermectin cream 1%</i>	1	PA
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%</i>	1	
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%</i>	1	
<i>malathion lotion 0.5%</i>	1	
METHOXSALEN - methoxsalen rapid cap 10 mg	1	
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	1	
<i>metronidazole gel 0.75%, 1%</i>	1	
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	1	
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	1	QL (135 grams/30 days)
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>mupirocin calcium cream 2%</i>	1	QL (30 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>mupirocin oint 2%</i>	1	QL (30 grams/30 days)
<i>nystatin-triamcinolone cream 100000-0.1 unit/gm-%</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	1	
ORACEA - doxycycline (rosacea) cap delayed release 40 mg	1	
OTEZLA - apremilast tab starter therapy pack 10 mg & 20 mg & 30 mg*	1	PA
OTEZLA - apremilast tab 30 mg*	1	PA
<i>permethrin cream 5%</i>	1	
<i>pimecrolimus cream 1%</i>	1	PA
<i>podofilox soln 0.5%</i>	1	
REGRANEX - becaplermin gel 0.01%	1	PA, QL (15 grams/30 days)
SANTYL - collagenase oint 250 unit/gm	1	QL (180 grams/30 days)
<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i>	1	
<i>silver sulfadiazine cream 1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i>	1	
<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	1	PA
<i>tazarotene cream 0.1%</i>	1	PA
<i>tazarotene gel 0.05%, 0.1%</i>	1	PA
TAZORAC - tazarotene cream 0.05%	1	PA
<i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	1	PA
<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i>	1	PA
<i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	1	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%</i>	1	QL (120 mls/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%</i>	1	QL (454 grams/30 days)
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	1	QL (120 grams/30 days)
Electrolitos/Minerales/Metales/Vitaminas		
AURYXIA - ferric citrate tab 1 gm (210 mg ferric iron)	1	PA, QL (360 tablets/30 days)
<i>calcium acetate cap 667 mg (169 mg ca)</i>	1	
<i>calcium acetate tab 667 mg</i>	1	
<i>carglumic acid soluble tab 200 mg</i>	1	PA
CHEMET - succimer cap 100 mg	1	
<i>deferasirox granules packet 90 mg, 180 mg, 360 mg</i>	1	PA
<i>deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	1	PA
<i>deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg</i>	1	PA
<i>dextrose inj 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%, 0.33%, 0.45%, 0.9%</i>	1	

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>fomepizole inj 1 gm/ml (for iv infusion)</i>	1	
FOSRENOL - lanthanum carbonate oral powder pack 750 mg	1	QL (180 packets/30 days)
FOSRENOL - lanthanum carbonate oral powder pack 1000 mg	1	QL (120 packets/30 days)
INTRALIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	1	BD
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
<i>lanthanum carbonate chew tab 500 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>lanthanum carbonate chew tab 750 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>lanthanum carbonate chew tab 1000 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>magnesium sulfate inj 50%</i>	1	
NUTRILIPID - fat emulsion plant based (soy) iv emulsion 20%	1	BD
<i>potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq</i>	1	
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	1	
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i>	1	
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq, 20 meq (1500 mg)</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS - potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in d5w lactated ringers	1	
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg)</i>	1	
<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i>	1	QL (270 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i>	1	QL (90 packets/30 days)
<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i>	1	
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9%</i>	1	
<i>sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9%</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
SPS - sodium polystyrene sulfonate oral susp 15 gm/60ml	1	
<i>tolvaptan tab 15 mg, 30 mg</i>	1	PA
TRAVASOL - amino acid infusion 10%	1	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>trientine hcl cap 250 mg</i>	1	PA, QL (240 capsules/30 days)
TROPHAMINE - amino acid infusion 10%	1	BD
VELPHORO - sucroferric oxyhydroxide chew tab 500 mg	1	QL (180 tablets/30 days)
VELTASSA - patiomer sorbitex calcium for susp packet 8.4 gm, 16.8 gm, 25.2 gm	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
Agentes gastrointestinales		
<i>alose tron hcl tab 0.5 mg, 1 mg</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>bismuth subcit-metronidazole-tetracycline cap 140-125-125 mg</i>	1	
CHENODAL - chenodiol tab 250 mg*	1	PA
<i>cimetidine tab 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	1	
<i>dicyclomine hcl cap 10 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>dicyclomine hcl tab 20 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>esomeprazole magnesium cap delayed release 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>esomeprazole magnesium for delayed release susp packet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (30 packets/30 days)
<i>esomeprazole sodium for intravenous soln 40 mg</i>	1	
<i>famotidine inj 40 mg/4ml, 200 mg/20ml</i>	1	
<i>famotidine preservative free inj 20 mg/2ml</i>	1	
<i>famotidine tab 20 mg, 40 mg</i>	1	
GATTEX - teduglutide (rdna) for inj kit 5 mg*	1	PA
GAVILYTE-C - peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 240 gm	1	
<i>glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg</i>	1	
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml</i>	1	
<i>lactulose solution 10 gm/15ml</i>	1	
<i>lansoprazole cap delayed release 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
LINZESS - linaclotide cap 72 mcg, 145 mcg, 290 mcg	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	1	
<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>methscopolamine bromide tab 2.5 mg, 5 mg#</i>	1	
<i>metoclopramide hcl inj 5 mg/ml</i>	1	
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i>	1	
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i>	1	
MOVANTIK - naloxegol oxalate tab 12.5 mg, 25 mg	1	

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
MYALEPT - metreleptin for subcutaneous inj 11.3 mg*	1	PA
NIZATIDINE - nizatidine cap 150 mg	1	
<i>nizatidine cap 300 mg</i>	1	
OICALIVA - obeticholic acid tab 5 mg, 10 mg*	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 20 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>pantoprazole sodium ec tab 40 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>pantoprazole sodium for iv soln 40 mg</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-c for soln 100 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PYLERA - bismuth subcit-metronidazole-tetracycline cap 140-125-125 mg	1	
<i>rabeprazole sodium ec tab 20 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>sucrafate susp 1 gm/10ml</i>	1	
<i>sucrafate tab 1 gm</i>	1	
SUPREP BOWEL PREP KIT - sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	1	
SUTAB - sod sulfate-mg sulfate-pot chloride tab 1479-225-188 mg	1	
<i>ursodiol cap 300 mg</i>	1	
<i>ursodiol tab 250 mg, 500 mg</i>	1	
VIBERZI - eluxadoline tab 75 mg, 100 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
XIFAXAN - rifaximin tab 550 mg	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
Trastorno genético o relacionado con las enzimas o las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
ALDURAZYME - laronidase soln for iv infusion 2.9 mg/5ml (500 unit/5ml)*	1	
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	
CEREZYME - imiglucerase for inj 400 unit*	1	PA
CREON - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-9500-15000 unit, 6000-19000-30000 unit, 12000-38000-60000 unit, 24000-76000-120000 unit, 36000-114000-180000 unit	1	
<i>cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml</i>	1	
CRYSVITA - burosumab-twza inj 10 mg/ml, 20 mg/ml, 30 mg/ml	1	PA
CYSTAGON - cysteamine bitartrate cap 50 mg, 150 mg*	1	PA
ELAPRASE - idursulfase soln for iv infusion 6 mg/3ml (2 mg/ml)	1	
ELELYSO - taliglucerase alfa for inj 200 unit*	1	PA
FABRAZYME - agalsidase beta for iv soln 5 mg, 35 mg*	1	
<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%)</i>	1	

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>levocarnitine tab 330 mg</i>	1	
LUMIZYME - alglucosidase alfa for iv soln 50 mg*	1	
<i>miglustat cap 100 mg*</i>	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
NAGLAZYME - galsulfase soln for iv infusion 1 mg/ml*	1	
<i>nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
ORFADIN - nitisinone susp 4 mg/ml*	1	
PALYNZIQ - pegvaliase-pqpz subcutaneous soln pref syringe 2.5 mg/0.5ml, 10 mg/0.5ml, 20 mg/ml	1	PA
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) for iv soln 1000 mg*	1	PA
PROLASTIN-C - alpha1-proteinase inhibitor (human) inj 1000 mg/20ml*	1	PA
REVCIVI - elapegademase-lvlr im soln 2.4 mg/1.5ml (1.6 mg/ml)	1	
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg</i>	1	PA
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	1	PA
STRENSIQ - asfotase alfa subcutaneous inj 18 mg/0.45ml, 28 mg/0.7ml, 40 mg/ml, 80 mg/0.8ml*	1	PA
VPRIV - velaglucerase alfa for inj 400 unit	1	PA
VYNDAMAX - tafamidis cap 61 mg	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
VYNDALOX - tafamidis meglumine (cardiac) cap 20 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
ZENPEP - pancrelipase (lip-prot-amyl) dr cap 3000-10000-14000 unit, 5000-17000-24000 unit, 10000-32000-42000 unit, 15000-47000-63000 unit, 20000-63000-84000 unit, 25000-79000-105000 unit, 40000-126000-168000 unit	1	
ZOKINVY - lonafarnib cap 50 mg, 75 mg	1	PA, QL (120 capsules/30 days)
Agentes genitourinarios		
<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	
<i>darifenacin hydrobromide tab er 24hr 7.5 mg, 15 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>dutasteride cap 0.5 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>finasteride tab 5 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
GEMTESA - vibegron tab 75 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>methylergonovine maleate tab 0.2 mg</i>	1	
MYRBETRIQ - mirabegron granules for oral extended release susp 8 mg/ml	1	QL (3 bottles/28 days)
MYRBETRIQ - mirabegron tab er 24 hr 25 mg, 50 mg	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i>	1	QL (600 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>oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg</i>	1	QL (90 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>oxybutynin chloride tab 5 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>penicillamine tab 250 mg</i>	1	
<i>silodosin cap 4 mg, 8 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>solifenacin succinate tab 5 mg, 10 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>tolterodine tartrate tab 1 mg, 2 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
<i>tropium chloride cap er 24hr 60 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>tropium chloride tab 20 mg</i>	1	QL (60 tablets/30 days)
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (suprarrenal)		
<i>dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate inj 4 mg/ml, 20 mg/5ml, 120 mg/30ml</i>	1	
<i>dexamethasone soln 0.5 mg/5ml</i>	1	
<i>dexamethasone tab 0.5 mg</i>	1	
<i>dexamethasone tab 0.75 mg</i>	1	
<i>dexamethasone tab 1 mg</i>	1	
<i>dexamethasone tab 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate tab 0.1 mg</i>	1	
HEMADY - dexamethasone tab 20 mg	1	
<i>hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	1	
<i>methylprednisolone sod succ for inj 40 mg, 125 mg, 500 mg, 1000 mg</i>	1	
<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32 mg</i>	1	
<i>prednisolone sod phosph oral soln 6.7 mg/5ml (5 mg/5ml base)</i>	1	
<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 25 mg/5ml</i>	1	
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	1	
<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	1	
<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)</i>	1	
<i>prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg</i>	1	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (pituitarios)		
CHORIONIC GONADOTROPIN - chorionic gonadotropin for im inj 10000 unit	1	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>desmopressin acetate inj 4 mcg/ml</i>	1	
<i>desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%</i>	1	
<i>desmopressin acetate preservative free inj 4 mcg/ml</i>	1	
<i>desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg</i>	1	
INCRELEX - mecasemin inj 40 mg/4ml (10 mg/ml)*	1	
OMNITROPE - somatropin for inj 5.8 mg	1	PA
OMNITROPE - somatropin solution cartridge 5 mg/1.5ml, 10 mg/1.5ml	1	PA
PREGNYL - chorionic gonadotropin for im inj 10000 unit	1	PA
PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL - chorionic gonadotropin for im inj 10000 unit	1	PA
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (hormonas/modificadores sexuales)		
ANDRODERM - testosterone td patch 24hr 2 mg/24hr, 4 mg/24hr	1	PA, QL (30 patches/30 days)
COMBIPATCH - estradiol-norethindrone ace td pttw 0.05-0.14 mg/day, 0.05-0.25 mg/day#	1	
<i>danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	1	PA
DEPO-ESTRADIOL - estradiol cypionate im in oil 5 mg/ml	1	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg#</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg#</i>	1	
DUAVEE - conjugated estrogens-basedoxifene tab 0.45-20 mg#	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg#</i>	1	
<i>estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg#</i>	1	
<i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5 mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%)#</i>	1	
<i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i>	1	
<i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr#</i>	1	
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	1	
<i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	1	
<i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	1	
ESTRING - estradiol vaginal ring 2 mg (7.5 mcg/24hrs)	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg, 1 mg-50 mcg</i>	1	

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
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE - hydroxyprogesterone caproate im in oil 1.25 gm/5ml	1	
levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	1	
levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	1	
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	1	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg	1	
levonorgestrel-eth est tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg	1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg	1	
medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr 150 mg/ml	1	
medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/ml	1	
medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg	1	
megestrol acetate susp 40 mg/ml#	1	
megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg#	1	
methyltestosterone cap 10 mg	1	PA
norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg	1	
norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg#	1	
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg	1	
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg#	1	
norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	1	
norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg	1	
norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg	1	
norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)	1	
norethindrone acetate tab 5 mg	1	
norethindrone tab 0.35 mg	1	
norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg	1	
norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg	1	
norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg	1	
norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg	1	
PREMARIN - estrogens, conjugated tab 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg#	1	
PREMARIN - estrogens, conjugated vaginal cream 0.625 mg/gm	1	
PREMPHASE - conj est 0.625(14)/conj est-medroxypro ac tab 0.625-5mg(14)#	1	
PREMPRO - conjugated estrogen-medroxyprogest acetate tab 0.3-1.5 mg, 0.45-1.5 mg, 0.625-2.5 mg, 0.625-5 mg#	1	

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>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i>	1	
<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	1	
<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	1	PA
TESTOSTERONE ENANTHATE - testosterone enanthate im inj in oil 200 mg/ml	1	PA
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	1	PA, QL (90 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	1	PA, QL (60 units/30 days)
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	1	PA, QL (4 pump bottles/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i>	1	PA, QL (30 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	1	PA, QL (60 packets/30 days)
<i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	1	PA, QL (2 pump bottles/30 days)
<i>testosterone td soln 30 mg/act</i>	1	PA, QL (2 pump bottles/30 days)
TYBLUME - levonorgestrel & ethinyl estradiol chew tab 0.1 mg-20 mcg	1	
VELIVET - desogest-ethin est tab 0.1-0.025/0.125-0.025/0.15-0.025mg-mg	1	
Agentes hormonales, estimulantes/sustitutos/modificadores (tiroides)		
<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	

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>lithyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg</i>	1	
SYNTHROID - levothyroxine sodium tab 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg, 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg	1	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenal)		
KORLYM - mifepristone tab 300 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
LYSODREN - mitotane tab 500 mg	1	
Agentes hormonales, supresores (pituitarios)		
<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	1	
ELIGARD - leuprolide acetate (3 month) for subcutaneous inj kit 22.5mg	1	PA
ELIGARD - leuprolide acetate (4 month) for subcutaneous inj kit 30 mg	1	PA
ELIGARD - leuprolide acetate (6 month) for subcutaneous inj kit 45 mg	1	PA
ELIGARD - leuprolide acetate for subcutaneous inj kit 7.5 mg	1	PA
FIRMAGON - degarelix acetate for inj 80 mg, 120 mg/vial (240 mg dose)	1	
LEUPROLIDE ACETATE - leuprolide acetate (3 month) for inj 22.5 mg	1	PA
<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml)</i>	1	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj kit 3.75 mg, 7.5 mg	1	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj kit 11.25 mg, 22.5 mg	1	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) - leuprolide acetate (4 month) for inj kit 30 mg	1	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) - leuprolide acetate (6 month) for inj kit 45 mg	1	PA
LUPRON DEPOT-PED - leuprolide acet (6 month) for im inj pediatric kit 45 mg	1	PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) - leuprolide acetate for inj pediatric kit 7.5 mg, 11.25 mg, 15 mg	1	PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) - leuprolide acetate (3 month) for inj pediatric kit 11.25 mg, 30 mg	1	PA
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i>	1	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	1	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	1	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	1	PA
ORGOVYX - relugolix tab 120 mg*	1	PA, QL (90 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
SIGNIFOR - pasireotide diaspertate inj 0.3 mg/ml, 0.6 mg/ml, 0.9 mg/ml*	1	PA
SIGNIFOR LAR - pasireotide pamoate for im er susp 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg*	1	PA
SOMATULINE DEPOT - lanreotide acetate extended release inj 60 mg/0.2ml, 90 mg/0.3ml, 120 mg/0.5ml	1	PA
SOMAVERT - pegvisomant for inj 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg*	1	PA
SYNAREL - nafarelin acetate nasal soln 2 mg/ml (200 mcg/act)	1	
TRELSTAR MIXJECT - triptorelin pamoate for im susp 3.75 mg, 11.25 mg, 22.5 mg	1	PA
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
<i>methimazole tab 5 mg, 10 mg</i>	1	
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	1	
Agentes inmunológicos		
ABRYSVO - rsv pre-fusion f a&b vac recomb for im soln 120 mcg/0.5ml	1	
ACTHIB - haemophilus b polysaccharide conjugate vaccine for inj	1	
ACTIMMUNE - interferon gamma-1b inj 100 mcg/0.5ml (2000000 unit/0.5ml)*	1	PA
ADACEL - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2-15.5 lf-lf-mcg/0.5ml	1	
ARCALYST - riloncept for inj 220 mg*	1	PA
AREXVY - rsvpref3 vaccine recomb adjuvanted for im susp 120 mcg/0.5ml	1	
ATGAM - lymphocyte immune globulin anti-thymocyte g inj 50 mg/ml(eq)	1	BD
AZATHIOPRINE - azathioprine sodium for inj 100 mg	1	BD
<i>azathioprine tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	1	BD
BCG VACCINE - bcg vaccine for inj soln 50 mg	1	
BENLYSTA - belimumab for iv soln 120 mg, 400 mg	1	PA
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution auto-injector 200 mg/ml	1	PA
BENLYSTA - belimumab subcutaneous solution prefilled syringe 200 mg/ml	1	PA
BESREMI - ropeginterferon alfa-2b-njft soln prefilled syr 500 mcg/ml	1	PA, QL (2 syringes/28 days)
BEXSERO - meningococcal vac b (recomb omv adjuv) inj prefilled syringe	1	
BOOSTRIX - tet tox-diph-acell pertuss ad inj 5-2.5-18.5 lf-lf-mcg/0.5ml	1	
BOOSTRIX - tet-diph-acell pertuss ad pref syr 5-2.5-18.5 lf-mcg/0.5ml	1	

