



Lista Completa de Medicamentos (Formulario) 2026

UHC Dual Complete AZ-Y001 (HMO-POS D-SNP)

Notas importantes: Este documento tiene información sobre los medicamentos que cubre este plan. Para obtener información más actualizada o si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicio al Cliente:



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 1-877-614-0623, TTY 711

de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

**United
Healthcare®**

Número de ID del Formulario 00026002
Y0066_071425_112530_C SP v189.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

Índice

¿Qué es una Lista de Medicamentos?	3
Nota para los miembros actuales:	3
¿Cómo puedo buscar un medicamento en la Lista de Medicamentos?	4
¿Qué son los medicamentos genéricos?	4
¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	5
¿Qué es un medicamento compuesto?	5
Costos de medicamentos	6
Programa Ayuda Adicional	6
¿Hay alguna regla o límite en mi cobertura de medicamentos?	7
¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en esta lista?	9
¿Cómo puedo obtener una excepción?	9
¿Puedo obtener mi medicamento mientras espero una excepción?	10
¿La Lista de Medicamentos puede cambiar?	11
Medicamentos con dosis diferentes a 1 mes	13
Medicamentos cubiertos listados por nombre (Índice de medicamentos)	14
Medicamentos cubiertos listados por categoría	33
Medicamentos cubiertos con un límite de cantidad (QL)	102
Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid	141

¿Preguntas?

Si tiene preguntas, estamos aquí para ayudarle. Llame a Servicio al Cliente:



Número gratuito: **1-877-614-0623**, TTY **711**

de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

¿Qué es una Lista de Medicamentos?

Una Lista de Medicamentos, o Formulario, es una lista de los medicamentos con receta que cubre su plan. Su plan y un equipo de proveedores de cuidado de la salud colaboran en la selección de los medicamentos que se necesitan para ofrecer cuidado y tratamiento integrales.

Su plan generalmente cubrirá los medicamentos incluidos en nuestra Lista de Medicamentos, siempre y cuando:

- El medicamento se use para una indicación médicamente aceptada
- La receta se surta en una farmacia de la red, y
- Se sigan otras reglas del plan

Para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos, revise su Evidencia de Cobertura.

Nota para los miembros actuales:

Esta lista **completa** de los medicamentos con receta que cubre su plan está actualizada al 1 de octubre de 2026.

Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos o si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Esta Lista de Medicamentos cambió con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que sus medicamentos con receta aún estén cubiertos. En la mayoría de los casos, usted debe usar farmacias de la red para que el plan cubra sus medicamentos con receta.

Siempre que encuentre las expresiones “nosotros”, “nos”, “para nosotros”, “nuestro” o “nuestra” en esta Lista de Medicamentos, se refieren a UnitedHealthcare. Las expresiones “plan”, “nuestro plan” o “su plan” se refieren a UHC Dual Complete.

Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos sin costo para usted. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.

Mensaje importante sobre lo que usted paga por la insulina - Usted pagará un máximo de \$35 por cada suministro de 1 mes de medicamentos de insulina cubiertos de la Parte D durante todas las etapas de pago de medicamentos, excepto durante la etapa de pago de medicamentos Cobertura de Gastos Médicos Mayores, en la que usted paga \$0.

¿Cómo puedo buscar un medicamento en la Lista de Medicamentos?

Hay 2 formas de encontrar sus medicamentos con receta en esta Lista de Medicamentos:

1. **Por nombre.** Para ver la lista de nombres de medicamentos en orden alfabético, consulte la sección “Medicamentos cubiertos listados por nombre (**Índice de medicamentos**)” en las páginas 14-32. Busque el nombre de su medicamento. Al lado del medicamento está el número de página donde se encuentra.
2. **Por enfermedad.** Consulte la sección “Medicamentos cubiertos listados por categoría” en las páginas 33-101. Los medicamentos de esta Lista de Medicamentos están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad que tratan. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad cardíaca, debería buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.



¿No puede encontrar su medicamento?

Consulte la Lista de Medicamentos en myUHC.com/CommunityPlan. Puede usar las herramientas disponibles en Internet para buscar sus medicamentos. Las actualizaciones de la Lista de Medicamentos se publican mensualmente en nuestro sitio web.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Suelen costar menos que los medicamentos de marca y generalmente surten el mismo efecto. Habitualmente no tienen nombres reconocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Dependiendo de las leyes estatales, los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituir a los medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta. Nuestro plan cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

Hable con su médico o profesional que receta para saber si alguno de los medicamentos de marca que usted toma tiene versiones genéricas.

En la Lista de Medicamentos, los medicamentos **de marca (B)** aparecen en letra **remarcada** (por ejemplo, **Humalog**) y los medicamentos genéricos (G) aparecen en letra normal (por ejemplo, Simvastatin).

¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

En la Lista de Medicamentos, cuando nos referimos a medicamentos, puede significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Como los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una versión genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Generalmente, los biosimilares surten exactamente el mismo efecto que los productos biológicos originales y pueden costar menos. Hay alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son intercambiables y, dependiendo de las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, revise la Sección 3.1 del Capítulo 5 de su Evidencia de Cobertura. La Lista de Medicamentos indica los medicamentos de la Parte D que están cubiertos.

¿Qué es un medicamento compuesto?