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
CINRYZE - c1 esterase inhibitor (human) for iv inj 500 unit*	1	PA, QL (20 vials/30 days)
COSENTYX - secukinumab subcutaneous pref syr 150 mg/ml (300 mg dose)*	1	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml	1	PA
COSENTYX - secukinumab subcutaneous soln prefilled syringe 150 mg/ml*	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous auto-inj 150 mg/ml (300 mg dose)*	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 150 mg/ml*	1	PA
COSENTYX UNOREADY - secukinumab subcutaneous soln auto-injector 300 mg/2ml*	1	PA
<i>cyclosporine cap 25 mg, 100 mg</i>	1	BD
<i>cyclosporine iv soln 50 mg/ml</i>	1	BD
<i>cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	1	BD
<i>cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml</i>	1	BD
CYLTEZO - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	1	PA
CYLTEZO - adalimumab-adbm prefilled syringe kit 10 mg/0.2ml, 20 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	1	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	1	PA
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS - adalimumab-adbm auto-injector kit 40 mg/0.8ml	1	PA
DAPTACEL - diph, acellular pert & tet tox inj 15 lf-23 mcg-5 lf/0.5ml	1	
DENGVAXIA - dengue virus vaccine live tetravalent for subcutaneous susp	1	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOIDS ADSORBED PEDIATRIC - diphtheria-tetanus tox adsorbed (dt) im inj 25-5 unit/0.5ml	1	
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln pen-injector 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml	1	PA
DUPIXENT - dupilumab subcutaneous soln prefilled syringe 100 mg/0.67ml, 200 mg/1.14ml, 300 mg/2ml	1	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous inj 25 mg/0.5ml	1	PA
ENBREL - etanercept subcutaneous soln prefilled syringe 25 mg/0.5ml, 50 mg/ml	1	PA
ENBREL MINI - etanercept subcutaneous solution cartridge 50 mg/ml	1	PA
ENBREL SURECLICK - etanercept subcutaneous solution auto-injector 50 mg/ml	1	PA
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 10 mcg/0.5ml, 20 mcg/ml	1	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
ENGERIX-B - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 20 mcg/ml	1	BD
<i>everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	1	BD
GAMMAGARD LIQUID - immune globulin (human) iv or subcutaneous soln 1 gm/10ml, 2.5 gm/25ml, 5 gm/50ml, 10 gm/100ml, 20 gm/200ml, 30 gm/300ml	1	BD, PA
GAMMAGARD S/D - immune globulin (human) iv for soln 5 gm, 10 gm	1	BD, PA
GAMMAPLEX - immune globulin (human) iv soln 5 gm/100ml, 10 gm/200ml, 20 gm/400ml, 5 gm/50ml, 10 gm/100ml, 20 gm/200ml	1	BD, PA
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac im susp	1	
GARDASIL 9 - human papillomavirus (hpv) 9-valent recomb vac susp pref syr	1	
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 2000 unit*	1	PA, QL (24 vials/30 days)
HAEGARDA - c1 esterase inhibitor (human) for subcutaneous inj 3000 unit*	1	PA, QL (16 vials/30 days)
HAVRIX - hepatitis a vaccine inj susp 720 el unit/0.5ml, 1440 el unit/ml	1	
HEPLISAV-B - hepatitis b vaccine recomb adjuvanted pref syr 20 mcg/0.5ml	1	BD
HIBERIX - haemophilus b polysaccharide conjugate vac for inj 10 mcg	1	
HUMIRA - adalimumab prefilled syringe kit 10 mg/0.1ml, 20 mg/0.2ml, 40 mg/0.8ml, 40 mg/0.4ml	1	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE STARTER PACK - adalimumab prefilled syringe kit 80 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	1	PA
HUMIRA PEN - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 40 mg/0.4ml, 80 mg/0.8ml	1	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml	1	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER PACK - adalimumab pen-injector kit 80 mg/0.8ml	1	PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER - adalimumab pen-injector kit 40 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml & 40 mg/0.4ml	1	PA
<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30 mg/3ml</i>	1	PA, QL (6 syringes/30 days)
ILARIS - canakinumab subcutaneous inj 150 mg/ml*	1	PA
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) - rabies virus vaccine, hdc for inj susp	1	BD
INFANRIX - diph, acellular pert & tet tox inj 25 lf-58 mcg-10 lf/0.5ml	1	
IPOL INACTIVATED IPV - poliovirus vaccine, ipv injection	1	

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
IXIARO - japanese encephalitis vaccine inactivated adsorbed inj	1	
JYNNEOS - smallpox & monkeypox vac, live, non-replicating inj 0.5 ml	1	BD
KINERET - anakinra subcutaneous soln prefilled syringe 100 mg/0.67ml	1	PA
KINRIX - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	1	
<i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg</i>	1	
M-M-R II - measles-mumps-rubella virus vaccines for inj soln	1	
MENACTRA - meningococcal (a, c, y, and w-135) diphth conjugate vaccine	1	
MENQUADFI - meningococcal (a, c, y, and w-135) tetanus conjugate vaccine	1	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac for inj	1	
MENVEO - meningococcal (a, c, y, and w-135) oligo conj vac im soln	1	
<i>methotrexate sodium for inj 1 gm</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml), 250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/ml)</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/ml)</i>	1	
<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/ml)</i>	1	
<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg</i>	1	
<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	1	BD
<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	1	BD
<i>mycophenolate mofetil hcl for iv soln 500 mg</i>	1	BD
<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	1	BD
<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg, 360 mg</i>	1	BD
NULOJIX - belatacept for iv infusion 250 mg	1	BD
ORENCIA - abatacept subcutaneous soln prefilled syringe 50 mg/0.4ml, 87.5 mg/0.7ml, 125 mg/ml	1	PA
ORENCIA CLICKJECT - abatacept subcutaneous soln auto-injector 125 mg/ml	1	PA
PEDIARIX - diph-tet tox-acell pert-hep b-polio ipv vac susp pref syr	1	
PEDVAX HIB - haemophilus b polysaccharide conj vac im susp 7.5 mcg/0.5 ml	1	
PEGASYS - peginterferon alfa-2a inj 180 mcg/ml	1	PA
PEGASYS - peginterferon alfa-2a soln prefilled syr 180 mcg/0.5ml	1	PA
PENTACEL - diph-ac per-tet tox ad-poliov-haemoph b poly vac for im susp	1	

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
PREHEVBRIO - hepatitis b vaccine 3-antigen (recombinant) susp 10 mcg/ml	1	BD
PRIORIX - measles-mumps-rubella virus vaccines for subcutaneous susp	1	
PROGRAF - tacrolimus inj 5 mg/ml	1	BD
PROGRAF - tacrolimus packet for susp 0.2 mg, 1 mg	1	BD
PROQUAD - measles-mumps-rubella-varicella virus vaccines for susp	1	
QUADRACEL - diph-tetanus tox ad-acell pert & polio virus, ipv vac inj	1	
QUADRACEL - diph-tetanus-acell pert-polio, ipv vacc susp pref syr 0.5 ml	1	
RABAVERT - rabies vaccine, pcec for inj	1	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp pref syr 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml	1	BD
RECOMBIVAX HB - hepatitis b vaccine (recombinant) susp 5 mcg/0.5ml, 10 mcg/ml, 40 mcg/ml	1	BD
RENFLEXIS - infliximab-abda for iv inj 100 mg	1	PA
RIDAURA - auranofin cap 3 mg	1	
RINVOQ - upadacitinib tab er 24hr 15 mg, 30 mg, 45 mg	1	PA
ROTARIX - rotavirus vaccine, live for oral susp	1	
ROTARIX - rotavirus vaccine, live oral susp	1	
ROTATEQ - rotavirus vaccine, live oral pentavalent soln	1	
SANDIMMUNE - cyclosporine oral soln 100 mg/ml	1	BD
SHINGRIX - zoster vac recombinant adjuvanted for im inj 50 mcg/0.5ml	1	QL (2 vaccines/lifetime; >=18 yr)
SIMULECT - basiliximab for iv soln 10 mg, 20 mg	1	BD
<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	1	BD
<i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	1	BD
SKYRIZI - risankizumab-rzaa iv soln 600 mg/10ml (60 mg/ml)	1	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa soln prefilled syringe 150 mg/ml	1	PA
SKYRIZI - risankizumab-rzaa subcutaneous soln cartridge 180 mg/1.2ml, 360 mg/2.4ml	1	PA
SKYRIZI PEN - risankizumab-rzaa soln auto-injector 150 mg/ml	1	PA
STAMARIL - yellow fever vaccine for inj suspension	1	
STELARA - ustekinumab inj 45 mg/0.5ml	1	PA
STELARA - ustekinumab iv soln 130 mg/26ml (5 mg/ml) (for iv infusion)	1	PA
STELARA - ustekinumab soln prefilled syringe 45 mg/0.5ml, 90 mg/ml	1	PA
SYNAGIS - palivizumab im soln 50 mg/0.5ml, 100 mg/ml*	1	

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>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	1	BD
TDVAX - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 2-2 lf/0.5ml	1	BD
TENIVAC - tetanus-diphtheria toxoids (td) inj 5-2 lfu	1	BD
THYMOGLOBULIN - anti-thymocyte globulin for iv soln 25 mg (lymphocyte ig)	1	BD
TICOVAC - tick-borne encephalit vac inact susp pref syr 1.2 mcg/0.25ml, 2.4 mcg/0.5ml	1	
TREMFYA - guselkumab soln pen-injector 100 mg/ml	1	PA
TREMFYA - guselkumab soln prefilled syringe 100 mg/ml	1	PA
TRUMENBA - meningococcal group b vac (recomb) im susp prefilled syr	1	
TWINRIX - hep a-hep b vaccine susp pref syr 720-20 elu-mcg/ml	1	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide intramuscular vac inj 25 mcg/0.5ml	1	
TYPHIM VI - typhoid vi polysaccharide vacc im soln pref syr 25 mcg/0.5ml	1	
VAQTA - hepatitis a vaccine inj susp 25 unit/0.5ml, 50 unit/ml	1	
VARIVAX - varicella virus vac live for subcutaneous inj 1350 pfu/0.5ml	1	
XATMEP - methotrexate oral soln 2.5 mg/ml	1	BD
XELJANZ - tofacitinib citrate oral soln 1 mg/ml	1	PA
XELJANZ - tofacitinib citrate tab 5 mg, 10 mg	1	PA
XELJANZ XR - tofacitinib citrate tab er 24hr 11 mg, 22 mg	1	PA
XOLAIR - omalizumab for inj 150 mg*	1	PA
XOLAIR - omalizumab subcutaneous soln prefilled syringe 75 mg/0.5ml, 150 mg/ml*	1	PA
YF-VAX - yellow fever vaccine subcutaneous inj	1	
Agentes para tratar la enfermedad inflamatoria intestinal		
<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	1	
<i>budesonide delayed release particles cap 3 mg</i>	1	PA, QL (90 capsules/30 days)
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	1	
<i>hydrocortisone perianal cream 1%, 2.5%</i>	1	QL (454 grams/30 days)
<i>mesalamine cap dr 400 mg</i>	1	QL (180 capsules/30 days)
<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm</i>	1	QL (120 capsules/30 days)
<i>mesalamine enema 4 gm</i>	1	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe kit</i>	1	
<i>mesalamine suppos 1000 mg</i>	1	
<i>mesalamine tab delayed release 800 mg</i>	1	QL (180 tablets/30 days)
<i>mesalamine tab delayed release 1.2 gm</i>	1	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
<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i>	1	
<i>sulfasalazine tab 500 mg</i>	1	
Agentes para tratar la enfermedad ósea metabólica		
<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	1	QL (120 tablets/30 days)
<i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>calcitonin (salmon) inj 200 unit/ml</i>	1	
<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/act</i>	1	
<i>calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	1	
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	1	
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	1	PA
FORTEO - teriparatide (recombinant) soln pen-inj 600 mcg/2.4ml	1	PA
<i>ibandronate sodium iv soln 3 mg/3ml</i>	1	
<i>ibandronate sodium tab 150 mg</i>	1	QL (1 tablet/28 days)
NATPARA - parathyroid hormone (recombinant) for inj cartridge 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 100 mcg*	1	PA, QL (2 cartridges/28 days)
<i>paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	1	
<i>paricalcitol iv soln 2 mcg/ml, 5 mcg/ml</i>	1	
PROLIA - denosumab inj soln prefilled syringe 60 mg/ml	1	PA
<i>risedronate sodium tab delayed release 35 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>risedronate sodium tab 5 mg, 30 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>risedronate sodium tab 35 mg</i>	1	QL (4 tablets/28 days)
<i>risedronate sodium tab 150 mg</i>	1	QL (1 tablet/28 days)
TERIPARATIDE - teriparatide (recombinant) soln pen-inj 620 mcg/2.48ml	1	PA
TYMLOS - abaloparatide subcutaneous soln pen-injector 3120 mcg/1.56ml	1	PA
XGEVA - denosumab inj 120 mg/1.7ml	1	PA
<i>zoledronic acid inj conc for iv infusion 4 mg/5ml</i>	1	
<i>zoledronic acid iv soln 5 mg/100ml</i>	1	
Agentes oftálmicos		
ALPHAGAN P - brimonidine tartrate ophth soln 0.1%, 0.15%	1	
<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	1	
<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	1	
BACITRACIN - bacitracin ophth oint 500 unit/gm	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
BESIVANCE - besifloxacin hcl ophth susp 0.6%	1	
<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i>	1	
BETOPTIC-S - betaxolol hcl ophth susp 0.25%	1	

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>bimatoprost ophth soln 0.03%</i>	1	QL (15 mls/75 days)
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%, 0.2%</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln 0.2-0.5%</i>	1	
<i>brinzolamide ophth susp 1%</i>	1	
<i>bromfenac sodium ophth soln 0.09% (once-daily)</i>	1	
<i>carteolol hcl ophth soln 1%</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%</i>	1	
<i>cromolyn sodium ophth soln 4%</i>	1	
CYSTADROPS - cysteamine hcl ophth soln 0.37%*	1	PA
CYSTARAN - cysteamine hcl ophth soln 0.44%*	1	PA
<i>dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium ophth soln 0.1%</i>	1	
<i>difluprednate ophth emulsion 0.05%</i>	1	
<i>dorzolamide hcl ophth soln 2%</i>	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>epinastine hcl ophth soln 0.05%</i>	1	
<i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm</i>	1	
EYSUVIS - loteprednol etabonate ophth susp 0.25%	1	PA
<i>fluorometholone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	1	
ILEVRO - nepafenac ophth susp 0.3%	1	
INVELTYS - loteprednol etabonate ophth susp 1%	1	
<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%, 0.5%</i>	1	
LACRISERT - artificial tear ophth insert	1	
<i>latanoprost ophth soln 0.005%</i>	1	QL (15 mls/75 days)
<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%</i>	1	
LUMIGAN - bimatoprost ophth soln 0.01%	1	QL (15 mls/75 days)
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic for Moxeza)</i>	1	
NATACYN - natamycin ophth susp 5%	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN - neomycin-polymyxin-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	1	
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	1	

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>olopatadine hcl ophth soln 0.1%, 0.2%</i>	1	
<i>pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	1	
PROLENSA - bromfenac sodium ophth soln 0.07%	1	
RESTASIS - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	1	QL (60 vials/30 days)
RESTASIS MULTIDOSE - cyclosporine (ophth) emulsion 0.05%	1	QL (2 bottles/30 days)
RHOPRESSA - netarsudil dimesylate ophth soln 0.02%	1	PA
ROCKLATAN - netarsudil dimesylate-latanoprost ophth soln 0.02-0.005%	1	PA
SIMBRINZA - brinzolamide-brimonidine tartrate ophth susp 1-0.2%	1	
SULFACETAMIDE SODIUM - sulfacetamide sodium ophth oint 10%	1	
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5%</i>	1	
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5%, 0.5% (once-daily)</i>	1	
TOBRADEX - tobramycin-dexamethasone ophth oint 0.3-0.1%	1	
<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>travoprost ophth soln 0.004%</i>	1	QL (15 mls/75 days)
TRIFLURIDINE - trifluridine ophth soln 1%	1	
Agentes óticos		
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%</i>	1	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	1	
Agentes para el tracto respiratorio/pulmonar		
<i>acetylcysteine inhal soln 10%, 20%</i>	1	BD
ADEMPAS - riociguat tab 0.5 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 2.5 mg*	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
ADVAIR DISKUS - fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	1	QL (1 inhaler/30 days)
ADVAIR HFA - fluticasone-salmeterol inhal aerosol 45-21 mcg/act, 115-21 mcg/act, 230-21 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	1	QL (36 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>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	1	BD
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	1	
<i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i>	1	
<i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg*</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
ANORO ELLIPTA - umeclidinium-vilanterol aero powd ba 62.5-25 mcg/act	1	QL (1 package/30 days)
ARNUITY ELLIPTA - fluticasone furoate aerosol powder breath activ 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act	1	QL (30 blisters/30 days)
ASMANEX HFA - mometasone furoate inhal aerosol suspension 50 mcg/act, 100 mcg/act, 200 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 110 mcg/act, 220 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES - mometasone furoate inhal powd 220 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
ATROVENT HFA - ipratropium bromide hfa inhal aerosol 17 mcg/ act	1	QL (2 canisters/30 days)
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray), 0.15% (205.5 mcg/spray)</i>	1	QL (2 bottles/30 days)
<i>bosentan tab 62.5 mg, 125 mg*</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
BREO ELLIPTA - fluticasone furoate-vilanterol aero powd ba 50-25 mcg/act, 100-25 mcg/act, 200-25 mcg/act	1	QL (1 package/30 days)
BREZTRI AEROSPHERE - budesonide-glycopyrrolate-formoterol aers 160-9-4.8 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml, 1 mg/2ml</i>	1	BD
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (1 canister/30 days)
<i>caffeine citrate oral soln 60 mg/3ml</i>	1	
CLEMASTINE FUMARATE - clemastine fumarate tab 2.68 mg#	1	PA (>=65 yr)
COMBIVENT RESPIMAT - ipratropium-albuterol inhal aerosol soln 20-100 mcg/act	1	QL (2 canisters/30 days)
<i>cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml</i>	1	BD
<i>cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>cyproheptadine hcl tab 4 mg#</i>	1	PA (>=65 yr)
<i>diphenhydramine hcl inj 50 mg/ml</i>	1	
EPINEPHRINE - epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml (1:1000)	1	