Un medicamento compuesto es uno que ha sido creado por un farmacéutico al mezclar o combinar ingredientes para crear un medicamento con receta personalizado según las necesidades de un paciente en particular. Es posible que los medicamentos compuestos cumplan los requisitos para ser incluidos en la Parte D. Para obtener más información sobre los medicamentos compuestos, revise su Evidencia de Cobertura.

Costos de medicamentos

Los miembros de <Column G> tienen copagos que varían entre \$0 y \$12.65 (según sea el nivel del programa Ayuda Adicional para el que califica el miembro) por los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (OTC) siempre que el miembro siga las reglas del plan y califique para el programa “Ayuda Adicional”.

Todos los miembros de este plan son inscritos automáticamente en el programa “Ayuda Adicional”. Sin embargo, si deja de cumplir los requisitos del programa después de la inscripción, se implementarán los costos compartidos regulares.

Costos Compartidos si recibe el programa “Ayuda Adicional”:

Todos los medicamentos cubiertos en nuestra lista (genéricos o de marca) tienen un copago que varía entre \$0 y \$12.65 (según sea el nivel del programa Ayuda Adicional para el que califica el miembro).

Los medicamentos sin receta tienen un copago de \$0.

Costos Costos Compartidos sin el programa Ayuda Adicional:

Medicamento	Su costo compartido
Todos los medicamentos cubiertos	25% de coseguro

Programa Ayuda Adicional

Si califica para el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta, es posible que sus copagos y coseguros sean más bajos. Los miembros que califican para el programa Ayuda Adicional recibirán la Cláusula Adicional de la Evidencia de Cobertura para quienes reciben el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta (también se le llama Cláusula Adicional del Subsidio para Personas de Bajos Ingresos [Low Income Subsidy, LIS]). Léala para saber sus costos. También puede llamar a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

¿Hay alguna regla o límite en mi cobertura de medicamentos?

Sí, es posible que algunos medicamentos tengan reglas de cobertura o límites en la cantidad que usted puede obtener. Si su medicamento tiene reglas de cobertura o límites, habrá códigos en la columna “Reglas de cobertura o límites de uso” de la tabla “Medicamentos cubiertos listados por categoría” que comienza en la página 33. Los códigos y sus significados aparecen a continuación y en la página siguiente.

También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las reglas de cobertura o los límites que se aplican a medicamentos cubiertos específicos. Hemos publicado documentos en Internet que explican nuestras restricciones de preautorización y terapia escalonada. Si desea que le enviemos una copia, llame a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Reglas de cobertura y límites

PA (Prior Authorization) = Preautorización

El plan requiere que usted o su médico o profesional que receta obtengan preaprobación para ciertos medicamentos. Esto significa que el plan necesita más información de parte de su médico o profesional que receta para asegurarse de que el medicamento se esté usando y esté cubierto correctamente por Medicare para su enfermedad. Ciertos medicamentos pueden estar cubiertos por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta) según su uso. Si no obtiene preaprobación, es posible que el plan no cubra el medicamento.

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad

El plan solamente cubrirá una cierta cantidad de este medicamento por un copago o durante un cierto número de días. Estos límites pueden ayudar a asegurar que el medicamento se use de manera segura y eficaz. Si se le recetan más que esa cantidad o su médico o profesional que receta cree que el límite no es adecuado para su situación, usted o su médico o profesional que receta pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada

Puede haber medicamentos eficaces de menor costo que tratan la misma enfermedad que este medicamento. Quizás sea necesario que primero pruebe uno o más de estos otros medicamentos antes de que el plan cubra su medicamento. Si usted ya ha probado otros medicamentos o si su médico o profesional que receta piensa que no son adecuados para usted, usted o su médico o profesional que receta pueden pedir al plan que cubra este medicamento.

Usted y su médico o profesional que receta pueden solicitar al plan una excepción a las reglas de cobertura o a los límites de su medicamento. Si desea más información, consulte la sección “¿Cómo puedo obtener una excepción?” en la página 9 o consulte su Evidencia de Cobertura.

Si no obtiene aprobación del plan antes de surtir una receta de un medicamento que tiene reglas de cobertura o límites, es posible que usted deba pagar el costo total del medicamento.

B/D (Medicare Part B or Part D) - Parte B o Parte D de Medicare

Según su uso, este medicamento puede estar cubierto por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta). Es posible que su médico o profesional que receta deba proporcionar al plan más información sobre cómo se usará este medicamento para que el plan se asegure de que el medicamento esté cubierto correctamente por Medicare.

LA (Limited Access) - Acceso limitado

Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) establece que el medicamento solamente puede ser suministrado en ciertos o por ciertos centros, médicos o profesionales que recetan, el medicamento se considera de “acceso limitado”. Este tipo de medicamento puede requerir manejo adicional, una mayor coordinación de proveedores o información educativa al paciente, lo cual no se puede realizar en una farmacia de la red.

MME (Morphine Milligram Equivalent) - Equivalente a miligramos de morfina

Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos opioides usados para tratar el dolor. Este límite adicional se llama Equivalente a Miligramos de Morfina (Morphine Milligram Equivalent, MME) acumulativo. Está diseñado para controlar los niveles seguros de dosificación de opioides para las personas que podrían estar tomando más de 1 medicamento opioide para el manejo del dolor. Si su médico o profesional que receta le receta más que esa cantidad o cree que el límite no es adecuado para su situación, usted, su médico o profesional que receta pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

7D (7-day limit) - Límite de 7 días

Un medicamento opioide usado para tratar el dolor puede estar limitado a un suministro de 7 días si usted no tiene un historial de uso de opioides. Este límite ayuda a reducir al mínimo el uso de opioides a largo plazo. Si usted es nuevo en el plan y tiene un historial reciente de uso de opioides, la farmacia puede anular el límite cuando corresponda.