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
EPINEPHRINE (authorized generic for Adrenaclick 0.3 mg/0.3 mL) - epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000)	1	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml (1:2000)</i>	1	
<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml (1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)</i>	1	
FASENRA - benralizumab subcutaneous soln prefilled syringe 30 mg/ml	1	PA
FASENRA PEN - benralizumab subcutaneous soln auto-injector 30 mg/ml	1	PA
FLOVENT DISKUS - fluticasone propionate aer pow ba 50 mcg/act, 100 mcg/act	1	QL (1 inhaler/30 days)
FLOVENT DISKUS - fluticasone propionate aer pow ba 250 mcg/act	1	QL (4 inhalers/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aero 44 mcg/act (50/valve)	1	QL (1 canister/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 110 mcg/act (125/valve)	1	QL (1 canister/30 days)
FLOVENT HFA - fluticasone propionate hfa inhal aer 220 mcg/act (250/valve)	1	QL (2 canisters/30 days)
<i>flunisolide nasal soln 25 mcg/act (0.025%)</i>	1	QL (3 bottles/30 days)
<i>fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/act</i>	1	QL (1 bottle/30 days)
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL - fluticasone-salmeterol aer powder ba 55-14 mcg/act, 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act	1	QL (1 inhaler/30 days)
INCRUSE ELLIPTA - umeclidinium br aero powd breath act 62.5 mcg/act	1	QL (30 blisters/30 days)
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	1	BD
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i>	1	QL (2 bottles/30 days)
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i>	1	QL (3 bottles/30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	BD
KALYDECO - ivacaftor packet 5.8 mg, 13.4 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg*	1	PA, QL (60 packets/30 days)
KALYDECO - ivacaftor tab 150 mg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg</i>	1	
<i>mometasone furoate nasal susp 50 mcg/act</i>	1	QL (2 bottles/30 days)
<i>montelukast sodium chew tab 4 mg, 5 mg</i>	1	
<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i>	1	
<i>montelukast sodium tab 10 mg</i>	1	
OFEV - nintedanib esylate cap 100 mg, 150 mg*	1	PA, QL (60 capsules/30 days)
<i>olopatadine hcl nasal soln 0.6%</i>	1	QL (1 bottle/30 days)
OPSUMIT - macitentan tab 10 mg*	1	PA, 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
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor granules packet 75-94 mg, 100-125 mg, 150-188 mg*	1	PA, QL (60 packets/30 days)
ORKAMBI - lumacaftor-ivacaftor tab 100-125 mg, 200-125 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	1	PA, QL (270 capsules/30 days)
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	1	PA, QL (270 tablets/30 days)
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
PULMOZYME - dornase alfa inhal soln 2.5 mg/2.5ml	1	BD
QVAR REDHALER - beclomethasone diprop hfa breath act inh aer 40 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
QVAR REDHALER - beclomethasone diprop hfa breath act inh aer 80 mcg/act	1	QL (2 canisters/30 days)
<i>ribavirin for inhal soln 6 gm</i>	1	
<i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
SEREVENT DISKUS - salmeterol xinafoate aer pow ba 50 mcg/act	1	QL (1 inhaler/30 days)
<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
SPIRIVA HANDHALER - tiotropium bromide monohydrate inhal cap 18 mcg	1	QL (30 capsules/30 days)
SPIRIVA RESPIMAT - tiotropium bromide monohydrate inhal aerosol 1.25 mcg/act, 2.5 mcg/act	1	QL (1 inhaler/30 days)
STIOLTO RESPIMAT - tiotropium br-olodaterol inhal aero soln 2.5-2.5 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
SYMBICORT - budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act	1	QL (1 canister/30 days)
SYMDEKO - tezacaftor-ivacaftor 50-75 mg & ivacaftor 75 mg tab tbpk	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
SYMDEKO - tezacaftor-ivacaftor 100-150 mg & ivacaftor 150 mg tab tbpk	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>tadalafil tab 20 mg (pah)</i>	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg</i>	1	
THEO-24 - theophylline cap er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg	1	
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg</i>	1	
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg</i>	1	
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	1	BD, PA
TRACLEER - bosentan tab for oral susp 32 mg*	1	PA, QL (120 tablets/30 days)
TRELEGY ELLIPTA - fluticasone-umeclidinium-vilanterol aepb 100-62.5-25 mcg/act, 200-62.5-25 mcg/act	1	QL (60 blisters/30 days)
<i>treprostinil inj soln 20 mg/20ml (1 mg/ml), 50 mg/20ml (2.5 mg/ml), 100 mg/20ml (5 mg/ml), 200 mg/20ml (10 mg/ml)*</i>	1	BD
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 80-40-60 mg& ivacaf 59.5mg thpk gran	1	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	1	PA, QL (60 packets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 50-25-37.5 mg & ivacaftor 75 mg tbpk	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
TRIKAFTA - elexacaf-tezacaf-ivacaf 100-50-75 mg & ivacaftor 150 mg tbpk	1	PA, QL (90 tablets/30 days)
UPTRAVI - selexipag tab 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1000 mcg, 1200 mcg, 1400 mcg, 1600 mcg*	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
UPTRAVI TITRATION PACK - selexipag tab therapy pack 200 mcg (140) & 800 mcg (60)*	1	PA, QL (1 pack (200 tablets)/28 days)
VENTAVIS - iloprost inhalation solution 10 mcg/ml, 20 mcg/ml	1	BD, PA, QL (270 mls/30 days)
VENTOLIN HFA - albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act	1	QL (36 grams/30 days)
XHANCE - fluticasone propionate nasal exhaler susp 93 mcg/act	1	QL (2 bottles/30 days)
<i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg</i>	1	
Relajantes de los músculos esqueléticos		
<i>cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg#</i>	1	
<i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg#</i>	1	
Agentes para tratar los trastornos del sueño		
<i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
BELSOMRA - suvorexant tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
DAYVIGO - lemborexant tab 5 mg, 10 mg	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) tab 3 mg, 6 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i>	1	PA, QL (30 tablets/30 days)
<i>ramelteon tab 8 mg</i>	1	QL (30 tablets/30 days)
<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	1	PA, QL (30 capsules/30 days)
<i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
WAKIX - pitolisant hcl tab 4.45 mg, 17.8 mg	1	PA, QL (60 tablets/30 days)
XYREM - sodium oxybate oral solution 500 mg/ml*	1	PA, QL (540 mls/30 days)
XYWAV - calcium, mag, potassium, & sod oxybates oral soln 500 mg/ml*	1	PA, QL (540 mls/30 days)
<i>zaleplon cap 5 mg#</i>	1	QL (30 capsules/30 days)
<i>zaleplon cap 10 mg#</i>	1	QL (60 capsules/30 days)
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg#</i>	1	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>	33	<i>albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	71
<i>abacavir sulfate-lamivudine-zidovudine tab 300-150-300 mg</i>	33	<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	71
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	33	<i>albuterol sulfate tab 2 mg, 4 mg</i>	71
<i>abacavir sulfate tab 300 mg</i>	33	<i>alclometasone dipropionate cream 0.05%</i>	50
ABILIFY ASIMTUFII.....	29	<i>alclometasone dipropionate oint 0.05%</i>	50
ABILIFY MAINTENA.....	29	ALCOHOL SWABS.....	37
<i>abiraterone acetate tab 250 mg</i>	17	ALDURAZYME.....	55
ABRAXANE.....	17	ALECENSA.....	17
ABRYSVO.....	62	<i>alendronate sodium tab 10 mg</i>	68
<i>acamprosate calcium tab delayed release 333 mg</i>	3	<i>alendronate sodium tab 35 mg, 70 mg</i>	68
<i>acarbose tab 100 mg</i>	37	<i>alfuzosin hcl tab er 24hr 10 mg</i>	56
<i>acarbose tab 25 mg</i>	37	ALIMTA.....	17
<i>acarbose tab 50 mg</i>	37	ALIQOPA.....	17
<i>acebutolol hcl cap 200 mg, 400 mg</i>	42	<i>aliskiren fumarate tab 150 mg, 300 mg</i>	42
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	<i>allopurinol sodium for inj 500 mg</i>	16
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg, 300-30 mg</i>	1	<i>allopurinol tab 100 mg, 300 mg</i>	16
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	<i>alose tron hcl tab 0.5 mg, 1 mg</i>	54
<i>acetazolamide cap er 12hr 500 mg</i>	42	ALPHAGAN P.....	68
<i>acetazolamide tab 125 mg, 250 mg</i>	42	<i>alprazolam tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	36
<i>acetic acid otic soln 2%</i>	70	<i>alprazolam tab 2 mg</i>	36
<i>acetylcysteine inhal soln 10%, 20%</i>	70	ALUNBRIG.....	17
<i>acitretin cap 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	49	ALYMSYS.....	18
ACTHIB.....	62	<i>amantadine hcl cap 100 mg</i>	28
ACTIMMUNE.....	62	<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	28
<i>acyclovir cap 200 mg</i>	33	<i>amantadine hcl tab 100 mg</i>	28
<i>acyclovir oint 5%</i>	33	AMBISOME.....	15
<i>acyclovir sodium iv soln 50 mg/ml</i>	33	<i>ambrisentan tab 5 mg, 10 mg</i>	71
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	33	<i>amikacin sulfate inj 500 mg/2ml (250 mg/ml), 1 gm/4ml (250 mg/ml)</i>	4
<i>acyclovir tab 400 mg, 800 mg</i>	33	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	42
ADACEL.....	62	<i>amiloride hcl tab 5 mg</i>	42
ADCETRIS.....	17	<i>amiodarone hcl tab 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	42
<i>adefovir dipivoxil tab 10 mg</i>	33	<i>amitriptyline hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg</i>	12
ADEMPAS.....	70	<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	42
ADLARITY.....	12	<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	42
ADVAIR DISKUS.....	70	<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg</i>	42
ADVAIR HFA.....	70	<i>amlodipine besylate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	42
AIMOVIG.....	16		
AKEEGA.....	17		
<i>albendazole tab 200 mg</i>	28		
<i>albuterol sulfate inhal aero 108 mcg/act (generics for ProAir HFA and Proventil HFA)</i>	70		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg</i>	43	<i>aprepitant capsule 40 mg, 80 mg, 125 mg</i>	14
<i>amlodipine-valsartan-hydrochlorothiazide tab 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg</i>	43	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	14
<i>amoxapine tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 150 mg</i>	12	APTIOM.....	9
AMOXICILLIN/CLAVULANATE POTASSIUM ER.....	4	APTIVUS.....	33
<i>amoxicillin (trihydrate) cap 250 mg, 500 mg</i>	4	ARANESP ALBUMIN FREE.....	41
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 125 mg</i>	4	ARCALYST.....	62
<i>amoxicillin (trihydrate) chew tab 250 mg</i>	4	AREXVY.....	62
<i>amoxicillin (trihydrate) for susp 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	4	<i>aripiprazole orally disintegrating tab 10 mg, 15 mg</i>	29
<i>amoxicillin (trihydrate) tab 500 mg, 875 mg</i>	4	<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	29
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	4	<i>aripiprazole tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	30
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	4	<i>aripiprazole tab 2 mg, 5 mg</i>	29
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	4	ARISTADA.....	30
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	4	ARISTADA INITIO.....	30
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg</i>	48	<i>armodafinil tab 50 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	74
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	48	ARNUITY ELLIPTA.....	71
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg</i>	48	<i>arsenic trioxide iv soln 10 mg/10ml (1 mg/ml), 12 mg/6ml (2 mg/ml)</i>	18
AMPHOTERICIN B.....	15	<i>asenapine maleate sl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	30
<i>amphotericin b liposome iv for susp 50 mg</i>	15	ASMANEX HFA.....	71
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	ASMANEX TWISTHALER 120 METERED DOSES.....	71
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	ASMANEX TWISTHALER 14 METERED DOSES.....	71
<i>ampicillin cap 500 mg</i>	4	ASMANEX TWISTHALER 30 METERED DOSES.....	71
<i>ampicillin sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm</i>	4	ASMANEX TWISTHALER 60 METERED DOSES.....	71
<i>ampicillin sodium for iv soln 1 gm</i>	4	ASPARLAS.....	18
<i>ampicillin sodium for iv soln 2 gm, 10 gm</i>	4	<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	41
<i>anagrelide hcl cap 0.5 mg, 1 mg</i>	40	<i>atazanavir sulfate cap 150 mg, 300 mg</i>	33
<i>anastrozole tab 1 mg</i>	18	<i>atazanavir sulfate cap 200 mg</i>	33
ANDRODERM.....	58	<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg, 100-25 mg</i>	43
ANORO ELLIPTA.....	71	<i>atenolol tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	43
APOKYN.....	28	ATGAM.....	62
<i>apomorphine hcl soln cartridge 30 mg/3ml</i>	28	<i>atomoxetine hcl cap 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	48
		<i>atomoxetine hcl cap 60 mg, 80 mg, 100 mg</i>	48
		<i>atorvastatin calcium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	43
		<i>atorvastatin calcium tab 80 mg</i>	43
		<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg, 250-100 mg</i>	28

<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	28	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	
<i>atropine sulfate ophth soln 1%</i>	68	5-3%.....	50
ATROVENT HFA.....	71	<i>benztropine mesylate tab 0.5 mg, 1 mg, 2</i>	
AURYXIA.....	52	mg.....	28
AUVELITY.....	12	BESIVANCE.....	68
AVASTIN.....	18	BESPONSA.....	18
AVONEX.....	48	BESREMI.....	62
AVONEX PEN.....	48	<i>betaine powder for oral solution</i>	55
AYVAKIT.....	18	BETAMETHASONE DIPROPIONATE	
<i>azacitidine for inj 100 mg</i>	18	AUGMENTED.....	50
AZATHIOPRINE.....	62	<i>betamethasone dipropionate augmented cream</i>	
<i>azathioprine tab 50 mg, 75 mg, 100</i>		0.05%.....	50
mg.....	62	<i>betamethasone dipropionate augmented lotion</i>	
<i>azelaic acid gel 15%</i>	50	0.05%.....	50
<i>azelastine hcl nasal spray 0.1% (137 mcg/spray),</i>		<i>betamethasone dipropionate augmented oint</i>	
0.15% (205.5 mcg/spray).....	71	0.05%.....	50
<i>azelastine hcl ophth soln 0.05%</i>	68	<i>betamethasone dipropionate cream</i>	
AZELEX.....	50	0.05%.....	50
AZITHROMYCIN.....	4	<i>betamethasone dipropionate lotion</i>	
<i>azithromycin for susp 100 mg/5ml, 200</i>		0.05%.....	50
mg/5ml.....	4	<i>betamethasone dipropionate oint</i>	
<i>azithromycin iv for soln 500 mg</i>	4	0.05%.....	50
<i>azithromycin tab 250 mg, 500 mg, 600</i>		<i>betamethasone valerate cream 0.1%</i>	50
mg.....	4	<i>betamethasone valerate lotion 0.1%</i>	50
<i>aztreonam for inj 1 gm, 2 gm</i>	4	<i>betamethasone valerate oint 0.1%</i>	50
B		BETASERON.....	48
BACITRACIN.....	68	<i>betaxolol hcl ophth soln 0.5%</i>	68
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	68	<i>betaxolol hcl tab 10 mg, 20 mg</i>	43
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint</i>		<i>bethanechol chloride tab 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50</i>	
1%.....	68	mg.....	56
<i>baclofen tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	32	BETOPTIC-S.....	68
<i>balsalazide disodium cap 750 mg</i>	67	<i>bexarotene cap 75 mg</i>	18
BALVERSA.....	18	<i>bexarotene gel 1%</i>	18
BAQSIMI ONE PACK.....	37	BEXSERO.....	62
BAQSIMI TWO PACK.....	37	<i>bicalutamide tab 50 mg</i>	18
BARACLUDGE.....	33	BICILLIN L-A.....	4
BAVENCIO.....	18	BIKTARVY.....	33
BCG VACCINE.....	62	<i>bimatoprost ophth soln 0.03%</i>	69
BELBUCA.....	1	<i>bismuth subcit-metronidazole-tetracycline cap</i>	
BELEODAQ.....	18	140-125-125 mg.....	54
BELSOMRA.....	74	<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg,</i>	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg,</i>		5-6.25 mg, 10-6.25 mg.....	43
10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg.....	43	<i>bisoprolol fumarate tab 5 mg, 10 mg</i>	43
<i>benazepril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40</i>		<i>bleomycin sulfate for inj 15 unit, 30</i>	
mg.....	43	unit.....	18
<i>bendamustine hcl for iv soln 25 mg, 100</i>		BLINCYTO.....	18
mg.....	18	BOOSTRIX.....	62
BENDEKA.....	18	BORTEZOMIB.....	18
BENLYSTA.....	62	<i>bortezomib for inj 3.5 mg</i>	18
BENZNIDAZOLE.....	28	<i>bosentan tab 62.5 mg, 125 mg</i>	71
		BOSULIF.....	18
		BRAFTOVI.....	18

BREO ELLIPTA.....	71	<i>butalbital-acetaminophen tab 50-325</i>	
BREZTRI AEROSPHERE.....	71	<i>mg</i>	1
BRILINTA.....	41	<i>butalbital-aspirin-caffeine cap 50-325-40</i>	
<i>brimonidine tartrate ophth soln 0.15%,</i>		<i>mg</i>	1
<i>0.2%</i>	69	BUTORPHANOL TARTRATE.....	1
<i>brimonidine tartrate-timolol maleate ophth soln</i>		<i>butorphanol tartrate inj 2 mg/ml</i>	1
<i>0.2-0.5%</i>	69	<i>butorphanol tartrate nasal soln 10 mg/</i>	
<i>brinzolamide ophth susp 1%</i>	69	<i>ml</i>	1
BRIVIACT.....	9	BYDUREON BCISE.....	37
<i>bromfenac sodium ophth soln 0.09% (once-</i>		C	
<i>daily)</i>	69	CABENUVA.....	33
<i>bromocriptine mesylate cap 5 mg</i>	29	<i>cabergoline tab 0.5 mg</i>	61
<i>bromocriptine mesylate tab 2.5 mg</i>	29	CABLIVI.....	41
BRUKINSA.....	18	CABOMETYX.....	18
<i>budesonide delayed release particles cap 3</i>		<i>caffeine citrate oral soln 60 mg/3ml</i>	71
<i>mg</i>	67	<i>calcipotriene cream 0.005%</i>	50
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i>		<i>calcipotriene oint 0.005%</i>	50
<i>80-4.5 mcg/act, 160-4.5 mcg/act</i>	71	<i>calcipotriene soln 0.005% (50 mcg/ml)</i>	50
<i>budesonide inhalation susp 0.25 mg/2ml, 0.5</i>		<i>calcitonin (salmon) inj 200 unit/ml</i>	68
<i>mg/2ml, 1 mg/2ml</i>	71	<i>calcitonin (salmon) nasal soln 200 unit/</i>	
<i>budesonide tab er 24hr 9 mg</i>	67	<i>act</i>	68
<i>bumetanide inj 0.25 mg/ml</i>	43	<i>calcitriol cap 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	68
<i>bumetanide tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	43	<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	68
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5</i>		<i>calcium acetate cap 667 mg (169 mg</i>	
<i>mg</i>	3	<i>ca)</i>	52
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg, 8-2</i>		<i>calcium acetate tab 667 mg</i>	52
<i>mg, 12-3 mg</i>	3	CALQUENCE.....	18
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5</i>		<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5</i>	
<i>mg</i>	3	<i>mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	43
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2</i>		<i>candesartan cilexetil tab 32 mg</i>	43
<i>mg</i>	3	<i>candesartan cilexetil tab 4 mg, 8 mg, 16</i>	
<i>buprenorphine hcl sl tab 2 mg, 8 mg</i>	3	<i>mg</i>	43
<i>buprenorphine td patch weekly 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr,</i>		CAPLYTA.....	30
<i>10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr</i>	1	CAPRELSA.....	18
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) tab er 12hr 150</i>		<i>captopril tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg, 100</i>	
<i>mg</i>	3	<i>mg</i>	43
<i>bupropion hcl tab 100 mg</i>	12	<i>carbamazepine cap er 12hr 100 mg, 200 mg, 300</i>	
<i>bupropion hcl tab 75 mg</i>	12	<i>mg</i>	9
<i>bupropion hcl tab er 12hr 100 mg</i>	12	<i>carbamazepine chew tab 100 mg</i>	9
<i>bupropion hcl tab er 12hr 150 mg, 200</i>		<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	9
<i>mg</i>	12	<i>carbamazepine tab 200 mg</i>	9
<i>bupropion hcl tab er 24hr 150 mg</i>	12	<i>carbamazepine tab er 12hr 100 mg, 200 mg, 400</i>	
<i>bupropion hcl tab er 24hr 300 mg</i>	12	<i>mg</i>	9
<i>buspironone hcl tab 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30</i>		<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i>	
<i>mg</i>	36	<i>10-100 mg</i>	29
<i>busulfan inj 6 mg/ml</i>	18	<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i>	
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine cap 50-300-40</i>		<i>25-100 mg</i>	29
<i>mg, 50-325-40 mg</i>	1	<i>carbidopa & levodopa orally disintegrating tab</i>	
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine tab 50-325-40</i>		<i>25-250 mg</i>	29
<i>mg</i>	1	<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg, 25-100 mg,</i>	
<i>butalbital-acetaminophen-caff w/ cod cap</i>		<i>25-250 mg</i>	29
<i>50-325-40-30 mg</i>	1		

carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg, 50-200 mg.....	29	cefpodoxime proxetil for susp 50 mg/5ml, 100 mg/5ml.....	5
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg.....	29	cefpodoxime proxetil tab 100 mg, 200 mg.....	5
carbidopa tab 25 mg.....	29	cefprozil for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	5
carboplatin iv soln 50 mg/5ml, 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 600 mg/60ml.....	19	cefprozil tab 250 mg, 500 mg.....	5
carglumic acid soluble tab 200 mg.....	52	ceftazidime for inj 1 gm, 6 gm.....	5
carmustine for inj 100 mg.....	19	ceftazidime for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50ml).....	5
carteolol hcl ophth soln 1%.....	69	ceftazidime for iv soln 2 gm.....	5
carvedilol tab 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg.....	43	ceftazidime for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50ml).....	5
casprofungin acetate for iv soln 50 mg, 70 mg.....	15	ceftriaxone sodium for inj 250 mg, 500 mg, 1 gm, 2 gm, 10 gm.....	5
cefaclor cap 250 mg.....	4	ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm, 2 gm.....	5
cefaclor cap 500 mg.....	4	ceftriaxone sodium for iv soln 1 gm and dextrose 3.74% 50 ml.....	5
cefadroxil cap 500 mg.....	4	ceftriaxone sodium for iv soln 2 gm and dextrose 2.22% 50 ml.....	5
cefadroxil for susp 250 mg/5ml, 500 mg/5ml.....	4	ceftriaxone sodium in dextrose inj 20 mg/ml.....	5
cefadroxil tab 1 gm.....	4	ceftriaxone sodium in dextrose inj 40 mg/ml.....	5
CEFAZOLIN.....	4	cefuroxime axetil tab 250 mg, 500 mg.....	5
cefazolin sodium-dextrose iv solution 1 gm/50ml-4%.....	5	cefuroxime sodium for inj 750 mg.....	5
cefazolin sodium for inj 2 gm.....	4	cefuroxime sodium for iv soln 1.5 gm.....	5
cefazolin sodium for inj 500 mg, 1 gm, 10 gm.....	4	celecoxib cap 400 mg.....	1
cefazolin sodium for iv soln 1 gm.....	5	celecoxib cap 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	1
cefazolin sodium for iv soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml).....	5	CELONTIN.....	9
cefdinir cap 300 mg.....	5	cephalexin cap 250 mg, 500 mg.....	5
cefdinir for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	5	cephalexin cap 750 mg.....	5
cefepime hcl for inj 1 gm.....	5	cephalexin for susp 125 mg/5ml, 250 mg/5ml.....	5
cefepime hcl for iv soln 1 gm and dextrose 5% (50 ml).....	5	CEREZYME.....	55
cefepime hcl for iv soln 2 gm.....	5	cevimeline hcl cap 30 mg.....	49
cefepime hcl for iv soln 2 gm and dextrose 5% (50 ml).....	5	CHEMET.....	52
cefepime hcl iv soln 1 gm/50ml.....	5	CHENODAL.....	54
cefepime hcl iv soln 2 gm/100ml.....	5	CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE.....	5
cefixime cap 400 mg.....	5	chlordiazepoxide hcl cap 25 mg.....	36
cefixime for susp 100 mg/5ml, 200 mg/5ml.....	5	chlordiazepoxide hcl cap 5 mg, 10 mg.....	36
cefoxitin sodium for iv soln 1 gm, 2 gm, 10 gm.....	5	chlorhexidine gluconate soln 0.12%.....	49
cefoxitin sodium iv for soln 1 gm and dextrose 4% (50 ml).....	5	chloroquine phosphate tab 250 mg, 500 mg.....	28
cefoxitin sodium iv for soln 2 gm and dextrose 2.2% (50 ml).....	5	chlorpromazine hcl inj 25 mg/ml, 50 mg/2ml.....	14
		chlorpromazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	14
		CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE.....	14

<i>chlorthalidone tab 25 mg, 50 mg</i>	43	<i>clindamycin phosphate inj 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9 gm/60ml</i>	6
<i>cholestyramine light powder 4 gm/ dose</i>	43	<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 300 mg/50ml</i>	6
<i>cholestyramine light powder packets 4 gm</i>	43	<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 600 mg/50ml</i>	6
<i>cholestyramine powder 4 gm/dose</i>	43	<i>clindamycin phosphate in nacl 0.9% iv soln 900 mg/50ml</i>	6
<i>cholestyramine powder packets 4 gm</i>	43	<i>clindamycin phosphate lotion 1%</i>	6
<i>choline fenofibrate cap dr 135 mg</i>	43	<i>clindamycin phosphate soln 1%</i>	6
<i>choline fenofibrate cap dr 45 mg</i>	43	<i>clindamycin phosphate swab 1%</i>	6
CHORIONIC GONADOTROPIN.....	57	<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2%</i>	6
<i>ciclopirox gel 0.77%</i>	15	<i>clobazam suspension 2.5 mg/ml</i>	9
<i>ciclopirox olamine cream 0.77%</i>	15	<i>clobazam tab 10 mg, 20 mg</i>	9
<i>ciclopirox olamine susp 0.77%</i>	15	<i>clobetasol propionate cream 0.05%</i>	50
<i>ciclopirox shampoo 1%</i>	15	<i>clobetasol propionate emollient base cream 0.05%</i>	50
<i>ciclopirox solution 8%</i>	15	<i>clobetasol propionate gel 0.05%</i>	50
<i>cidofovir iv inj 75 mg/ml</i>	33	<i>clobetasol propionate oint 0.05%</i>	50
<i>cilostazol tab 50 mg, 100 mg</i>	41	<i>clobetasol propionate soln 0.05%</i>	50
CIMDUO.....	33	<i>clofarabine iv soln 1 mg/ml</i>	19
<i>cimetidine tab 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	54	<i>clomipramine hcl cap 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	12
<i>cinacalcet hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	68	<i>clonazepam orally disintegrating tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	36
CINRYZE.....	63	<i>clonazepam orally disintegrating tab 2 mg</i>	36
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	6	<i>clonazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	36
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	6	<i>clonazepam tab 2 mg</i>	37
CIPROFLOXACIN HCL.....	6	<i>clonidine hcl tab 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	43
<i>ciprofloxacin hcl ophth soln 0.3%</i>	69	<i>clonidine hcl tab er 12hr 0.1 mg</i>	48
<i>ciprofloxacin hcl tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	6	<i>clonidine td patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	43
<i>cisplatin inj 200 mg/200ml (1 mg/ml)</i>	19	<i>clopidogrel bisulfate tab 75 mg</i>	41
<i>cisplatin inj 50 mg/50ml (1 mg/ml), 100 mg/100ml (1 mg/ml)</i>	19	<i>clorazepate dipotassium tab 15 mg</i>	37
<i>citalopram hydrobromide oral soln 10 mg/5ml</i>	12	<i>clorazepate dipotassium tab 3.75 mg</i>	37
<i>citalopram hydrobromide tab 10 mg, 20 mg</i>	12	<i>clorazepate dipotassium tab 7.5 mg</i>	37
<i>citalopram hydrobromide tab 40 mg</i>	12	<i>clotrimazole cream 1%</i>	15
<i>cladribine iv soln 10 mg/10ml (1 mg/ml)</i>	19	<i>clotrimazole soln 1%</i>	15
CLARITHROMYCIN.....	6	<i>clotrimazole troche 10 mg</i>	15
<i>clarithromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	6	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	50
<i>clarithromycin tab er 24hr 500 mg</i>	6	<i>clotrimazole w/ betamethasone lotion 1-0.05%</i>	50
CLEMASTINE FUMARATE.....	71	CLOZAPINE ODT.....	30
<i>clindamycin hcl cap 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 150 mg</i>	30
<i>clindamycin palmitate hcl for soln 75 mg/5ml</i>	6	<i>clozapine orally disintegrating tab 200 mg</i>	30
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide gel 1-5%</i>	50		
<i>clindamycin phosphate gel 1%</i>	6		
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	6		

clozapine orally disintegrating tab 25 mg, 100 mg.....	30	CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR PSORIASIS.....	63
clozapine tab 100 mg.....	30	cyproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml.....	71
clozapine tab 200 mg.....	30	cyproheptadine hcl tab 4 mg.....	71
clozapine tab 25 mg, 50 mg.....	30	CYRAMZA.....	19
COARTEM.....	28	CYSTADROPS.....	69
CODEINE SULFATE.....	1	CYSTAGON.....	55
codeine sulfate tab 30 mg.....	1	CYSTARAN.....	69
colchicine tab 0.6 mg.....	16	cytarabine inj 20 mg/ml.....	19
colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg.....	16	cytarabine inj pf 20 mg/ml, 100 mg/ml.....	19
colestipol hcl granule packets 5 gm.....	43	D	
colestipol hcl granules 5 gm.....	43	dabigatran etexilate mesylate cap 75 mg, 150 mg.....	41
colestipol hcl tab 1 gm.....	43	DACARBAZINE.....	19
colistimethate sod for inj 150 mg (colistin base activity).....	6	dacarbazine for inj 200 mg.....	19
COMBIPATCH.....	58	dactinomycin for inj 0.5 mg.....	19
COMBIVENT RESPIMAT.....	71	dalfampridine tab er 12hr 10 mg.....	48
COMETRIQ.....	19	DALVANCE.....	6
COMPLERA.....	33	danazol cap 50 mg, 100 mg, 200 mg.....	58
COPIKTRA.....	19	dantrolene sodium cap 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	32
CORLANOR.....	43	DANYELZA.....	19
COSELA.....	19	dapsone tab 25 mg, 100 mg.....	17
COSENTYX.....	63	DAPTACEL.....	63
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	63	daptomycin for iv soln 500 mg.....	6
COSENTYX UNOREADY.....	63	darifenacin hydrobromide tab er 24hr 7.5 mg, 15 mg.....	56
COTELLIC.....	19	darunavir tab 600 mg.....	33
CREON.....	55	darunavir tab 800 mg.....	33
CRESEMBA.....	15	DARZALEX.....	19
cromolyn sodium ophth soln 4%.....	69	DARZALEX FASPRO.....	19
cromolyn sodium oral conc 100 mg/5ml.....	55	daunorubicin hcl iv soln 20 mg/4ml.....	19
cromolyn sodium soln nebu 20 mg/2ml.....	71	DAUNORUBICIN HYDROCHLORIDE.....	19
CRYSVITA.....	55	DAURISMO.....	19
cyclobenzaprine hcl tab 5 mg, 10 mg.....	74	DAYVIGO.....	74
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	19	decitabine for inj 50 mg.....	19
cyclophosphamide cap 25 mg, 50 mg.....	19	deferasirox granules packet 90 mg, 180 mg, 360 mg.....	52
cyclophosphamide for inj 500 mg, 1 gm, 2 gm.....	19	deferasirox tab 90 mg, 180 mg, 360 mg.....	52
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE.....	19	deferasirox tab for oral susp 125 mg, 250 mg, 500 mg.....	52
cycloserine cap 250 mg.....	17	DELSTRIGO.....	33
CYCLOSET.....	37	demeclocycline hcl tab 150 mg, 300 mg.....	6
cyclosporine cap 25 mg, 100 mg.....	63	DENGVAXIA.....	63
cyclosporine iv soln 50 mg/ml.....	63	DEPO-ESTRADIOL.....	58
cyclosporine modified cap 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	63	DESCOVY.....	33
cyclosporine modified oral soln 100 mg/ml.....	63	desipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	12
CYLTEZO.....	63	desmopressin acetate inj 4 mcg/ml.....	58
CYLTEZO STARTER PACKAGE FOR CROHNS DISEASE/UC/HS.....	63		

desmopressin acetate nasal spray soln 0.01% (refrigerated), 0.01%.....	58	diazoxide susp 50 mg/ml.....	37
desmopressin acetate preservative free inj 4 mcg/ ml.....	58	diclofenac potassium tab 50 mg.....	1
desmopressin acetate tab 0.1 mg, 0.2 mg.....	58	diclofenac sodium (actinic keratoses) gel 3%.....	50
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5).....	58	diclofenac sodium gel 1%.....	1
desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg.....	58	diclofenac sodium ophth soln 0.1%.....	69
desonide cream 0.05%.....	50	diclofenac sodium tab delayed release 25 mg.....	1
desonide lotion 0.05%.....	50	diclofenac sodium tab delayed release 50 mg.....	1
desonide oint 0.05%.....	50	diclofenac sodium tab delayed release 75 mg.....	1
desoximetasone cream 0.05%, 0.25%.....	50	diclofenac sodium tab er 24hr 100 mg.....	1
desoximetasone gel 0.05%.....	50	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 50-0.2 mg.....	1
desoximetasone oint 0.25%.....	50	diclofenac w/ misoprostol tab delayed release 75-0.2 mg.....	1
desvenlafaxine succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg.....	12	dicloxacillin sodium cap 250 mg, 500 mg.....	6
dexamethasone elixir 0.5 mg/5ml.....	57	dicyclomine hcl cap 10 mg.....	54
dexamethasone sodium phosphate inj 4 mg/ml, 20 mg/5ml, 120 mg/30ml.....	57	dicyclomine hcl oral soln 10 mg/5ml.....	54
dexamethasone sodium phosphate ophth soln 0.1%.....	69	dicyclomine hcl tab 20 mg.....	54
dexamethasone soln 0.5 mg/5ml.....	57	DIFICID.....	6
dexamethasone tab 0.5 mg.....	57	diflunisal tab 500 mg.....	1
dexamethasone tab 0.75 mg.....	57	difluprednate ophth emulsion 0.05%.....	69
dexamethasone tab 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg.....	57	digoxin oral soln 0.05 mg/ml.....	43
dexamethasone tab 1 mg.....	57	digoxin tab 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg).....	43
dexmethylphenidate hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	48	dihydroergotamine mesylate nasal spray 4 mg/ ml.....	16
dextrazoxane hcl for inj 250 mg, 500 mg.....	20	DILANTIN.....	10
dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 10 mg, 15 mg.....	48	diltiazem hcl cap er 12hr 60 mg, 90 mg, 120 mg.....	44
dextroamphetamine sulfate cap er 24hr 5 mg.....	48	diltiazem hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg.....	44
dextroamphetamine sulfate tab 10 mg.....	48	diltiazem hcl coated beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg.....	44
dextroamphetamine sulfate tab 5 mg.....	48	diltiazem hcl extended release beads cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg.....	44
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%.....	52	diltiazem hcl tab 30 mg, 60 mg, 90 mg, 120 mg.....	44
dextrose 5% in lactated ringers.....	52	diltiazem hcl tab er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg.....	44
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%, 0.33%, 0.45%, 0.9%.....	52	dimethyl fumarate capsule delayed release 120 mg, 240 mg.....	48
dextrose inj 5%, 10%.....	52	dimethyl fumarate capsule dr starter pack 120 mg & 240 mg.....	48
DIACOMIT.....	9	diphenhydramine hcl inj 50 mg/ml.....	71
diazepam conc 5 mg/ml.....	37	diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg.....	54
diazepam oral soln 1 mg/ml.....	37		
DIAZEPAM RECTAL GEL.....	9		
diazepam rectal gel delivery system 10 mg, 20 mg.....	10		
diazepam tab 2 mg, 5 mg, 10 mg.....	37		

DIPHtheria/TETANUS TOXOIDS ADSORBED

PEDIATRIC.....	63
dipyridamole tab 25 mg, 50 mg, 75 mg.....	41
disulfiram tab 250 mg, 500 mg.....	3
divalproex sodium cap delayed release sprinkle 125 mg.....	10
divalproex sodium tab delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg.....	10
divalproex sodium tab er 24 hr 250 mg, 500 mg.....	10
docetaxel for inj conc 20 mg/ml, 80 mg/4ml (20 mg/ml), 160 mg/8ml (20 mg/ml).....	20
docetaxel soln for iv infusion 20 mg/2ml, 80 mg/8ml, 160 mg/16ml.....	20
dofetilide cap 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 500 mcg (0.5 mg).....	44
donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg.....	12
donepezil hydrochloride tab 5 mg, 10 mg, 23 mg.....	12
dorzolamide hcl ophth soln 2%.....	69
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%.....	69
DOVATO.....	33
doxazosin mesylate tab 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg.....	44
doxepin hcl (sleep) tab 3 mg, 6 mg.....	74
doxepin hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	12
doxepin hcl conc 10 mg/ml.....	12
doxorubicin hcl for inj 50 mg.....	20
doxorubicin hcl inj 2 mg/ml.....	20
doxorubicin hcl liposomal inj (for iv infusion) 2 mg/ml.....	20
DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE.....	20
doxycycline hyclate cap 50 mg, 100 mg.....	6
doxycycline hyclate for inj 100 mg.....	6
doxycycline hyclate tab 20 mg, 100 mg.....	6
doxycycline monohydrate cap 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	6
doxycycline monohydrate tab 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg.....	6
dronabinol cap 2.5 mg, 5 mg, 10 mg.....	14
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg.....	58
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg.....	58
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg.....	58
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg.....	58

droxidopa cap 100 mg, 200 mg, 300 mg.....	44
DUAVEE.....	58
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 20 mg, 60 mg.....	12
duloxetine hcl enteric coated pellets cap 30 mg.....	13
DUPIXENT.....	63
dutasteride cap 0.5 mg.....	56
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg.....	56

E

econazole nitrate cream 1%.....	15
EDARBI.....	44
EDARBYCLOR.....	44
EDURANT.....	33
efavirenz cap 200 mg.....	33
efavirenz cap 50 mg.....	33
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg.....	33
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg, 600-300-300 mg.....	33
efavirenz tab 600 mg.....	33
ELAPRASE.....	55
ELELYSO.....	55
ELIGARD.....	61
ELIQUIS.....	41
ELIQUIS STARTER PACK.....	41
ELITEK.....	20
EMCYT.....	20
EMGALITY.....	16
EMPLICITI.....	20
EMSAM.....	13
emtricitabine caps 200 mg.....	34
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg.....	34
EMTRIVA.....	34
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg, 10-25 mg.....	44
enalapril maleate tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg.....	44
ENBREL.....	63
ENBREL MINI.....	63
ENBREL SURECLICK.....	63
ENGERIX-B.....	63
ENHERTU.....	20
enoxaparin sodium inj 300 mg/3ml.....	41
enoxaparin sodium inj soln pref syr 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml, 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml.....	41