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro

Se aplican límites de suministro a este medicamento. Este medicamento está limitado a un suministro de 1 mes por cada receta.

¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en esta lista?

Aunque su medicamento no esté incluido en esta Lista de Medicamentos, es posible que aún lo cubramos. Llame a Servicio al Cliente para preguntar si está cubierto. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Si se entera de que su medicamento no está cubierto, puede elegir una de las siguientes opciones:

1. **Pedir a Servicio al Cliente una lista** de medicamentos similares que cubra el plan. Cuando obtenga la lista, muéstresela a su médico o profesional que receta y pídale que le recete un medicamento cubierto.
2. **Solicitar al plan que haga una excepción** y cubra su medicamento. Revise la siguiente sección para obtener más información sobre las excepciones.

¿Cómo puedo obtener una excepción?

A veces, es posible que usted necesite solicitar la cobertura de un medicamento que normalmente el plan no cubre. Esto se llama solicitar una excepción. En este caso, el plan revisará su solicitud y le comunicará una decisión de cobertura. A esto se le llama determinación de cobertura.

Tipos de excepciones que usted puede solicitar

- **Excepción a la Lista de Medicamentos:** Pedir al plan que cubra su medicamento de la Parte D de Medicare, aunque no esté en la Lista de Medicamentos.
- **Excepción de utilización:** Pedir al plan que modifique las reglas de cobertura o los límites de su medicamento de la Parte D de Medicare. Por ejemplo, si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedir al plan que cambie el límite y cubra una cantidad mayor.

El plan podría aprobar su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos cubiertos no fueran tan eficaces para tratar su enfermedad o si causaran efectos médicos adversos.

¿Quién puede solicitar una excepción?

Usted, su representante autorizado, su médico o profesional que receta pueden solicitar una excepción si llaman a Servicio al Cliente. Su médico o profesional que receta debe darnos una declaración de respaldo con el motivo de la excepción.

¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Una vez que recibamos la declaración de su médico o profesional que receta que respalde su solicitud de una excepción, le informaremos la decisión en un plazo no mayor de 72 horas. Usted puede solicitar una decisión rápida si usted su médico o profesional que receta piensan que su salud podría deteriorarse gravemente si se esperan 72 horas. Si se aprueba su solicitud de revisión rápida, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de que recibamos la declaración de respaldo de su médico o profesional que receta.

¿Puedo obtener mi medicamento mientras espero una excepción?

Como miembro nuevo o existente de nuestro plan, es posible que cubramos un suministro temporal de su medicamento si dicho medicamento no aparece en nuestra Lista de Medicamentos o si el medicamento tiene reglas o límites. Por ejemplo, tal vez requiera preautorización de nuestra parte antes de surtir su receta. Mientras recibe el suministro temporal del medicamento, hable con su médico o profesional que receta para determinar si existe un medicamento similar en la Lista de Medicamentos que usted pueda tomar. Si usted y su médico o profesional que receta deciden que este es el único medicamento que le surtirá efecto a usted, entonces deberá solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las excepciones, revise su Evidencia de Cobertura.

Es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días de su membresía. La siguiente tabla indica qué cantidad de su medicamento podemos cubrir mientras usted solicita una excepción.

Si usted...	Y...	Es posible que cubramos...
O es un miembro nuevo y está dentro de los primeros 90 días de su membresía fue miembro el año pasado y está dentro de los primeros 90 días del año de su plan	no está en un asilo de convalecencia ni en un centro de cuidado a largo plazo	un suministro temporal de al menos 30 días
	está en un asilo de convalecencia o en un centro de cuidado a largo plazo	un suministro temporal de al menos 31 días
ha estado en el plan durante más de 90 días	está en un asilo de convalecencia o en un centro de cuidado a largo plazo y necesita un suministro inmediatamente	un suministro de emergencia de al menos 31 días
está pasando por un cambio en su nivel de cuidado, por ejemplo, será trasladado de un hospital a un centro de cuidado a largo plazo, en cualquier momento del año	no está en un asilo de convalecencia ni en un centro de cuidado a largo plazo	un suministro temporal de al menos 30 días
	está en un asilo de convalecencia o en un centro de cuidado a largo plazo	un suministro temporal de al menos 31 días

La receta se debe surtir en una farmacia de la red. Si su receta indica menos días, permitiremos resurtidos que proporcionen un suministro de al menos el número de días indicado en la tabla anterior. Nota: La farmacia de cuidado a largo plazo podría suministrar el medicamento en cantidades menores por vez para evitar el desperdicio.

Después de este suministro temporal o de emergencia, no pagaremos más su medicamento a menos que usted reciba la autorización del plan.

¿La Lista de Medicamentos puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero. Es posible que necesitemos hacer cambios durante el año del plan por razones de seguridad o de otra índole que pueden afectarle. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios. Las actualizaciones de la Lista de Medicamentos se publican mensualmente en nuestro sitio web.

Cambios que pueden afectarle este año

- **Sustituciones inmediatas de ciertas nuevas versiones de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Es posible que quitemos inmediatamente un medicamento de nuestra Lista de Medicamentos si lo reemplazamos por una cierta nueva versión de ese medicamento que aparecerá con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestra Lista de Medicamentos, quizás decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestra Lista de Medicamentos, pero inmediatamente agregarle nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o agregamos ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original que ya estaba en la Lista de Medicamentos (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original en una farmacia sin una nueva receta).

Si usted actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le comuniquemos un cambio inmediato por adelantado, sino que más adelante le proporcionemos la información sobre los cambios específicos que hayamos hecho.

Si realizamos dicho cambio, usted o su médico o profesional que receta pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento que se cambiará. Para obtener más información, consulte la sección “¿Cómo puedo obtener una excepción?” en la página 9.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”.

- **Otros cambios.** Podríamos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos quitar un medicamento de marca de la Lista de Medicamentos al agregar un equivalente genérico o quitar un producto biológico original al agregar uno biosimilar. También podemos aplicar nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original. Podríamos hacer cambios debido a nuevas pautas clínicas. Si quitamos medicamentos de nuestra Lista de Medicamentos, agregamos requisitos de preautorización, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, debemos notificar el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. O, cuando un miembro solicita un resurtido del medicamento, puede recibir un suministro de al menos 30 días del medicamento y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted su médico o profesional que receta pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. Para obtener más información, consulte la sección “¿Cómo puedo obtener una excepción?” en la página 9.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que un medicamento que usted está tomando no es seguro o efectivo o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, podemos quitarlo inmediatamente de la Lista de Medicamentos. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de realizar el cambio.

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento

Por lo general, si usted está tomando un medicamento de esta Lista de Medicamentos que estaba cubierto al principio del año, no quitaremos ni reduciremos su cobertura durante el año, excepto según lo descrito anteriormente. No recibirá un aviso este año sobre los cambios que no le afectan. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, estos cambios sí le afectarán; por lo tanto, es importante que revise la Lista de Medicamentos por cualquier cambio en los medicamentos para el nuevo año del plan.

Medicamentos con dosis diferentes a 1 mes

Medicamentos envasados con un suministro extendido de días

Algunos medicamentos vienen envasados de fábrica con un suministro de más de 1 mes. Cuando usted surte estos medicamentos, es posible que tenga que pagar más de 1 copago o coseguro por una sola receta. Para obtener más información, llame a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Costo compartido diario de medicamentos orales surtidos por un suministro de menos de 1 mes

Se puede aplicar un costo compartido diario cuando su médico le recete un suministro de menos de un mes completo de ciertos medicamentos, y usted debe pagar un copago. Un costo compartido diario es el copago dividido por el número de días en un suministro de un mes.

El costo compartido diario se aplica únicamente si el medicamento se presenta en una dosis oral sólida (p. ej., una tableta o una cápsula) cuando se surte un suministro de menos de 1 mes conforme a la ley vigente. Los requisitos de costo compartido diario no se aplican a ninguno de los siguientes medicamentos:

1. Dosis orales sólidas de antibióticos
2. Dosis orales sólidas suministradas en su envase original, o que generalmente se suministran en su envase original para ayudar a los pacientes a cumplir con las instrucciones de uso y dosificación

Para obtener más información

Si desea información más detallada sobre la cobertura de medicamentos con receta de su plan, revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre la cobertura de medicamentos con receta de su plan, llame a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de Medicamentos, se encuentra en la portada.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare, visite www.medicare.gov o llame a Medicare al 1-800-633-4227, TTY 1-877-486-2048, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Medicamentos cubiertos listados por nombre (Índice de medicamentos)

A			
Abacavir Sulfate	58	Airsupra 100	
Abacavir Sulfate -Lamivudine	58	Akeega 49	
Abilify Asimtufii	60	Ala -Cort 74	
Abilify Maintena	60	Albendazole 54	
Abiraterone Acetate	48	Albuterol Sulfate 98	
Abirtega	48	Albuterol Sulfate HFA 98	
Abrysvo	92	Alclometasone Dipropionate	74
Acamprosate Calcium	35	Alcohol Prep Pads.....	95
Acarbose	61	Alecensa 49	
Accutane	73	Alendronate Sodium 94	
Acebutolol HCl	67	Alfuzosin HCl ER 81	
Acetaminophen -Codeine	34	Aliskiren Fumarate 68	
Acetazolamide	68	Allopurinol 47	
Acetazolamide ER	68	Alosetron HCl 79	
Acetic Acid	97	Alphagan P 97	
Acetylcysteine	100	Alprazolam 60	
Acitretin	73	Altavera 83	
ActHIB	92	Alunbrig 49	
Actimmune	90	Alyacen 1/35 83	
Acyclovir	57	Alyq 99	
Acyclovir Sodium	57	Amantadine HCl 54	
Adacel	92	Ambrisentan 99	
Adalimumab -aaty	91	Amikacin Sulfate 35	
Adalimumab -adbm	91	Amiloride HCl 69	
Adapalene	73	Amiloride -Hydrochlorothiazide	68
Adefovir Dipivoxil	57	Amiodarone HCl 67	
Adempas	99	Amitriptyline HCl 45	
Aimovig	47	Amlodipine Besylate 67	
		Amlodipine -Atorvastatin 68	
		Amlodipine -Benazepril 68	
		Amlodipine -Olmesartan 68	
		Amlodipine -Valsartan 68	
		Amlodipine -Valsartan -HCTZ	68
		Ammonium Lactate 74	
		Amnesteem 73	
		Amoxapine 45	
		Amoxicillin 38	
		Amoxicillin -Potassium Clavulanate	38
		Amoxicillin -Potassium Clavulanate ER	38
		Amphetamine -Dextroamphetamine	71
		Amphetamine -Dextroamphetamine ER	71
		Amphotericin B 46	
		Amphotericin B Liposome	46
		Ampicillin 38	
		Ampicillin Sodium 38	
		Ampicillin -Sulbactam Sodium	38
		Anagrelide HCl 65	
		Anastrozole 49	
		Anoro Ellipta 100	
		Apraclonidine HCl 97	
		Aprepitant 45	
		Apri 83	
		Aptivus 59	
		Aranelle 83	
		Aranesp 65	
		Arcalyst 88	