<i>entacapone tab 200 mg</i>	29	<i>estradiol td patch twice weekly 0.025 mg/24hr,</i> <i>0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1</i> <i>mg/24hr</i>	58
<i>entecavir tab 0.5 mg, 1 mg</i>	34	<i>estradiol td patch weekly 0.025 mg/24hr,</i> <i>0.0375 mg/24hr (37.5 mcg/24hr), 0.05</i> <i>mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1</i> <i>mg/24hr</i>	58
ENTRESTO.....	44	<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	58
EPCLUSA.....	34	<i>estradiol vaginal tab 10 mcg</i>	58
EPIDIOLEX.....	10	<i>estradiol valerate im in oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40</i> <i>mg/ml</i>	58
<i>epinastine hcl ophth soln 0.05%</i>	69	ESTRING.....	58
EPINEPHRINE.....	71	<i>ethambutol hcl tab 100 mg, 400 mg</i>	17
<i>epinephrine solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml</i> <i>(1:2000)</i>	72	<i>ethosuximide cap 250 mg</i>	10
<i>epinephrine solution auto-injector 0.3 mg/0.3ml</i> <i>(1:1000) (generic for EpiPen 2-Pak)</i>	72	<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	10
<i>epirubicin hcl iv soln 50 mg/25ml (2 mg/ml), 200</i> <i>mg/100ml (2 mg/ml)</i>	20	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35</i> <i>mcg, 1 mg-50 mcg</i>	58
<i>eplerenone tab 25 mg, 50 mg</i>	44	<i>etodolac cap 200 mg</i>	1
EPRONTIA.....	10	<i>etodolac cap 300 mg</i>	1
ERBITUX.....	20	<i>etodolac tab 400 mg, 500 mg</i>	1
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	16	<i>etodolac tab er 24hr 400 mg, 500 mg</i>	1
ERIVEDGE.....	20	<i>etodolac tab er 24hr 600 mg</i>	1
ERLEADA.....	20	ETOPOPHOS.....	20
<i>erlotinib hcl tab 100 mg, 150 mg</i>	20	<i>etoposide inj 100 mg/5ml (20 mg/ml), 500 mg/25ml</i> <i>(20 mg/ml), 1 gm/50ml (20 mg/ml)</i>	20
<i>erlotinib hcl tab 25 mg</i>	20	<i>etravirine tab 100 mg, 200 mg</i>	34
<i>ertapenem sodium for inj 1 gm</i>	6	EULEXIN.....	20
ERY.....	6	<i>everolimus tab 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1</i> <i>mg</i>	64
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	6	<i>everolimus tab 2.5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	20
ERYTHROCIN STEARATE.....	6	<i>everolimus tab 5 mg</i>	20
<i>erythromycin ethylsuccinate for susp 200 mg/5ml,</i> <i>400 mg/5ml</i>	7	<i>everolimus tab for oral susp 2 mg, 5</i> <i>mg</i>	20
<i>erythromycin lactobionate for inj 500 mg</i>	7	<i>everolimus tab for oral susp 3 mg</i>	20
<i>erythromycin ophth oint 5 mg/gm</i>	69	EVOMELA.....	20
<i>erythromycin soln 2%</i>	7	EVOTAZ.....	34
<i>erythromycin tab 250 mg, 500 mg</i>	7	<i>exemestane tab 25 mg</i>	20
<i>erythromycin tab delayed release 250 mg, 333 mg,</i> <i>500 mg</i>	7	EXKIVITY.....	20
<i>erythromycin w/ delayed release particles cap 250</i> <i>mg</i>	7	EYSUVIS.....	69
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	13	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg, 10-20 mg,</i> <i>10-40 mg, 10-80 mg</i>	44
<i>escitalopram oxalate tab 20 mg</i>	13	<i>ezetimibe tab 10 mg</i>	44
<i>escitalopram oxalate tab 5 mg, 10 mg</i>	13	F	
<i>esomeprazole magnesium cap delayed release 20</i> <i>mg, 40 mg</i>	54	FABRAZYME.....	55
<i>esomeprazole magnesium for delayed release susp</i> <i>packet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	54	<i>famciclovir tab 125 mg, 250 mg, 500</i> <i>mg</i>	34
<i>esomeprazole sodium for intravenous soln 40</i> <i>mg</i>	54	<i>famotidine inj 40 mg/4ml, 200 mg/20ml</i>	54
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg,</i> <i>1-0.5 mg</i>	58	<i>famotidine preservative free inj 20</i> <i>mg/2ml</i>	54
<i>estradiol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	58	<i>famotidine tab 20 mg, 40 mg</i>	54
<i>estradiol td gel 0.25 mg/0.25gm (0.1%), 0.5</i> <i>mg/0.5gm (0.1%), 0.75 mg/0.75gm (0.1%), 1 mg/</i> <i>gm (0.1%), 1.25 mg/1.25gm (0.1%)</i>	58	FANAPT.....	30

FANAPT TITRATION PACK.....	30	fluorometholone ophth susp 0.1%.....	69
FARXIGA.....	37	FLUOROURACIL.....	51
FASENRA.....	72	fluorouracil cream 5%.....	51
FASENRA PEN.....	72	fluorouracil iv soln 500 mg/10ml (50 mg/ml), 1	
felbamate susp 600 mg/5ml.....	10	gm/20ml (50 mg/ml), 2.5 gm/50ml (50 mg/ml), 5	
felbamate tab 400 mg, 600 mg.....	10	gm/100ml (50 mg/ml).....	20
felodipine tab er 24hr 2.5 mg, 5 mg, 10		FLUOXETINE DR.....	13
mg.....	44	fluoxetine hcl cap 10 mg.....	13
fenofibrate micronized cap 67 mg, 134 mg, 200		fluoxetine hcl cap 20 mg.....	13
mg.....	44	fluoxetine hcl cap 40 mg.....	13
fenofibrate tab 145 mg, 160 mg.....	44	fluoxetine hcl solution 20 mg/5ml.....	13
fenofibrate tab 48 mg, 54 mg.....	44	fluoxetine hcl tab 10 mg.....	13
fentanyl citrate lozenge on a handle 200 mcg,		fluoxetine hcl tab 20 mg.....	13
400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, 1200 mcg, 1600		fluphenazine decanoate inj 25 mg/ml.....	30
mcg.....	1	FLUPHENAZINE HCL.....	30
fentanyl td patch 72hr 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/		fluphenazine hcl tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10	
hr, 75 mcg/hr, 100 mcg/hr.....	1	mg.....	30
FETZIMA.....	13	FLUPHENAZINE HYDROCHLORIDE.....	30
FETZIMA TITRATION PACK.....	13	flurbiprofen sodium ophth soln 0.03%.....	69
finasteride tab 5 mg.....	56	flurbiprofen tab 100 mg.....	2
fingolimod hcl cap 0.5 mg.....	48	FLUTICASONE PROPIONATE/	
FINTEPLA.....	10	SALMETEROL.....	72
FIRMAGON.....	61	fluticasone propionate cream 0.05%.....	51
flecainide acetate tab 50 mg, 100 mg, 150		fluticasone propionate nasal susp 50 mcg/	
mg.....	44	act.....	72
FLOVENT DISKUS.....	72	fluticasone propionate oint 0.005%.....	51
FLOVENT HFA.....	72	fluvastatin sodium cap 20 mg, 40 mg.....	44
fluconazole for susp 10 mg/ml, 40 mg/		fluvastatin sodium tab er 24 hr 80 mg.....	44
ml.....	15	fluvoxamine maleate tab 100 mg.....	13
fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml, 400		fluvoxamine maleate tab 25 mg, 50	
mg/200ml.....	15	mg.....	13
fluconazole tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200		FOLOTYN.....	20
mg.....	15	fomepizole inj 1 gm/ml (for iv infusion).....	53
flucytosine cap 250 mg, 500 mg.....	15	fondaparinux sodium subcutaneous inj 2.5	
fludarabine phosphate for inj 50 mg.....	20	mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml, 10	
fludarabine phosphate inj 25 mg/ml.....	20	mg/0.8ml.....	41
fludrocortisone acetate tab 0.1 mg.....	57	FORTEO.....	68
flunisolide nasal soln 25 mcg/act		fosamprenavir calcium tab 700 mg.....	34
(0.025%).....	72	fosaprepitant dimeglumine for iv infusion 150	
fluocinolone acetonide (otic) oil 0.01%.....	70	mg.....	14
fluocinolone acetonide cream 0.01%,		fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5	
0.025%.....	50	mg, 20-12.5 mg.....	44
fluocinolone acetonide oil 0.01% (body oil), 0.01%		fosinopril sodium tab 10 mg, 20 mg, 40	
(scalp oil).....	50	mg.....	44
fluocinolone acetonide oint 0.025%.....	50	fosphenytoin sodium inj 100 mg/2ml	
fluocinolone acetonide soln 0.01%.....	50	(phenytoin equiv), 500 mg/10ml (phenytoin	
fluocinonide cream 0.05%.....	51	equiv).....	10
fluocinonide emulsified base cream		FOSRENOL.....	53
0.05%.....	51	FOTIVDA.....	20
fluocinonide gel 0.05%.....	51	FULPHILA.....	41
fluocinonide oint 0.05%.....	51	fulvestrant inj soln pref syr 250 mg/5ml.....	21
fluocinonide soln 0.05%.....	51	furosemide inj 10 mg/ml.....	44

<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	44	<i>glimepiride tab 2 mg</i>	37
<i>furosemide oral soln 8 mg/ml</i>	44	<i>glimepiride tab 4 mg</i>	37
<i>furosemide tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	44	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	38
FUZEON.....	34	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg, 5-500</i>	
FYCOMPA.....	10	<i>mg</i>	38
G		<i>glipizide tab 10 mg</i>	38
<i>gabapentin cap 100 mg</i>	10	<i>glipizide tab 5 mg</i>	38
<i>gabapentin cap 300 mg</i>	10	<i>glipizide tab er 24hr 10 mg</i>	38
<i>gabapentin cap 400 mg</i>	10	<i>glipizide tab er 24hr 2.5 mg</i>	37
<i>gabapentin oral soln 250 mg/5ml</i>	10	<i>glipizide tab er 24hr 5 mg</i>	38
<i>gabapentin tab 600 mg</i>	10	GLUCAGEN HYPOKIT.....	38
<i>gabapentin tab 800 mg</i>	10	<i>glucagon (rdna) for inj kit 1 mg</i>	38
GALANTAMINE HYDROBROMIDE.....	12	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	38
<i>galantamine hydrobromide cap er 24hr 8 mg, 16 mg,</i>		GLUCAGON EMERGENCY KIT FOR LOW BLOOD	
<i>24 mg</i>	12	<i>SUGAR</i>	38
<i>galantamine hydrobromide tab 4 mg, 8 mg, 12</i>		<i>glyburide micronized tab 1.5 mg</i>	38
<i>mg</i>	12	<i>glyburide micronized tab 3 mg</i>	38
GAMMAGARD LIQUID.....	64	<i>glyburide micronized tab 6 mg</i>	38
GAMMAGARD S/D.....	64	<i>glyburide tab 1.25 mg</i>	38
GAMMAPLEX.....	64	<i>glyburide tab 2.5 mg</i>	38
<i>ganciclovir sodium for inj 500 mg</i>	34	<i>glyburide tab 5 mg</i>	38
GARDASIL 9.....	64	<i>glycopyrrolate tab 1 mg, 2 mg</i>	54
GATTEX.....	54	GLYXAMBI.....	38
GAUZE PADS 2" X 2".....	37	<i>granisetron hcl inj 1 mg/ml, 4 mg/4ml (1 mg/</i>	
GAVILYTE-C.....	54	<i>ml)</i>	14
GAVRETO.....	21	<i>granisetron hcl tab 1 mg</i>	14
GAZYVA.....	21	GRANIX.....	41
<i>gefitinib tab 250 mg</i>	21	<i>griseofulvin microsize susp 125</i>	
<i>gemcitabine hcl for inj 200 mg, 1 gm, 2</i>		<i>mg/5ml</i>	15
<i>gm</i>	21	<i>griseofulvin microsize tab 500 mg</i>	15
<i>gemcitabine hcl inj 200 mg/5.26ml (38 mg/ml),</i>		<i>griseofulvin ultramicrosize tab 125 mg, 250</i>	
<i>1 gm/26.3ml (38 mg/ml), 2 gm/52.6ml (38 mg/</i>		<i>mg</i>	15
<i>ml)</i>	21	<i>guanfacine hcl tab 1 mg, 2 mg</i>	44
<i>gemfibrozil tab 600 mg</i>	44	<i>guanfacine hcl tab er 24hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4</i>	
GEMTESA.....	56	<i>mg</i>	48
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	7	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	38
GENTAMICIN SULFATE/0.9% SODIUM		GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	38
<i>CHLORIDE</i>	7	GVOKE KIT.....	38
<i>gentamicin sulfate cream 0.1%</i>	51	GVOKE PFS.....	38
<i>gentamicin sulfate inj 40 mg/ml</i>	7	H	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1%</i>	51	HAEGARDA.....	64
<i>gentamicin sulfate ophth soln 0.3%</i>	69	HALAVEN.....	21
GENTAMICIN SULFATE PEDIATRIC.....	7	<i>halobetasol propionate cream 0.05%</i>	51
GENVOYA.....	34	<i>halobetasol propionate oint 0.05%</i>	51
GILOTRIF.....	21	<i>haloperidol decanoate im soln 50 mg/ml, 100 mg/</i>	
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 20 mg/</i>		<i>ml</i>	30
<i>ml</i>	48	<i>haloperidol lactate inj 5 mg/ml</i>	30
<i>glatiramer acetate soln prefilled syringe 40 mg/</i>		<i>haloperidol lactate oral conc 2 mg/ml</i>	30
<i>ml</i>	48	<i>haloperidol tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20</i>	
GLEOSTINE.....	21	<i>mg</i>	30
<i>glimepiride tab 1 mg</i>	37	HARVONI.....	34

HAVRIX.....	64	<i>hydrocortisone butyrate soln 0.1%</i>	51
HEMADY.....	57	<i>hydrocortisone cream 1%, 2.5%</i>	51
HEPARIN SODIUM/D5W.....	41	<i>hydrocortisone enema 100 mg/60ml</i>	67
<i>heparin sodium (porcine) inj 1000 unit/ml, 5000 unit/</i>		<i>hydrocortisone lotion 2.5%</i>	51
<i>ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml</i>	41	<i>hydrocortisone oint 1%</i>	51
<i>heparin sodium (porcine) inj soln pref syr 5000</i>		<i>hydrocortisone oint 2.5%</i>	51
<i>unit/0.5ml</i>	41	<i>hydrocortisone perianal cream 1%,</i>	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000</i>		<i>2.5%</i>	67
<i>unit/0.5ml</i>	41	<i>hydrocortisone tab 5 mg, 10 mg, 20</i>	
<i>heparin sodium (porcine) pf inj 5000 unit/</i>		<i>mg</i>	57
<i>ml</i>	41	<i>hydrocortisone valerate cream 0.2%</i>	51
HEPLISAV-B.....	64	<i>hydrocortisone valerate oint 0.2%</i>	51
HERCEPTIN.....	21	<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln</i>	
HERCEPTIN HYLECTA.....	21	<i>1-2%</i>	70
HERZUMA.....	21	<i>hydromorphone hcl inj 2 mg/ml</i>	2
HIBERIX.....	64	<i>hydromorphone hcl preservative free inj 2 mg/</i>	
HUMALOG.....	38	<i>ml</i>	2
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	38	<i>hydromorphone hcl tab 2 mg, 4 mg, 8</i>	
HUMALOG KWIKPEN.....	38	<i>mg</i>	2
HUMALOG MIX 50/50.....	38	<i>hydroxychloroquine sulfate tab 200 mg</i>	28
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	38	HYDROXYPROGESTERONE	
HUMALOG MIX 75/25.....	38	CAPROATE.....	59
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	38	<i>hydroxyurea cap 500 mg</i>	21
HUMALOG TEMPO PEN.....	38	<i>hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml</i>	37
HUMIRA.....	64	<i>hydroxyzine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50</i>	
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS DISEASE		<i>mg</i>	37
STARTER PACK.....	64	<i>hydroxyzine pamoate cap 25 mg, 50</i>	
HUMIRA PEN.....	64	<i>mg</i>	37
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER.....	64	I	
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC STARTER		<i>ibandronate sodium iv soln 3 mg/3ml</i>	68
PACK.....	64	<i>ibandronate sodium tab 150 mg</i>	68
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER.....	64	IBRANCE.....	21
HUMULIN 70/30.....	39	<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	39	<i>ibuprofen tab 400 mg</i>	2
HUMULIN N.....	39	<i>ibuprofen tab 600 mg</i>	2
HUMULIN N KWIKPEN.....	39	<i>ibuprofen tab 800 mg</i>	2
HUMULIN R.....	39	<i>icatibant acetate subcutaneous soln pref syr 30</i>	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATE).....	39	<i>mg/3ml</i>	64
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	39	ICLUSIG.....	21
<i>hydralazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100</i>		<i>icosapent ethyl cap 0.5 gm</i>	45
<i>mg</i>	45	<i>icosapent ethyl cap 1 gm</i>	45
<i>hydrochlorothiazide cap 12.5 mg</i>	45	<i>idarubicin hcl iv inj 5 mg/5ml (1 mg/ml), 10 mg/10ml</i>	
<i>hydrochlorothiazide tab 12.5 mg, 25 mg, 50</i>		<i>(1 mg/ml), 20 mg/20ml (1 mg/ml)</i>	21
<i>mg</i>	45	IDHIFA.....	21
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg,</i>		IFEX.....	21
<i>7.5-325 mg</i>	2	IFOSFAMIDE.....	21
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325</i>		<i>ifosfamide for inj 1 gm</i>	21
<i>mg</i>	2	<i>ifosfamide iv inj 1 gm/20ml (50 mg/ml), 3 gm/60ml</i>	
<i>hydrocortisone butyrate cream 0.1%</i>	51	<i>(50 mg/ml)</i>	21
<i>hydrocortisone butyrate hydrophilic lipo base cream</i>		ILARIS.....	64
<i>0.1%</i>	51	ILEVRO.....	69
<i>hydrocortisone butyrate oint 0.1%</i>	51		

<i>imatinib mesylate tab 100 mg</i>	21	<i>isosorbide dinitrate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	45
<i>imatinib mesylate tab 400 mg</i>	21	<i>isosorbide mononitrate tab 10 mg, 20 mg</i>	45
IMBRUVICA.....	21	<i>isosorbide mononitrate tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 120 mg</i>	45
IMFINZI.....	21	ISOTONIC GENTAMICIN.....	7
IMIPENEM/CILASTATIN.....	7	<i>isotretinoin cap 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg</i>	51
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	7	<i>isradipine cap 2.5 mg, 5 mg</i>	45
<i>imipramine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	13	<i>itraconazole cap 100 mg</i>	15
<i>imiquimod cream 5%</i>	51	<i>ivermectin cream 1%</i>	51
IMLYGIC.....	21	<i>ivermectin tab 3 mg</i>	28
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.).....	64	IXEMPRA KIT.....	22
IMPAVIDO.....	7	IXIARO.....	65
INBRIJA.....	29	J	
INCRELEX.....	58	JAKAFI.....	22
INCRUSE ELLIPTA.....	72	JANUMET.....	39
<i>indapamide tab 1.25 mg, 2.5 mg</i>	45	JANUMET XR.....	39
INFANRIX.....	64	JANUVIA.....	39
INLYTA.....	21	JARDIANCE.....	39
INQOVI.....	21	JAYPIRCA.....	22
INREBIC.....	22	JEMPERLI.....	22
INSULIN INJECTION DEVICE.....	39	JEVTANA.....	22
INSULIN SYRINGE/NEEDLE.....	39	JULUCA.....	34
INTELENCE.....	34	JYNNEOS.....	65
INTRALIPID.....	53	K	
INVEGA HAFYERA.....	30	KADCYLA.....	22
INVEGA SUSTENNA.....	31	KALYDECO.....	72
INVEGA TRINZA.....	31	KANJINTI.....	22
INVELTYS.....	69	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	53
IPOL INACTIVATED IPV.....	64	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	53
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	72	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	53
<i>ipratropium bromide inhal soln 0.02%</i>	72	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.225% inj</i>	53
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.03% (21 mcg/spray)</i>	72	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	53
<i>ipratropium bromide nasal soln 0.06% (42 mcg/spray)</i>	72	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	53
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	45	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	53
<i>irbesartan tab 75 mg, 150 mg, 300 mg</i>	45	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	53
IRESSA.....	22	KEMOPLAT.....	22
<i>irinotecan hcl inj 40 mg/2ml (20 mg/ml), 100 mg/5ml (20 mg/ml)</i>	22	KEPIVANCE.....	49
<i>irinotecan hcl inj 500 mg/25ml (20 mg/ml)</i>	22	KERENDIA.....	45
ISENTRESS.....	34	<i>ketoconazole cream 2%</i>	15
ISENTRESS HD.....	34	<i>ketoconazole shampoo 2%</i>	15
ISONIAZID.....	17	<i>ketoconazole tab 200 mg</i>	15
<i>isoniazid syrup 50 mg/5ml</i>	17		
<i>isoniazid tab 100 mg</i>	17		
<i>isoniazid tab 300 mg</i>	17		