Arexvy 92	Ayvakit 50	Betamethasone Dipropionate 74
Arformoterol Tartrate 99	Azathioprine 91	Betamethasone Dipropionate Aug 74
Arikayce 35	Azelaic Acid 73	Betamethasone Valerate 74
Aripiprazole 60	Azelastine HCl 98	Betaseron 73
Aripiprazole ODT 60	Azithromycin 39	Betaxolol HCl 97
Aristada 60	Aztreonam 36	Bethanechol Chloride 82
Aristada Initio 60	Azurette 83	Betimol 97
Armodafinil 101	B	Bexarotene 54
Arnuity Ellipta 98	BCG Vaccine 92	Bexsero 92
Asenapine Maleate 60	Bacitracin -Polymyxin B 96	Bicalutamide 48
Ashlyna 83	Baclofen 56	Bicillin C -R 38
Aspirin -Dipyridamole ER 66	Bafiertam 73	Bicillin C -R 900/300 38
Astagraf XL 91	Balsalazide Disodium 94	Bicillin L -A 38
Atazanavir Sulfate 59	Balversa 50	Biktarvy 57
Atenolol 67	Balziva 83	Bisoprolol Fumarate 67
Atenolol -Chlorthalidone 68	Baqsimi One Pack 63	Bisoprolol -Hydrochlorothiazide 68
Atomoxetine HCl 72	Baraclude 57	Blisovi 24 Fe 83
Atorvastatin Calcium 70	Belsomra 101	Blisovi Fe 1.5/30 83
Atovaquone 54	Benazepril HCl 66	Blujepa 36
Atovaquone -Proguanil HCl . 54	Benazepril -Hydrochlorothiazide 68	Bonsity 94
Atropine Sulfate 95	Benlysta 89	Boostrix 92
Aubra EQ 83	Benzoyl Peroxide -Erythromycin 73	Bosentan 99
Augtyro 49	Benzotropine Mesylate 54	Bosulif 50
Austedo 72	Bepotastine Besilate 96	Bosutinib 50
Auvelity 43	Bepreve 96	Braftovi 50
Aviane 83	Besivance 96	Breo Ellipta 100
Avmapki Fakzynja Co -Pack 49	Besremi 90	Breztri Aerosphere 100
Avtozma 89	Betaine 80	Brielllyn 83

Brimonidine Tartrate	97	Camila	86	Cefpodoxime Proxetil	37
Brimonidine Tartrate -Timolol	95	Camrese Lo	83	Cefprozil	37
Brinzolamide	97	Camzyos	68	Ceftaroline Fosamil	37
Brivaracetam	40	Candesartan Cilexetil	66	Ceftazidime	37
Bromocriptine Mesylate	87	Candesartan Cilexetil -HCTZ	68	Ceftriaxone Sodium	37
Brukinsa	50	Caplyta	55	Cefuroxime Axetil	38
Budesonide	98	Caprelsa	50	Cefuroxime Sodium	38
Budesonide ER	94	Captopril	66	Celecoxib	33
Bumetanide	69	Carbamazepine	42	Cephalexin	38
Buprenorphine	33	Carbamazepine ER	42	Cetirizine HCl	98
Buprenorphine HCl	35	Carbidopa	55	Chlorhexidine Gluconate	73
Buprenorphine HCl -Naloxone HCl	35	Carbidopa -Levodopa	55	Chloroquine Phosphate	54
Bupropion HCl	44	Carbidopa -Levodopa ER	55	Chlorpromazine HCl	55
Bupropion HCl SR	43	Carbidopa -Levodopa ODT ..	55	Chlorthalidone	70
Bupropion HCl XL	44	Carbidopa -Levodopa -Entacapone	54	Chlorzoxazone	101
Buspirone HCl	60	Carglumic Acid	77	Cholbam	80
Butalbital -Acetaminophen -Caffeine	34	Carteolol HCl	97	Cholestyramine	70
Butalbital -Aspirin -Caffeine ..	34	Cartia XT	68	Cholestyramine Light	70
Bylvay	79	Carvedilol	67	Ciclopirox	76
C		Cayston	99	Ciclopirox Olamine	76
Cabergoline	88	Cefaclor	37	Cilostazol	66
Cablivi	66	Cefadroxil	37	Cimduo	58
Cabometyx	50	Cefazolin Sodium	37	Cimetidine	80
Calcipotriene	75	Cefdinir	37	Cimetidine HCl	80
Calcitonin Salmon	94	Cefepime HCl	37	Cinacalcet HCl	94
Calcitriol	94	Cefixime	37	Cipro HC	97
Calcium Acetate	78	Cefotetan Disodium	37	Ciprofloxacin HCl	96
Calquence	50	Cefoxitin Sodium	37	Ciprofloxacin in D5W	39

Ciprofloxacin -Dexamethasone 97	Clotrimazole -Betamethasone 75	Cyclophosphamide 48
Ciprofloxacin -Hydrocortisone 97	Clozapine 56	Cycloserine 48
Citalopram Hydrobromide 44	Clozapine ODT 56	Cyclosporine 91
Claravis 73	Coartem 54	Cyclosporine Modified 91
Clarithromycin 39	Cobenfy 72	Cyred EQ 83
Clarithromycin ER 39	Cobenfy Starter Pack 72	Cystagon 80
Clenpiq 79	Colchicine 47	Cystaran 95
Climara Pro 83	Colchicine -Probenecid 47	
Clindacin ETZ 76	Colesevelam HCl 70	D
Clindamycin HCl 36	Colestipol HCl 70	Dabigatran Etexilate Mesylate 64
Clindamycin Palmitate HCl . .36	Colistimethate Sodium 36	Dalfampridine ER 73
Clindamycin Phosphate 76	Combigan 95	Danazol 83
Clindamycin Phosphate in D5W 36	Combivent Respimat 100	Dantrolene Sodium 56
Clindamycin Phosphate -Benzoyl Peroxide 73	Cometriq 50	Danziten 50
Clinolipid 77	Complera 57	Dapagliflozin 71
Clobazam 41	Constulose 79	Dapsone 48
Clobetasol Propionate 74	Copiktra 50	Daptacel 92
Clobetasol Propionate Emollient Base 74	Cosentyx 89	Daptomycin 36
Clodan 74	Cosentyx Sensoready 89	Darunavir 59
Clomipramine HCl 45	Cosentyx UnoReady 89	Dasatinib 50
Clonazepam 60	Cotellic 50	Daurismo 50
Clonazepam ODT 60	Creon 80	Deblitane 86
Clonidine 66	Cresemba 46	Deferasirox 78
Clonidine HCl 66	Crinone 86	Deflazacort 82
Clonidine HCl ER 72	Cromolyn Sodium 99	Delstrigo 58
Clopidogrel Bisulfate 66	Cryselle 83	Demeclocycline HCl 40
Clorazepate Dipotassium 60	Ctexli 79	Depo -Estradiol 83
Clotrimazole 76	Cyclobenzaprine HCl 101	Depo -SubQ Provera 104 87
		Descovy 58
		Desipramine HCl 45

Desloratadine	98	Dihydroergotamine Mesylate	47	Doxycycline Hyclate	40
Desmopressin Acetate	82	Dilantin	42	Doxycycline Monohydrate	40
Desmopressin Acetate Spray	82	Dilantin INFATABS	42	Drizalma Sprinkle	72
Desonide	74	Dilt -XR	68	Dronabinol	45
Desoximetasone	74	Diltiazem HCl	68	Drospirenone -Ethinyl Estradiol	83
Desvenlafaxine Succinate ER	44	Diltiazem HCl ER	68	Droxia	65
Dexamethasone	82	Diltiazem HCl ER Beads	68	Droxidopa	66
Dexamethasone Sodium Phosphate	96	Diltiazem HCl ER Coated Beads	68	Duavee	83
Dexlansoprazole	80	Dimethyl Fumarate	73	Dulera	100
Dexmethylphenidate HCl	72	Dimethyl Fumarate Starter Pack	73	Duloxetine HCl	72
Dexmethylphenidate HCl ER	72	Diphenoxylate -Atropine	79	Dupixent	89
Dextroamphetamine Sulfate	72	Disulfiram	35	Dutasteride	81
Dextroamphetamine Sulfate ER	71	Divalproex Sodium	61	E	
Dextrose	77	Divalproex Sodium ER	61	Ebglyss	89
Dextrose -Sodium Chloride	77	Dofetilide	67	Econazole Nitrate	76
Diacomit	42	Dolishale	83	Edarbi	66
Diazepam	60	Donepezil HCl	43	Edarbyclor	69
Diazepam Intensol	60	Donepezil HCl ODT	43	Edurant	58
Diazoxide	63	Doptelet	66	Edurant PED	58
Diclofenac Potassium	33	Doptelet Sprinkle	66	Efavirenz	58
Diclofenac Sodium	96	Dorzolamide HCl	97	Efavirenz -Emtricitabine -Tenofovir	58
Diclofenac Sodium ER	33	Dorzolamide HCl -Timolol Maleate	95	Efavirenz -Lamivudine -Tenofovir	58
Dicloxacillin Sodium	38	Dorzolamide HCl -Timolol Maleate Preservative Free	95	Eligard	88
Dicyclomine HCl	79	Dovato	57	Eliquis	64
Dificid	39	Doxazosin Mesylate	66	Eliquis Starter Pack	64
Diflunisal	33	Doxepin HCl	45	Eltrombopag Olamine	65
Digoxin	69	Doxercalciferol	94	EluRyng	83
		Doxy 100	40	Emgality	47