<i>ketorolac tromethamine ophth soln 0.4%, 0.5%.....</i>	69	LANTUS.....	39
KEYTRUDA.....	22	LANTUS SOLOSTAR.....	39
KINERET.....	65	<i>lapatinib ditosylate tab 250 mg.....</i>	22
KINRIX.....	65	<i>latanoprost ophth soln 0.005%.....</i>	69
KISQALI.....	22	LATUDA.....	31
KISQALI FEMARA 200 DOSE.....	22	LEDIPASVIR/SOFOSBUVIR.....	34
KISQALI FEMARA 400 DOSE.....	22	<i>leflunomide tab 10 mg, 20 mg.....</i>	65
KISQALI FEMARA 600 DOSE.....	22	<i>lenalidomide cap 15 mg, 20 mg, 25 mg.....</i>	22
KLOXXADO.....	3	<i>lenalidomide cap 5 mg, 10 mg.....</i>	22
KORLYM.....	61	<i>lenalidomide caps 2.5 mg.....</i>	22
KOSELUGO.....	22	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE.....	22
KRAZATI.....	22	LENVIMA 12MG DAILY DOSE.....	22
KYPROLIS.....	22	LENVIMA 14 MG DAILY DOSE.....	22
L		LENVIMA 18 MG DAILY DOSE.....	23
<i>labetalol hcl tab 100 mg, 200 mg, 300 mg.....</i>	45	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE.....	23
<i>lacosamide iv inj 200 mg/20ml (10 mg/ml).....</i>	10	LENVIMA 24 MG DAILY DOSE.....	23
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml.....</i>	10	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE.....	23
<i>lacosamide tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....</i>	10	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE.....	23
LACRISERT.....	69	<i>letrozole tab 2.5 mg.....</i>	23
<i>lactated ringer's solution.....</i>	53	<i>leucovorin calcium for inj 50 mg, 100 mg, 200 mg, 350 mg, 500 mg.....</i>	23
<i>lactic acid (ammonium lactate) cream 12%.....</i>	51	<i>leucovorin calcium inj 100 mg/10ml (10 mg/ml).....</i>	23
<i>lactic acid (ammonium lactate) lotion 12%.....</i>	51	<i>leucovorin calcium inj 500 mg/50ml (10 mg/ml).....</i>	23
<i>lactulose (encephalopathy) solution 10 gm/15ml.....</i>	54	<i>leucovorin calcium tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 25 mg.....</i>	23
<i>lactulose solution 10 gm/15ml.....</i>	54	LEUKERAN.....	23
LAGEVRIO.....	34	LEUKINE.....	41
<i>lamivudine oral soln 10 mg/ml.....</i>	34	LEUPROLIDE ACETATE.....	61
<i>lamivudine tab 100 mg (hbv).....</i>	34	<i>leuprolide acetate inj kit 1 mg/0.2ml (5 mg/ml).....</i>	61
<i>lamivudine tab 150 mg.....</i>	34	LEVEMIR.....	39
<i>lamivudine tab 300 mg.....</i>	34	LEVEMIR FLEXPEN.....	39
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg.....</i>	34	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	39
<i>lamotrigine tab 25 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.....</i>	10	<i>levetiracetam inj 500 mg/5ml (100 mg/ml).....</i>	10
<i>lamotrigine tab chewable dispersible 5 mg, 25 mg.....</i>	10	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml, 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml.....</i>	10
<i>lamotrigine tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg.....</i>	10	<i>levetiracetam oral soln 100 mg/ml.....</i>	10
<i>lansoprazole cap delayed release 15 mg, 30 mg.....</i>	54	<i>levetiracetam tab 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg.....</i>	10
<i>lanthanum carbonate chew tab 1000 mg.....</i>	53	<i>levetiracetam tab er 24hr 500 mg, 750 mg.....</i>	10
<i>lanthanum carbonate chew tab 500 mg.....</i>	53	<i>levobunolol hcl ophth soln 0.5%.....</i>	69
<i>lanthanum carbonate chew tab 750 mg.....</i>	53	<i>levocarnitine oral soln 1 gm/10ml (10%).....</i>	55
		<i>levocarnitine tab 330 mg.....</i>	56
		<i>levocetirizine dihydrochloride tab 5 mg.....</i>	72

<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	7	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	3
<i>levofloxacin iv soln 25 mg/ml</i>	7	<i>linezolid for susp 100 mg/5ml</i>	7
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	7	<i>linezolid in sodium chloride iv soln 600 mg/300ml-0.9%</i>	7
<i>levofloxacin tab 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	7	<i>linezolid iv soln 600 mg/300ml (2 mg/ml)</i>	7
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	59	<i>linezolid tab 600 mg</i>	7
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg, 0.15 mg-30 mcg</i>	59	LINZESS.....	54
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	59	<i>liothyronine sodium tab 5 mcg, 25 mcg, 50 mcg</i>	61
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	59	<i>lisdexamfetamine dimesylate cap 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	48
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	59	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	45
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	59	<i>lisinopril tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	45
<i>levorphanol tartrate tab 2 mg, 3 mg</i>	2	LITHIUM.....	37
<i>levothyroxine sodium tab 100 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lithium carbonate cap 150 mg, 300 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 112 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lithium carbonate cap 600 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 125 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lithium carbonate tab 300 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 137 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lithium carbonate tab er 300 mg, 450 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 150 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	LONSURF.....	23
<i>levothyroxine sodium tab 175 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>loperamide hcl cap 2 mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium tab 200 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	34
<i>levothyroxine sodium tab 25 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	34
<i>levothyroxine sodium tab 300 mcg (levo-t, unithroid)</i>	60	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	34
<i>levothyroxine sodium tab 50 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lorazepam conc 2 mg/ml</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 75 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lorazepam tab 0.5 mg, 1 mg</i>	37
<i>levothyroxine sodium tab 88 mcg (euthyrox, levo-t, levoxyl, unithroid)</i>	60	<i>lorazepam tab 2 mg</i>	37
LEXIVA.....	34	LORBRENA.....	23
LIBTAYO.....	23	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg, 100-12.5 mg, 100-25 mg</i>	45
LIDOCAINE HCL.....	45	<i>losartan potassium tab 100 mg</i>	45
<i>lidocaine hcl soln 4%</i>	3	<i>losartan potassium tab 25 mg, 50 mg</i>	45
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal gel prefilled syringe 2%</i>	3	<i>lovastatin tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	45
<i>lidocaine hcl viscous soln 2%</i>	3	<i>loxapine succinate cap 5 mg, 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	31
<i>lidocaine oint 5%</i>	3	<i>lubiprostone cap 24 mcg</i>	54
<i>lidocaine patch 5%</i>	3	<i>lubiprostone cap 8 mcg</i>	54
		LUMAKRAS.....	23
		LUMIGAN.....	69
		LUMIZYME.....	56
		LUMOXITI.....	23
		LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	61
		LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	61
		LUPRON DEPOT (4-MONTH).....	61
		LUPRON DEPOT (6-MONTH).....	61
		LUPRON DEPOT-PED.....	61
		LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	61

LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	61	<i>meropenem iv for soln 500 mg, 1 gm.....</i>	7
<i>lurasidone hcl tab 20 mg, 40 mg, 60 mg, 120</i>		<i>mesalamine cap dr 400 mg.....</i>	67
<i>mg.....</i>	31	<i>mesalamine cap er 24hr 0.375 gm.....</i>	67
<i>lurasidone hcl tab 80 mg.....</i>	31	<i>mesalamine enema 4 gm.....</i>	67
LYBALVI.....	31	<i>mesalamine rectal enema 4 gm & cleanser wipe</i>	
LYNPARZA.....	23	<i>kit.....</i>	67
LYSODREN.....	61	<i>mesalamine suppos 1000 mg.....</i>	67
LYTGOBI.....	23	<i>mesalamine tab delayed release 1.2</i>	
LYUMJEV.....	39	<i>gm.....</i>	67
LYUMJEV KWIKPEN.....	39	<i>mesalamine tab delayed release 800</i>	
LYUMJEV TEMPO PEN.....	39	<i>mg.....</i>	67
M		<i>mesna inj 100 mg/ml.....</i>	23
<i>magnesium sulfate inj 50%.....</i>	53	MESNEX.....	23
<i>malathion lotion 0.5%.....</i>	51	<i>metformin hcl tab 1000 mg.....</i>	40
<i>maraviroc tab 150 mg.....</i>	34	<i>metformin hcl tab 500 mg.....</i>	39
<i>maraviroc tab 300 mg.....</i>	34	<i>metformin hcl tab 850 mg.....</i>	39
MARGENZA.....	23	<i>metformin hcl tab er 24hr 500 mg.....</i>	39
MARPLAN.....	13	<i>metformin hcl tab er 24hr 750 mg.....</i>	39
MATULANE.....	23	<i>methadone hcl tab 10 mg.....</i>	2
MAVENCLAD.....	48	<i>methadone hcl tab 5 mg.....</i>	2
MAYZENT.....	48	<i>methazolamide tab 25 mg, 50 mg.....</i>	45
MAYZENT STARTER PACK.....	49	<i>methenamine hippurate tab 1 gm.....</i>	7
<i>meclizine hcl tab 12.5 mg, 25 mg.....</i>	14	<i>methimazole tab 5 mg, 10 mg.....</i>	62
<i>medroxyprogesterone acetate im susp 150 mg/</i>		<i>methocarbamol tab 500 mg, 750 mg.....</i>	74
<i>ml.....</i>	59	<i>methotrexate sodium for inj 1 gm.....</i>	65
<i>medroxyprogesterone acetate im susp prefilled syr</i>		<i>methotrexate sodium inj 250 mg/10ml (25 mg/</i>	
<i>150 mg/ml.....</i>	59	<i>ml).....</i>	65
<i>medroxyprogesterone acetate tab 2.5 mg, 5 mg, 10</i>		<i>methotrexate sodium inj 50 mg/2ml (25 mg/</i>	
<i>mg.....</i>	59	<i>ml).....</i>	65
<i>mefloquine hcl tab 250 mg.....</i>	28	<i>methotrexate sodium inj pf 50 mg/2ml (25 mg/ml),</i>	
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml.....</i>	59	<i>250 mg/10ml (25 mg/ml), 1000 mg/40ml (25 mg/</i>	
<i>megestrol acetate tab 20 mg, 40 mg.....</i>	59	<i>ml).....</i>	65
MEKINIST.....	23	<i>methotrexate sodium tab 2.5 mg.....</i>	65
MEKTOVI.....	23	METHOXSALEN.....	51
<i>meloxicam tab 15 mg.....</i>	2	<i>methscopolamine bromide tab 2.5 mg, 5</i>	
<i>meloxicam tab 7.5 mg.....</i>	2	<i>mg.....</i>	54
<i>melphalan hcl for inj 50 mg.....</i>	23	<i>methsuximide cap 300 mg.....</i>	10
<i>memantine hcl cap er 24hr 7 mg, 14 mg, 21 mg, 28</i>		<i>methylergonovine maleate tab 0.2 mg.....</i>	56
<i>mg.....</i>	12	<i>methylphenidate hcl soln 10 mg/5ml.....</i>	49
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml.....</i>	12	<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml.....</i>	49
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration</i>		<i>methylphenidate hcl tab 5 mg, 10 mg, 20</i>	
<i>pack.....</i>	12	<i>mg.....</i>	49
<i>memantine hcl tab 5 mg, 10 mg.....</i>	12	<i>methylphenidate hcl tab er 20 mg.....</i>	49
MENACTRA.....	65	<i>methylprednisolone sod succ for inj 40 mg, 125 mg,</i>	
MENQUADFI.....	65	<i>500 mg, 1000 mg.....</i>	57
MENVEO.....	65	<i>methylprednisolone tab 4 mg, 8 mg, 16 mg, 32</i>	
<i>mercaptopurine tab 50 mg.....</i>	23	<i>mg.....</i>	57
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 1</i>		<i>methylprednisolone tab therapy pack 4 mg</i>	
<i>gm/50ml.....</i>	7	<i>(21).....</i>	57
<i>meropenem & sodium chloride 0.9% for iv soln 500</i>		<i>methyltestosterone cap 10 mg.....</i>	59
<i>gm/50ml.....</i>	7	<i>metoclopramide hcl inj 5 mg/ml.....</i>	54

<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml (10 mg/10ml)</i>	54	<i>montelukast sodium chew tab 4 mg, 5 mg</i>	72
<i>metoclopramide hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	54	<i>montelukast sodium oral granules packet 4 mg</i>	72
<i>metolazone tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	45	<i>montelukast sodium tab 10 mg</i>	72
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg, 100-25 mg, 100-50 mg</i>	45	<i>morphine sulfate oral soln 100 mg/5ml (20 mg/ml)</i>	2
<i>metoprolol succinate tab er 24hr 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	45	<i>morphine sulfate oral soln 10 mg/5ml</i>	2
<i>metoprolol tartrate tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	45	<i>morphine sulfate oral soln 20 mg/5ml</i>	2
<i>metronidazole cap 375 mg</i>	7	<i>morphine sulfate tab 15 mg</i>	2
<i>metronidazole cream 0.75%</i>	51	<i>morphine sulfate tab 30 mg</i>	2
<i>metronidazole gel 0.75%, 1%</i>	51	<i>morphine sulfate tab er 15 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg</i>	2
<i>metronidazole iv soln 500 mg/100ml</i>	7	MOVANTIK.....	54
<i>metronidazole lotion 0.75%</i>	51	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	7
<i>metronidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	7	<i>moxifloxacin hcl iv solution 400 mg/250ml</i>	7
<i>metronidazole vaginal gel 0.75%</i>	7	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (2 times daily) (generic fo r Moxeza)</i>	69
<i>metyrosine cap 250 mg</i>	45	<i>moxifloxacin hcl ophth soln 0.5% (generic for Vigamox)</i>	69
<i>mexiletine hcl cap 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	45	<i>moxifloxacin hcl tab 400 mg</i>	7
<i>micafungin sodium for iv soln 50 mg, 100 mg</i>	15	MOZOBIL.....	41
<i>midodrine hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	45	MULTAQ.....	45
<i>miglustat cap 100 mg</i>	56	<i>mupirocin calcium cream 2%</i>	51
<i>minocycline hcl cap 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	7	<i>mupirocin oint 2%</i>	52
<i>minocycline hcl tab 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	7	MVASI.....	24
<i>minoxidil tab 2.5 mg, 10 mg</i>	45	MYALEPT.....	55
<i>mirtazapine orally disintegrating tab 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	13	<i>mycophenolate mofetil cap 250 mg</i>	65
<i>mirtazapine tab 15 mg</i>	13	<i>mycophenolate mofetil for oral susp 200 mg/ml</i>	65
<i>mirtazapine tab 7.5 mg, 30 mg, 45 mg</i>	13	<i>mycophenolate mofetil hcl for iv soln 500 mg</i>	65
<i>misoprostol tab 100 mcg, 200 mcg</i>	54	<i>mycophenolate mofetil tab 500 mg</i>	65
MITIGARE.....	16	<i>mycophenolate sodium tab dr 180 mg, 360 mg</i>	65
<i>mitomycin for iv soln 5 mg, 20 mg, 40 mg</i>	24	MYLOTARG.....	24
<i>mitoxantrone hcl inj conc 20 mg/10ml (2 mg/ml), 25 mg/12.5ml (2 mg/ml), 30 mg/15ml (2 mg/ml)</i>	24	MYRBETRIQ.....	56
M-M-R II.....	65	N	
<i>modafinil tab 100 mg, 200 mg</i>	74	<i>nabumetone tab 500 mg</i>	2
<i>moexipril hcl tab 7.5 mg, 15 mg</i>	45	<i>nabumetone tab 750 mg</i>	2
MOLINDONE HYDROCHLORIDE.....	31	<i>nadolol tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	45
<i>mometasone furoate cream 0.1%</i>	51	<i>nafcillin sodium for inj 1 gm, 2 gm</i>	8
<i>mometasone furoate nasal susp 50 mcg/act</i>	72	<i>nafcillin sodium for iv soln 10 gm</i>	8
<i>mometasone furoate oint 0.1%</i>	51	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 1 gm/50ml</i>	8
<i>mometasone furoate solution 0.1% (lotion)</i>	51	<i>nafcillin sodium in dextrose inj 2 gm/100ml</i>	8
MONJUVI.....	24	NAGLAZYME.....	56
		<i>naloxone hcl inj 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	3

<i>naloxone hcl nasal spray 4 mg/0.1ml</i>	3	<i>nimodipine cap 30 mg</i>	46
<i>naloxone hcl soln cartridge 0.4 mg/ml</i>	3	NINLARO.....	24
<i>naloxone hcl soln prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	3	NIPENT.....	24
<i>naltrexone hcl tab 50 mg</i>	3	NISOLDIPINE ER.....	46
<i>naproxen sodium tab 275 mg</i>	2	<i>nisoldipine tab er 24hr 8.5 mg, 17 mg, 34 mg</i>	46
<i>naproxen sodium tab 550 mg</i>	2	<i>nitazoxanide tab 500 mg</i>	28
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2	<i>nitisinone cap 2 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	56
<i>naproxen tab 250 mg</i>	2	NITRO-BID.....	46
<i>naproxen tab 375 mg</i>	2	<i>nitrofurantoin macrocrystalline cap 50 mg, 100 mg</i>	8
<i>naproxen tab 500 mg</i>	2	<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystalline cap 100 mg</i>	8
<i>naproxen tab ec 375 mg</i>	2	<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	8
<i>naproxen tab ec 500 mg</i>	2	<i>nitroglycerin sl tab 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	46
<i>naratriptan hcl tab 1 mg, 2.5 mg</i>	16	<i>nitroglycerin td patch 24hr 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	46
NARCAN.....	3	<i>nitroglycerin tl soln 0.4 mg/spray (400 mcg/spray)</i>	46
NATACYN.....	69	NIVESTYM.....	41
<i>nateglinide tab 120 mg</i>	40	NIZATIDINE.....	55
<i>nateglinide tab 60 mg</i>	40	<i>nizatidine cap 300 mg</i>	55
NATPARA.....	68	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	59
NAYZILAM.....	10	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	59
<i>nebivolol hcl tab 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	46	<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 0.4 mg-35 mcg, 0.5 mg-35 mcg</i>	59
NEFAZODONE HYDROCHLORIDE.....	13	<i>norethindrone & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	59
<i>nelarabine iv soln 5 mg/ml</i>	24	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i>	59
NEOMYCIN/POLYMYXIN/GRAMICIDIN.....	69	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg, 1.5 mg-30 mcg</i>	59
NEOMYCIN/POLYMYXIN B SULFATES.....	8	<i>norethindrone ace-ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	59
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	69	<i>norethindrone acetate tab 5 mg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	69	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	69	<i>norethindrone-eth estradiol tab 0.5-35/0.75-35/1-35 mg-mcg, 0.5-35/1-35/0.5-35 mg-mcg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	70	<i>norethindrone tab 0.35 mg</i>	59
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	70	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	59
<i>neomycin sulfate tab 500 mg</i>	8	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg, 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	59
NERLYNX.....	24	<i>norgestrel & ethinyl estradiol tab 0.3 mg-30 mcg</i>	59
NEUPRO.....	29		
<i>nevirapine susp 50 mg/5ml</i>	34		
<i>nevirapine tab 200 mg</i>	35		
<i>nevirapine tab er 24hr 400 mg</i>	35		
<i>niacin tab er 500 mg</i>	46		
<i>niacin tab er 750 mg, 1000 mg</i>	46		
<i>nicardipine hcl cap 20 mg, 30 mg</i>	46		
NICOTROL INHALER.....	3		
NICOTROL NS.....	3		
<i>nifedipine tab er 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	46		
<i>nifedipine tab er 24hr osmotic release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	46		
<i>nilutamide tab 150 mg</i>	24		

<i>nortriptyline hcl cap 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	13	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	46
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	13	<i>olmesartan medoxomil tab 20 mg, 40 mg</i>	46
NORVIR.....	35	<i>olmesartan medoxomil tab 5 mg</i>	46
NOXAFIL.....	15	<i>olopatadine hcl nasal soln 0.6%</i>	72
NUBEQA.....	24	<i>olopatadine hcl ophth soln 0.1%, 0.2%</i>	70
NUDEXTA.....	49	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	46
NULOJIX.....	65	<i>omeprazole cap delayed release 10 mg</i>	55
NUPLAZID.....	31	<i>omeprazole cap delayed release 20 mg, 40 mg</i>	55
NURTEC.....	16	OMNITROPE.....	58
NUTRILIPID.....	53	ONCASPAR.....	24
NUZYRA.....	8	<i>ondansetron hcl inj 4 mg/2ml (2 mg/ml), 40 mg/20ml (2 mg/ml)</i>	14
<i>nystatin cream 100000 unit/gm</i>	16	<i>ondansetron hcl inj soln pref syr 4 mg/2ml</i>	14
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	16	<i>ondansetron hcl oral soln 4 mg/5ml</i>	14
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	16	<i>ondansetron hcl tab 24 mg</i>	14
<i>nystatin tab 500000 unit</i>	16	<i>ondansetron hcl tab 4 mg, 8 mg</i>	14
<i>nystatin topical powder 100000 unit/gm</i>	16	<i>ondansetron orally disintegrating tab 4 mg, 8 mg</i>	14
<i>nystatin-triamcinolone cream 100000-0.1 unit/gm-%</i>	52	ONIVYDE.....	24
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	52	ONTRUZANT.....	24
O		ONUREG.....	24
OCALIVA.....	55	OPDIVO.....	24
<i>octreotide acetate inj 50 mcg/ml (0.05 mg/ml), 100 mcg/ml (0.1 mg/ml), 200 mcg/ml (0.2 mg/ml), 500 mcg/ml (0.5 mg/ml), 1000 mcg/ml (1 mg/ml)</i>	61	OPSUMIT.....	72
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 100 mcg/ml</i>	61	ORACEA.....	52
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 500 mcg/ml</i>	61	ORENCIA.....	65
<i>octreotide acetate subcutaneous soln pref syr 50 mcg/ml</i>	61	ORENCIA CLICKJECT.....	65
ODEFSEY.....	35	ORFADIN.....	56
ODOMZO.....	24	ORGOVYX.....	61
OFEV.....	72	ORKAMBI.....	73
<i>ofloxacin ophth soln 0.3%</i>	69	ORSERDU.....	24
<i>ofloxacin otic soln 0.3%</i>	70	<i>oseltamivir phosphate cap 30 mg</i>	35
<i>ofloxacin tab 400 mg</i>	8	<i>oseltamivir phosphate cap 45 mg, 75 mg</i>	35
OGIVRI.....	24	<i>oseltamivir phosphate for susp 6 mg/ml</i>	35
OJJAARA.....	24	OTEZLA.....	52
<i>olanzapine for im inj 10 mg</i>	31	OXALIPLATIN.....	24
<i>olanzapine orally disintegrating tab 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg</i>	31	<i>oxaliplatin for iv inj 50 mg, 100 mg</i>	24
<i>olanzapine tab 15 mg, 20 mg</i>	31	<i>oxaliplatin iv soln 50 mg/10ml, 100 mg/20ml</i>	24
<i>olanzapine tab 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	31	<i>oxaprozin tab 600 mg</i>	2
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg</i>	46	<i>oxazepam cap 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	37
		<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml (60 mg/ml)</i>	10
		<i>oxcarbazepine tab 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	10
		<i>oxybutynin chloride solution 5 mg/5ml</i>	56

oxybutynin chloride tab 5 mg.....	57	peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-c for soln	
oxybutynin chloride tab er 24hr 10 mg.....	57	100 gm.....	55
oxybutynin chloride tab er 24hr 15 mg.....	57	peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420	
oxybutynin chloride tab er 24hr 5 mg.....	57	gm.....	55
oxycodone hcl tab 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30		PEGASYS.....	65
mg.....	2	PEMAZYRE.....	24
oxycodone hcl tab 5 mg.....	2	PEMETREXED.....	24
oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325		pemetrexed disodium for iv soln 100 mg, 500 mg,	
mg.....	2	750 mg, 1000 mg.....	25
oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg, 5-325		penicillamine tab 250 mg.....	57
mg.....	2	penicillin g potassium for inj 5000000 unit, 20000000	
oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325		unit.....	8
mg.....	2	PENICILLIN G POTASSIUM IN ISO-OSMOTIC	
OZEMPIC.....	40	DEXTROSE.....	8
P		PENICILLIN G SODIUM.....	8
paclitaxel iv conc 150 mg/25ml (6 mg/		penicillin v potassium for soln 125	
ml).....	24	mg/5ml.....	8
paclitaxel iv conc 30 mg/5ml (6 mg/ml), 100		penicillin v potassium for soln 250	
mg/16.7ml (6 mg/ml), 300 mg/50ml (6 mg/		mg/5ml.....	8
ml).....	24	penicillin v potassium tab 250 mg, 500	
PADCEV.....	24	mg.....	8
paliperidone tab er 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9		PENTACEL.....	65
mg.....	31	pentamidine isethionate for inj soln 300	
paliperidone tab er 24hr 6 mg.....	31	mg.....	28
palonosetron hcl iv soln 0.25 mg/5ml.....	14	pentamidine isethionate for nebulization soln 300	
palonosetron hcl iv soln pref syr 0.25		mg.....	28
mg/5ml.....	14	pentoxifylline tab er 400 mg.....	46
PALONOSETRON		perindopril erbumine tab 2 mg, 4 mg, 8	
HYDROCHLORIDE.....	14	mg.....	46
PALYNZIQ.....	56	PERJETA.....	25
PANRETIN.....	24	permethrin cream 5%.....	52
pantoprazole sodium ec tab 20 mg.....	55	perphenazine tab 2 mg, 4 mg, 8 mg, 16	
pantoprazole sodium ec tab 40 mg.....	55	mg.....	14
pantoprazole sodium for iv soln 40 mg.....	55	PERSERIS.....	31
PARAPLATIN.....	24	phenelzine sulfate tab 15 mg.....	13
paricalcitol cap 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg.....	68	phenobarbital elixir 20 mg/5ml.....	11
paricalcitol iv soln 2 mcg/ml, 5 mcg/ml.....	68	phenobarbital sodium inj 65 mg/ml, 130 mg/	
paromomycin sulfate cap 250 mg.....	8	ml.....	11
paroxetine hcl oral susp 10 mg/5ml.....	13	phenobarbital tab 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg,	
paroxetine hcl tab 10 mg, 40 mg.....	13	60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg, 100 mg.....	11
paroxetine hcl tab 20 mg.....	13	phenoxybenzamine hcl cap 10 mg.....	46
paroxetine hcl tab 30 mg.....	13	phenytoin chew tab 50 mg.....	11
paroxetine hcl tab er 24hr 12.5 mg.....	13	phenytoin sodium extended cap 100 mg, 200 mg,	
paroxetine hcl tab er 24hr 25 mg, 37.5		300 mg.....	11
mg.....	13	phenytoin susp 125 mg/5ml.....	11
PAXLOVID.....	35	PHESGO.....	25
pazopanib hcl tab 200 mg.....	24	PIFELTRO.....	35
PEDIARIX.....	65	pilocarpine hcl ophth soln 1%, 2%, 4%.....	70
PEDVAX HIB.....	65	pilocarpine hcl tab 5 mg, 7.5 mg.....	49
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236		pimecrolimus cream 1%.....	52
gm.....	55	PIMOZIDE.....	31
		pindolol tab 5 mg, 10 mg.....	46

<i>pioglitazone hcl-glimepiride tab 30-2 mg, 30-4 mg</i>	40	<i>prasugrel hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	42
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg, 15-850 mg</i>	40	<i>pravastatin sodium tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	46
<i>pioglitazone hcl tab 15 mg</i>	40	<i>pravastatin sodium tab 80 mg</i>	46
<i>pioglitazone hcl tab 30 mg, 45 mg</i>	40	<i>praziquantel tab 600 mg</i>	28
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	8	<i>prazosin hcl cap 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	46
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm), 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	8	<i>prednisolone acetate ophth susp 1%</i>	70
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	25	<i>prednisolone sodium phosphate oral soln 25 mg/5ml</i>	57
PIQRAY 250MG DAILY DOSE.....	25	<i>prednisolone sod phosphate oral soln 15 mg/5ml</i>	57
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	25	<i>prednisolone sod phosph oral soln 6.7 mg/5ml (5 mg/5ml base)</i>	57
<i>pirfenidone cap 267 mg</i>	73	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	57
<i>pirfenidone tab 267 mg</i>	73	<i>prednisone oral soln 5 mg/5ml</i>	57
<i>pirfenidone tab 801 mg</i>	73	<i>prednisone tab 1 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg, 50 mg</i>	57
<i>piroxicam cap 10 mg</i>	2	<i>prednisone tab therapy pack 5 mg (21), 5 mg (48), 10 mg (21), 10 mg (48)</i>	57
<i>piroxicam cap 20 mg</i>	3	<i>pregabalin cap 225 mg, 300 mg</i>	11
PLEGRIDY.....	49	<i>pregabalin cap 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	11
PLEGRIDY STARTER PACK.....	49	<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	11
<i>plerixafor subcutaneous inj 24 mg/1.2ml (20 mg/ml)</i>	41	PREGNYL.....	58
<i>podofilox soln 0.5%</i>	52	PREGNYL W/DILUENT BENZYL ALCOHOL/NACL.....	58
POLIVY.....	25	PREHEVBRIO.....	66
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	70	PREMARIN.....	59
POMALYST.....	25	PREMPHASE.....	59
PORTRAZZA.....	25	PREMPRO.....	59
<i>posaconazole iv soln 300 mg/16.7ml (18 mg/ml)</i>	16	PREVMIS.....	35
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	16	PREZCOBIX.....	35
<i>posaconazole tab delayed release 100 mg</i>	16	PREZISTA.....	35
POTASSIUM CHLORIDE/DEXTROSE/LACTATED RINGERS.....	53	PRIFTIN.....	17
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	53	<i>primaquine phosphate tab 26.3 mg (15 mg base)</i>	28
<i>potassium chloride cap er 8 meq, 10 meq</i>	53	PRIMIDONE.....	11
<i>potassium chloride inj 2 meq/ml</i>	53	<i>primidone tab 50 mg, 250 mg</i>	11
<i>potassium chloride microencapsulated crys er tab 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	53	PRIORIX.....	66
<i>potassium chloride oral soln 10% (20 meq/15ml)</i>	53	<i>probenecid tab 500 mg</i>	16
<i>potassium chloride tab er 8 meq (600 mg), 10 meq, 20 meq (1500 mg)</i>	53	<i>prochlorperazine edisylate inj 10 mg/2ml</i>	15
<i>potassium citrate tab er 5 meq (540 mg), 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg)</i>	53	<i>prochlorperazine maleate tab 5 mg, 10 mg</i>	15
POTELIGEO.....	25	<i>prochlorperazine suppos 25 mg</i>	15
PRADAXA.....	41	PROCRIT.....	42
<i>pramipexole dihydrochloride tab 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	29	<i>progesterone cap 100 mg, 200 mg</i>	60
		PROGRAF.....	66
		PROLASTIN-C.....	56
		PROLENSA.....	70
		PROLIA.....	68
		PROMACTA.....	42

<i>promethazine hcl suppos 12.5 mg, 25 mg</i>	15	<i>rabeprazole sodium ec tab 20 mg</i>	55
<i>promethazine hcl syrup 6.25 mg/5ml</i>	15	<i>raloxifene hcl tab 60 mg</i>	60
<i>promethazine hcl tab 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	15	<i>ramelteon tab 8 mg</i>	74
<i>propafenone hcl cap er 12hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	46	<i>ramipril cap 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg, 10 mg</i>	47
<i>propafenone hcl tab 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	46	<i>ranolazine tab er 12hr 500 mg, 1000 mg</i>	47
<i>propranolol hcl cap er 24hr 60 mg, 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	46	<i>rasagiline mesylate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	29
<i>propranolol hcl inj 1 mg/ml</i>	46	REBIF.....	49
<i>propranolol hcl oral soln 20 mg/5ml</i>	46	REBIF REBIDOSE.....	49
<i>propranolol hcl oral soln 40 mg/5ml</i>	46	REBIF REBIDOSE TITRATION PACK.....	49
<i>propranolol hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	46	REBIF TITRATION PACK.....	49
<i>propylthiouracil tab 50 mg</i>	62	RECOMBIVAX HB.....	66
PROQUAD.....	66	RECTIV.....	47
<i>protriptyline hcl tab 5 mg, 10 mg</i>	13	REGRANEX.....	52
PULMOZYME.....	73	RELENZA DISKHALER.....	35
PURIXAN.....	25	RENFLEXIS.....	66
PYLERA.....	55	<i>repaglinide tab 0.5 mg</i>	40
<i>pyrazinamide tab 500 mg</i>	17	<i>repaglinide tab 1 mg</i>	40
<i>pyridostigmine bromide oral soln 60 mg/5ml</i>	17	<i>repaglinide tab 2 mg</i>	40
<i>pyridostigmine bromide tab 60 mg</i>	17	REPATHA.....	47
<i>pyridostigmine bromide tab er 180 mg</i>	17	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....	47
<i>pyrimethamine tab 25 mg</i>	28	REPATHA SURECLICK.....	47
Q		RESTASIS.....	70
QINLOCK.....	25	RESTASIS MULTIDOSE.....	70
QUADRACEL.....	66	RETACRIT.....	42
QUETIAPINE FUMARATE.....	31	RETEVMO.....	25
<i>quetiapine fumarate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	31	RETROVIR IV INFUSION.....	35
<i>quetiapine fumarate tab 300 mg, 400 mg</i>	31	REVCIVI.....	56
<i>quetiapine fumarate tab er 24hr 150 mg, 200 mg</i>	31	REVLIMID.....	25
<i>quetiapine fumarate tab er 24hr 50 mg, 300 mg, 400 mg</i>	31	REXULTI.....	32
<i>quinapril hcl tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	46	REYATAZ.....	35
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	46	REZLIDHIA.....	25
<i>quinidine gluconate tab er 324 mg</i>	46	RHOPRESSA.....	70
<i>quinidine sulfate tab 200 mg</i>	46	RIABNI.....	25
<i>quinidine sulfate tab 300 mg</i>	47	<i>ribavirin cap 200 mg</i>	35
<i>quinine sulfate cap 324 mg</i>	28	<i>ribavirin for inhal soln 6 gm</i>	73
QVAR REDHALER.....	73	<i>ribavirin tab 200 mg</i>	35
R		RIDAURA.....	66
RABAVERT.....	66	<i>rifabutin cap 150 mg</i>	17
		<i>rifampin cap 150 mg, 300 mg</i>	17
		<i>rifampin for inj 600 mg</i>	17
		<i>riluzole tab 50 mg</i>	49
		RIMANTADINE HYDROCHLORIDE.....	35
		RINVOQ.....	66
		<i>risedronate sodium tab 150 mg</i>	68
		<i>risedronate sodium tab 35 mg</i>	68
		<i>risedronate sodium tab 5 mg, 30 mg</i>	68
		<i>risedronate sodium tab delayed release 35 mg</i>	68
		RISPERDAL CONSTA.....	32
		RISPERIDONE ODT.....	32

<i>risperidone orally disintegrating tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	32	<i>scopolamine td patch 72hr 1 mg/3days</i>	15
<i>risperidone orally disintegrating tab 4 mg</i>	32	SECUADO.....	32
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	32	<i>selegiline hcl cap 5 mg</i>	29
<i>risperidone tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	32	<i>selegiline hcl tab 5 mg</i>	29
<i>risperidone tab 4 mg</i>	32	<i>selenium sulfide lotion 2.5%</i>	52
<i>ritonavir tab 100 mg</i>	35	SELZENTRY.....	35
RITUXAN.....	25	SEREVENT DISKUS.....	73
RITUXAN HYCELA.....	25	<i>sertraline hcl oral concentrate for solution 20 mg/ml</i>	13
<i>rivastigmine tartrate cap 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	12	<i>sertraline hcl tab 100 mg</i>	13
<i>rivastigmine td patch 24hr 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr, 13.3 mg/24hr</i>	12	<i>sertraline hcl tab 25 mg, 50 mg</i>	13
<i>rizatriptan benzoate oral disintegrating tab 5 mg, 10 mg</i>	16	<i>sevelamer carbonate packet 0.8 gm</i>	53
<i>rizatriptan benzoate tab 5 mg, 10 mg</i>	17	<i>sevelamer carbonate packet 2.4 gm</i>	53
ROCKLATAN.....	70	<i>sevelamer carbonate tab 800 mg</i>	53
<i>roflumilast tab 250 mcg, 500 mcg</i>	73	SHINGRIX.....	66
ROMIDEPSIN.....	25	SIGNIFOR.....	62
<i>romidepsin for iv inj 10 mg</i>	25	SIGNIFOR LAR.....	62
<i>ropinirole hydrochloride tab 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	29	<i>sildenafil citrate tab 20 mg</i>	73
<i>ropinirole hydrochloride tab er 24hr 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg, 12 mg</i>	29	<i>silodosin cap 4 mg, 8 mg</i>	57
<i>rosuvastatin calcium tab 40 mg</i>	47	<i>silver sulfadiazine cream 1%</i>	52
<i>rosuvastatin calcium tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	47	SIMBRINZA.....	70
ROTARIX.....	66	SIMULECT.....	66
ROTATEQ.....	66	<i>simvastatin tab 20 mg</i>	47
ROZLYTREK.....	25	<i>simvastatin tab 5 mg, 10 mg, 40 mg</i>	47
RUBRACA.....	25	<i>simvastatin tab 80 mg</i>	47
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	11	<i>sirolimus oral soln 1 mg/ml</i>	66
<i>rufinamide tab 200 mg, 400 mg</i>	11	<i>sirolimus tab 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	66
RUKOBIA.....	35	SIRTURO.....	17
RUXIENCE.....	25	SIVEXTRO.....	8
RYBELSUS.....	40	SKYRIZI.....	66
RYBREVANT.....	25	SKYRIZI PEN.....	66
RYDAPT.....	25	<i>sodium chloride irrigation soln 0.9%</i>	53
RYLAZE.....	25	<i>sodium chloride iv soln 0.45%, 0.9%</i>	53
RYTARY.....	29	<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/teaspoonful</i>	56
S		<i>sodium phenylbutyrate tab 500 mg</i>	56
SANDIMMUNE.....	66	<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	53
SANTYL.....	52	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR.....	35
<i>sapropterin dihydrochloride powder packet 100 mg, 500 mg</i>	56	<i>solifenacin succinate tab 5 mg, 10 mg</i>	57
<i>sapropterin dihydrochloride tab 100 mg</i>	56	SOLQUA 100/33.....	40
SARCLISA.....	25	SOLTAMOX.....	26
SCSEMBLIX.....	26	SOMATULINE DEPOT.....	62
		SOMAVERT.....	62
		<i>sorafenib tosylate tab 200 mg</i>	26
		<i>sotalol hcl (afib/af) tab 80 mg, 120 mg, 160 mg</i>	47
		<i>sotalol hcl tab 80 mg, 120 mg, 160 mg, 240 mg</i>	47
		SOVALDI.....	35
		SPIRIVA HANDIHALER.....	73
		SPIRIVA RESPIMAT.....	73