Emsam	44	Erleada	48	Exxua Titration Pack	44
Emtricitabine	58	Erlotinib HCl	50	Ezetimibe	70
Emtricitabine -Rilpivirine -Tenofovir DF	58	Errin	87	Ezetimibe -Simvastatin	70
Emtricitabine -Tenofovir Disoproxil Fumarate	58	Ertapenem Sodium	39	F	
Emtriva	58	Ery	76	Falmina	84
Enalapril Maleate	66	Erythromycin	96	Famciclovir	57
Enalapril -Hydrochlorothiazide	69	Erythromycin Base	39	Famotidine	80
Enbrel	91	Erythromycin Ethylsuccinate	39	Fanapt	56
Enbrel Mini	91	Escitalopram Oxalate	44	Fanapt Titration Pack A	56
Enbrel SureClick	91	Eslicarbazepine Acetate	42	Fanapt Titration Pack B	56
Engerix -B	92	Esomeprazole Magnesium ..	80	Fanapt Titration Pack C	56
EnilloRing	83	Estarylla	83	Fasenra	100
Enoxaparin Sodium	64	Estradiol	84	Fasenra Pen	100
Ensacove	50	Estradiol Valerate	84	Febuxostat	47
Enskyce	83	Estring	84	Feirza 1.5/30	84
Entacapone	54	Eszopiclone	101	Feirza 1/20	84
Entecavir	57	Ethacrynic Acid	69	Felbamate	41
Entresto	69	Ethambutol HCl	48	Felodipine ER	67
Entyvio Pen	89	Ethosuximide	41	Fenofibrate	70
Enulose	79	Etodolac	33	Fenofibrate Micronized	70
Envarsus XR	91	Etodolac ER	33	Fenofibric Acid	70
Epidiolex	40	Etonogestrel -Ethinyl Estradiol	84	Fentanyl	34
Epinastine HCl	96	Etravirine	58	Fetzima	44
Epinephrine	99	Eulexin	48	Fetzima Titration	44
Eplerenone	71	Everolimus	91	Fiasp	63
Eprontia	40	Evotaz	59	Fiasp FlexTouch	63
Ergotamine -Caffeine	47	Exemestane	49	Fiasp PenFill	63
Erivedge	50	Exxua	44	Fidaxomicin	39
				Finasteride	81

Fingolimod HCl	73	Fosamprenavir Calcium	59	Genotropin	83
Fintepla	41	Fosfomycin Tromethamine ..	36	Genotropin MiniQuick	82
Finzala	84	Fosinopril Sodium	66	Gentamicin Sulfate	96
Firmagon	88	Fosinopril Sodium -HCTZ	69	Gentamicin Sulfate -0.9% Sodium Chloride	35
Flarex	96	Fotivda	50	Genvoya	57
Flecainide Acetate	67	Fruzaqla	50	Gilotrif	50
Fluconazole	46	Furosemide	69	Glatiramer Acetate	73
Fluconazole in Sodium Chloride	46	Fyavolv	84	Glatopa	73
Flucytosine	46	Fycompa	41	Gleostine	48
Fludrocortisone Acetate	82	G		Glimepiride	61
Flunisolide	98	Gabapentin	42	Glipizide	62
Fluocinolone Acetonide	97	Galantamine Hydrobromide ..	43	Glipizide ER	62
Fluocinolone Acetonide Scalp ..	74	Galantamine Hydrobromide ER ..	43	Glipizide -Metformin HCl	62
Fluocinonide	75	Galbriela	84	Glucagon Emergency	63
Fluocinonide Emulsified Base ..	74	Gallifrey	87	Glycopyrrolate	79
Fluorometholone	96	Gamunex -C	88	Glyxambi	62
Fluorouracil	75	Gardasil 9	92	Gomekli	50
Fluoxetine HCl	44	Gatifloxacin	96	Granisetron HCl	45
Fluphenazine Decanoate	55	Gauze	95	Griseofulvin Microsize	46
Fluphenazine HCl	55	GaviLyte -C	79	Griseofulvin Ultramicrosize ...	46
Flurbiprofen	33	GaviLyte -G	79	Guanfacine HCl ER	72
Flurbiprofen Sodium	96	GaviLyte -N with Flavor Pack ..	79	Gvoke HypoPen 2 -Pack	63
Fluticasone Propionate	98	Gavreto	50	Gvoke Kit	63
Fluticasone -Salmeterol	100	Gefitinib	50	Gvoke PFS	63
Fluvastatin Sodium	70	Gemfibrozil	70	H	
Fluvastatin Sodium ER	70	Gemtesa	81	Haegarda	88
Fluvoxamine Maleate	44	Generlac	79	Hailey 24 Fe	84
Fondaparinux Sodium	64	Gengraf	91	Hailey Fe 1/20	84
				Halobetasol Propionate	75