<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	47	SYMDEKO.....	73
<i>spironolactone tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	47	SYMLINPEN 120.....	40
SPRAVATO 56MG DOSE.....	14	SYMLINPEN 60.....	40
SPRAVATO 84MG DOSE.....	14	SYMPAZAN.....	11
SPRITAM.....	11	SYMTUZA.....	36
SPRYCEL.....	26	SYNAGIS.....	66
SPS.....	53	SYNAREL.....	62
STAMARIL.....	66	SYNJARDY.....	40
STELARA.....	66	SYNJARDY XR.....	40
STIOLTO RESPIMAT.....	73	SYNRIBO.....	26
STIVARGA.....	26	SYNTHROID.....	61
STRENSIQ.....	56	T	
STREPTOMYCIN SULFATE.....	8	TABLOID.....	26
STRIBILD.....	35	TABRECTA.....	26
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	55	<i>tacrolimus cap 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	67
<i>sucralfate tab 1 gm</i>	55	<i>tacrolimus oint 0.03%, 0.1%</i>	52
SULFACETAMIDE SODIUM.....	70	<i>tadalafil tab 20 mg (pah)</i>	73
<i>sulfacetamide sodium lotion 10% (acne)</i>	52	TAFINLAR.....	26
<i>sulfacetamide sodium ophth soln 10%</i>	70	TAGRISSO.....	26
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	70	TALZENNA.....	26
<i>sulfadiazine tab 500 mg</i>	8	<i>tamoxifen citrate tab 10 mg, 20 mg</i>	26
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	8	<i>tamsulosin hcl cap 0.4 mg</i>	57
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	8	TASIGNA.....	26
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg, 800-160 mg</i>	8	<i>tasimelteon capsule 20 mg</i>	74
<i>sulfasalazine tab 500 mg</i>	68	<i>tazarotene cream 0.1%</i>	52
<i>sulfasalazine tab delayed release 500 mg</i>	68	<i>tazarotene gel 0.05%, 0.1%</i>	52
<i>sulindac tab 150 mg, 200 mg</i>	3	TAZICEF.....	8
<i>sumatriptan nasal spray 5 mg/act, 20 mg/act</i>	17	TAZORAC.....	52
<i>sumatriptan succinate inj 6 mg/0.5ml</i>	17	TAZVERIK.....	26
<i>sumatriptan succinate solution auto-injector 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	17	TDVAX.....	67
<i>sumatriptan succinate solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml</i>	17	TECENTRIQ.....	26
<i>sumatriptan succinate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	17	TEFLARO.....	8
<i>sunitinib malate cap 12.5 mg</i>	26	<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg, 40-10 mg, 80-5 mg, 80-10 mg</i>	47
<i>sunitinib malate cap 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	26	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	47
SUNLENCA.....	36	<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	47
SUPRAX.....	8	<i>telmisartan tab 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	47
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	55	<i>temazepam cap 15 mg, 30 mg</i>	74
SUTAB.....	55	TEMODAR.....	26
SYMBICORT.....	73	<i>temsirolimus soln for iv infusion 25 mg/ml</i>	26
		TENCON.....	3
		TENIVAC.....	67
		<i>tenofovir disoproxil fumarate tab 300 mg</i>	36
		TEPMETKO.....	26
		<i>terazosin hcl cap 1 mg</i>	47
		<i>terazosin hcl cap 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	47
		<i>terbinafine hcl tab 250 mg</i>	16

<i>terbutaline sulfate tab 2.5 mg, 5 mg</i>	73	<i>tobramycin ophth soln 0.3%</i>	70
<i>terconazole vaginal cream 0.4%, 0.8%</i>	16	TOBRAMYCIN SULFATE.....	8
<i>terconazole vaginal suppos 80 mg</i>	16	<i>tobramycin sulfate for inj 1.2 gm</i>	9
TERIPARATIDE.....	68	<i>tobramycin sulfate inj 2 gm/50ml (40 mg/ ml)</i>	9
<i>testosterone cypionate im inj in oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	60	<i>tobramycin sulfate inj 80 mg/2ml (40 mg/ml), 1.2 gm/30ml (40 mg/ml)</i>	9
TESTOSTERONE ENANTHATE.....	60	<i>tolcapone tab 100 mg</i>	29
<i>testosterone td gel 12.5 mg/act (1%)</i>	60	<i>tolterodine tartrate cap er 24hr 2 mg, 4 mg</i>	57
<i>testosterone td gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%)</i>	60	<i>tolterodine tartrate tab 1 mg, 2 mg</i>	57
<i>testosterone td gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	60	<i>tolvaptan tab 15 mg, 30 mg</i>	53
<i>testosterone td gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	60	<i>topiramate sprinkle cap 15 mg, 25 mg</i>	11
<i>testosterone td gel 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	60	<i>topiramate tab 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg</i>	11
<i>testosterone td gel 50 mg/5gm (1%)</i>	60	<i>topotecan hcl for inj 4 mg</i>	26
<i>testosterone td soln 30 mg/act</i>	60	<i>topotecan hcl inj 4 mg/4ml (for infusion)</i>	26
<i>tetrabenazine tab 12.5 mg</i>	49	<i>toremifene citrate tab 60 mg</i>	26
<i>tetrabenazine tab 25 mg</i>	49	<i>toremide tab 5 mg, 10 mg, 20 mg, 100 mg</i>	47
<i>tetracycline hcl cap 250 mg, 500 mg</i>	8	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	40
THALOMID.....	26	TOUJEO SOLOSTAR.....	40
THEO-24.....	73	TRACLEER.....	73
<i>theophylline tab er 12hr 300 mg, 450 mg</i>	73	<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	3
<i>theophylline tab er 24hr 400 mg, 600 mg</i>	73	<i>tramadol hcl tab 100 mg</i>	3
<i>thioridazine hcl tab 10 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	32	<i>tramadol hcl tab 50 mg</i>	3
<i>thiotepa for inj 15 mg, 100 mg</i>	26	<i>tramadol hcl tab er 24hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	3
<i>thiothixene cap 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	32	<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 100 mg</i>	3
THYMOGLOBULIN.....	67	<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 200 mg</i>	3
<i>tiagabine hcl tab 2 mg, 4 mg, 12 mg, 16 mg</i>	11	<i>tramadol hcl tab er 24hr biphasic release 300 mg</i>	3
TIBSOVO.....	26	<i>trandolapril tab 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	47
TICOVAC.....	67	<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 1-240 mg</i>	47
<i>tigecycline for iv soln 50 mg</i>	8	<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 2-180 mg</i>	47
<i>timolol maleate ophth gel forming soln 0.25%, 0.5%</i>	70	<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 2-240 mg</i>	47
<i>timolol maleate ophth soln 0.25%, 0.5%, 0.5% (once-daily)</i>	70	<i>trandolapril-verapamil hcl tab er 4-240 mg</i>	47
<i>timolol maleate tab 5 mg, 10 mg, 20 mg</i>	47	<i>tranexamic acid iv soln 1000 mg/10ml (100 mg/ ml)</i>	42
<i>tinidazole tab 250 mg, 500 mg</i>	8	<i>tranexamic acid tab 650 mg</i>	42
TIVICAY.....	36	<i>tranylcypromine sulfate tab 10 mg</i>	14
TIVICAY PD.....	36	TRAVASOL.....	53
<i>tizanidine hcl cap 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	32	<i>travoprost ophth soln 0.004%</i>	70
<i>tizanidine hcl tab 2 mg, 4 mg</i>	32	TRAZIMERA.....	26
TOBRADEX.....	70		
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	70		
<i>tobramycin nebu soln 300 mg/5ml</i>	73		

<i>trazodone hcl tab 50 mg, 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	14	TYMLOS.....	68
TRECATOR.....	17	TYPHIM VI.....	67
TRELEGY ELLIPTA.....	73	TYSABRI.....	49
TRELSTAR MIXJECT.....	62	U	
TREMFYA.....	67	UBRELVY.....	17
<i>treprostinil inj soln 20 mg/20ml (1 mg/ml), 50 mg/20ml (2.5 mg/ml), 100 mg/20ml (5 mg/ml), 200 mg/20ml (10 mg/ml)</i>	73	UDENYCA.....	42
TRESIBA.....	40	UNITUXIN.....	27
TRESIBA FLEXTOUCH.....	40	UPTRAVI.....	74
<i>tretinoin cap 10 mg</i>	26	UPTRAVI TITRATION PACK.....	74
<i>tretinoin cream 0.025%, 0.05%, 0.1%</i>	52	<i>ursodiol cap 300 mg</i>	55
<i>tretinoin gel 0.01%, 0.025%</i>	52	<i>ursodiol tab 250 mg, 500 mg</i>	55
<i>triamcinolone acetonide cream 0.025%, 0.1%, 0.5%</i>	52	UZEDY.....	32
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1%</i>	49	V	
<i>triamcinolone acetonide lotion 0.025%, 0.1%</i>	52	<i>valacyclovir hcl tab 500 mg, 1 gm</i>	36
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025%, 0.1%</i>	52	VALCHLOR.....	27
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5%</i>	52	<i>valganciclovir hcl for soln 50 mg/ml</i>	36
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	47	<i>valganciclovir hcl tab 450 mg</i>	36
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	47	<i>valproate sodium inj 100 mg/ml</i>	11
<i>trientine hcl cap 250 mg</i>	54	<i>valproate sodium oral soln 250 mg/5ml</i>	11
<i>trifluoperazine hcl tab 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg</i>	32	<i>valproic acid cap 250 mg</i>	11
TRIFLURIDINE.....	70	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg, 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg</i>	47
TRIKAFTA.....	73	<i>valsartan tab 320 mg</i>	47
<i>trimethoprim tab 100 mg</i>	9	<i>valsartan tab 40 mg, 80 mg, 160 mg</i>	47
<i>trimipramine maleate cap 25 mg, 50 mg, 100 mg</i>	14	VALTOCO 10 MG DOSE.....	11
TRINTELLIX.....	14	VALTOCO 15 MG DOSE.....	11
TRIUMEQ.....	36	VALTOCO 20 MG DOSE.....	11
TRIUMEQ PD.....	36	VALTOCO 5 MG DOSE.....	11
TRIZIVIR.....	36	VANCOMYCIN.....	9
TRODELVY.....	26	VANCOMYCIN HCL.....	9
TROGARZO.....	36	<i>vancomycin hcl cap 125 mg</i>	9
TROPHAMINE.....	54	<i>vancomycin hcl cap 250 mg</i>	9
<i>trospium chloride cap er 24hr 60 mg</i>	57	<i>vancomycin hcl for iv soln 100 gm</i>	9
<i>trospium chloride tab 20 mg</i>	57	<i>vancomycin hcl for iv soln 500 mg, 750 mg, 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 5 gm, 10 gm</i>	9
TRULICITY.....	40	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE.....	9
TRUMENBA.....	67	VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE/ DEXTROSE.....	9
TRUXIMA.....	26	VANDAZOLE.....	9
TUKYSA.....	26	VANFLYTA.....	27
TURALIO.....	27	VAQTA.....	67
TWINRIX.....	67	<i>varenicline tartrate tab 0.5 mg, 1 mg</i>	3
TYBLUME.....	60	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4
TYBOST.....	36	VARIVAX.....	67
		VASCEPA.....	47
		VECTIBIX.....	27
		VEGZELMA.....	27
		VELCADE.....	27
		VELIVET.....	60

VELPHORO.....	54
VELTASSA.....	54
VENCLEXTA.....	27
VENCLEXTA STARTING PACK.....	27
VENLAFAXINE BESYLATE ER.....	14
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 150 mg</i>	14
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 37.5 mg</i>	14
<i>venlafaxine hcl cap er 24hr 75 mg</i>	14
<i>venlafaxine hcl tab 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg</i>	14
VENTAVIS.....	74
VENTOLIN HFA.....	74
<i>verapamil hcl cap er 24hr 100 mg</i>	48
<i>verapamil hcl cap er 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	48
<i>verapamil hcl cap er 24hr 200 mg</i>	48
<i>verapamil hcl cap er 24hr 300 mg</i>	48
<i>verapamil hcl cap er 24hr 360 mg</i>	48
<i>verapamil hcl tab 40 mg, 80 mg, 120 mg</i>	48
<i>verapamil hcl tab er 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	48
VERQUVO.....	48
VERSACLOZ.....	32
VERZENIO.....	27
VIBERZI.....	55
VICTOZA.....	40
<i>vigabatrin powd pack 500 mg</i>	11
<i>vigabatrin tab 500 mg</i>	11
VIIBRYD STARTER PACK.....	14
<i>vilazodone hcl tab 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	14
VINBLASTINE SULFATE.....	27
<i>vincristine sulfate iv soln 1 mg/ml</i>	27
<i>vinorelbine tartrate inj 10 mg/ml, 50 mg/5ml (10 mg/ml)</i>	27
VIRACEPT.....	36
VIREAD.....	36
VITRAKVI.....	27
VIVITROL.....	4
VIZIMPRO.....	27
VONJO.....	27
<i>voriconazole for inj 200 mg</i>	16
<i>voriconazole for susp 40 mg/ml</i>	16
<i>voriconazole tab 50 mg, 200 mg</i>	16
VOTRIENT.....	27
VPRIV.....	56
VRAYLAR.....	32
VUMERITY.....	49
VYNDAMAX.....	56
VYNDAQEL.....	56
VYXEOS.....	27

W

WAKIX.....	74
<i>warfarin sodium tab 1 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg, 10 mg</i>	42
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	54
WELIREG.....	27

X

XALKORI.....	27
XARELTO.....	42
XARELTO STARTER PACK.....	42
XATMEP.....	67
XCOPRI.....	11
XELJANZ.....	67
XELJANZ XR.....	67
XGEVA.....	68
XHANCE.....	74
XIFAXAN.....	55
XIGDUO XR.....	40
XOFLUZA.....	36
XOLAIR.....	67
XOSPATA.....	27
XPOVIO.....	27
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY.....	27
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY.....	27
XTANDI.....	27
XYREM.....	74
XYWAV.....	74

Y

YERVOY.....	27
YF-VAX.....	67
YONDELIS.....	28
YONSA.....	28

Z

<i>zafirlukast tab 10 mg, 20 mg</i>	74
<i>zaleplon cap 10 mg</i>	74
<i>zaleplon cap 5 mg</i>	74
ZALTRAP.....	28
ZANOSAR.....	28
ZARXIO.....	42
ZEJULA.....	28
ZELBORAF.....	28
ZENPEP.....	56
ZEPZELCA.....	28
<i>zidovudine cap 100 mg</i>	36
<i>zidovudine syrup 10 mg/ml</i>	36
<i>zidovudine tab 300 mg</i>	36
ZIEXTENZO.....	42
<i>ziprasidone hcl cap 20 mg, 40 mg</i>	32

<i>ziprasidone hcl cap 60 mg, 80 mg</i>	32
<i>ziprasidone mesylate for inj 20 mg</i>	32
ZIRABEV.....	28
ZOKINVY.....	56
<i>zoledronic acid inj conc for iv infusion 4</i> <i>mg/5ml</i>	68
<i>zoledronic acid iv soln 5 mg/100ml</i>	68
ZOLINZA.....	28
<i>zolpidem tartrate tab 5 mg, 10 mg</i>	74
ZONISADE.....	11
<i>zonisamide cap 25 mg, 50 mg, 100</i> <i>mg</i>	12
ZONTIVITY.....	42
ZTALMY.....	12
ZTLIDO.....	3
ZYDELIG.....	28
ZYKADIA.....	28
ZYNLONTA.....	28
ZYPREXA RELPREVV.....	32



**BlueCross BlueShield
of New Mexico**

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. Blue Cross and Blue Shield of state} no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of state}:

- Proporciona apoyo y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen con nosotros de manera efectiva, tales como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes capacitados en lengua de señas.
 - Materiales escritos en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es inglés, como los que se indican a continuación:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con un Coordinador de Derechos Civiles.

Si cree que Blue Cross and Blue Shield of New Mexico no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera en función de su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una inconformidad ante la siguiente entidad: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, 1-855-664-7270, TTY/TDD: 1-855-661-6965, Fax: 1-855-661-6960. Puede presentar una inconformidad por teléfono, correo o fax. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, un Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina para los Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. de forma electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina para los Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono mediante la siguiente información de contacto:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington D. C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: سيقوم شخص ما يتحدث العربية إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-877-688-1813 (TTY/TDD: 711) にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。



**BlueCross BlueShield
of New Mexico**

Esta lista de medicamentos se actualizó el 11/13/2023. Para obtener información más reciente o para hacer otras preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Blue Cross Medicare Advantage al 1-877-688-1813 o, para los usuarios de TTY, al 711, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana. Si llama desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, se utilizarán tecnologías alternativas (por ejemplo, correo de voz) los fines de semana y los días feriados, o visite www.getbluenm.com/dsnp/druglist.

Blue Cross and Blue Shield of New Mexico, una división de Health Care Service Corporation, una compañía mutua de reserva legal (HCSC), una licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Dichos servicios los financia en parte el estado de New Mexico.

Las coberturas HMO, PPO, HMO Special Needs y PPO Special Needs son proporcionadas por Blue Cross and Blue Shield of New Mexico, una división de Health Care Service Corporation, una compañía mutua de reserva legal (HCSC), una licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. HCSC es una organización de Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare y con el programa New Mexico Medicaid. La inscripción en los planes de HCSC depende de la renovación del contrato.