Haloperidol	55	Hydrocortisone Valerate	75	Imovax Rabies	92
Haloperidol Decanoate	55	Hydrocortisone -Acetic Acid	97	Inbrija	55
Haloperidol Lactate	55	Hydromorphone HCl	34	Incassia	87
Havrix	92	Hydromorphone HCl Preservative Free	34	Increlex	83
Heather	87	Hydroxychloroquine Sulfate .	54	Incruse Ellipta	98
Heparin Sodium	64	Hydroxyurea	49	Indapamide	70
Heplisav -B	92	Hydroxyzine HCl	60	Indomethacin	33
Hernexeos	50	Hydroxyzine Pamoate	60	Infanrix	92
Hiberix	92	Hyrnuo	50	Ingrezza	72
Humalog	63	I		Inluriyo	49
Humalog Junior KwikPen	63	IDHIFA	50	Inlyta	51
Humalog KwikPen	63	IPOLE	92	Inqovi	49
Humalog Mix 50/50 KwikPen	63	Ibandronate Sodium	94	Inrebic	51
Humalog Mix 75/25	63	Ibrance	50	Insulin Glargine -yfgn	64
Humalog Mix 75/25 KwikPen	63	Ibtrozi	50	Insulin Lispro	64
Humatin	36	Ibu	33	Insulin Lispro Junior KwikPen	64
Humulin 70/30	63	Ibuprofen	33	Insulin Lispro Prot & Lispro ..	64
Humulin 70/30 KwikPen	63	Icatibant Acetate	88	Insulin Syringes, Needles.	95
Humulin N	63	Iclevia	84	Intelence	58
Humulin N KwikPen	63	Iclusig	50	Intralipid	77
Humulin R	63	Idvynso	58	Introvale	84
Humulin R U -500 KwikPen .	63	Ilevro	96	Invega Hafyera	56
Hydralazine HCl	71	Imatinib Mesylate	51	Invega Sustenna	56
Hydrochlorothiazide	70	Imbruvica	51	Invega Trinza	56
Hydrocodone -Acetaminophen	34	Imipenem -Cilastatin	39	Ipratropium Bromide	98
Hydrocodone -Ibuprofen	34	Imipramine HCl	45	Ipratropium Bromide HFA	98
Hydrocortisone	94	Imiquimod	75	Ipratropium -Albuterol	100
Hydrocortisone Butyrate	75	Imkeldi	51	Irbesartan	66

Irbesartan -Hydrochlorothiazide 69	Jaythari 82	Klor -Con 77
Isentress 57	Jentaduetto 62	Klor -Con 10 77
Isentress HD 57	Jentaduetto XR 62	Klor -Con 8 77
Isibloom 84	Jinteli 84	Klor -Con M10 77
Isolyte -P in D5W 77	Journavx 95	Klor -Con M15 77
Isolyte -S pH 7.4 77	Jubbonti 95	Klor -Con M20 77
Isoniazid 48	Jublia 76	Kloxado 35
Isosorbide Dinitrate 71	Juleber 84	Komzifti 49
Isosorbide Dinitrate -Hydralazine 69	Juluca 57	Koselugo 51
Isosorbide Mononitrate 71	Junel 1.5/30 84	Krazati 51
Isosorbide Mononitrate ER 71	Junel 1/20 84	Kurvelo 84
Isotretinoin 73	Junel Fe 1.5/30 84	Kymbee 82
Itovebi 51	Junel Fe 1/20 84	L
Itraconazole 46	Junel Fe 24 84	L -Glutamine 77
Ivabradine HCl 69	Jynneos 92	LARIN 1.5/30 84
Ivermectin 54	K	LARIN 1/20 84
Iwilfin 49	KCl in Dextrose -NaCl 77	LARIN Fe 1.5/30 84
Ixiaro 92	KCl -Lactated Ringers -D5W 77	LARIN Fe 1/20 84
J	Kaitlib Fe 84	Labetalol HCl 67
Jaimiess 84	Kalydeco 99	Lacosamide 42
Jakafi 51	Kariva 84	Lactulose 79
Jakafi XR 51	Kelnor 1/35 84	Lagevrio 59
Jantoven 64	Kerendia 71	Lamivudine 58
Janumet XR 62	Kesimpta 73	Lamivudine -Zidovudine 58
Januvia 62	Ketoconazole 76	Lamotrigine 41
Jardiance 71	Ketorolac Tromethamine 96	Lansoprazole 80
Jasmiel 84	Kineret 89	Lantus 64
Jaypirca 51	Kinrix 92	Lantus SoloStar 64
	Kisqali 51	Lapatinib Ditosylate 51

Latanoprost	97	Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol	85	Lopinavir -Ritonavir	59
Lazcluze	49	Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 91 -Day .	85	Lorazepam	60
Leflunomide	91	Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol Triphasic	85	Lorbrena	51
Lenalidomide	48	Levothyroxine Sodium .	87	Loryna .	85
Lenvima 10MG Daily Dose .	51	Levoxyl .	87	Losartan Potassium	66
Lenvima 12MG Daily Dose .	51	Lidocaine	35	Losartan Potassium -HCTZ .	69
Lenvima 14MG Daily Dose .	51	Lidocaine HCl	35	Lotemax	96
Lenvima 18MG Daily Dose .	51	Lidocaine Viscous	35	Lotemax SM	97
Lenvima 20MG Daily Dose .	51	Lidocaine -Prilocaine .	35	Loteprednol Etabonate	97
Lenvima 24MG Daily Dose .	51	Lifyorli	51	Lovastatin	70
Lenvima 4MG Daily Dose	51	Liletta	87	Low -Ogestrel .	85
Lenvima 8MG Daily Dose	51	Linezolid .	36	Loxapine Succinate .	55
Lessina	84	Linzess	79	Lubiprostone .	79
Letrozole	49	Liomny .	87	Luizza 1.5/30 .	85
Leucovorin Calcium	54	Liothyronine Sodium .	87	Luizza 1/20	85
Leukeran .	48	Lisdexamfetamine Dimesylate .	72	Lumakras	51
Leuprolide Acetate	88	Lisinopril .	66	Lumigan	97
Levalbuterol HCl .	99	Lisinopril -Hydrochlorothiazide .	69	Lumryz .	101
Levalbuterol Tartrate	99	Lithium .	61	Lumryz Starter Pack .	101
Levetiracetam	41	Lithium Carbonate .	61	Lupron Depot	88
Levetiracetam ER	41	Lithium Carbonate ER	61	Lupron Depot -Ped .	88
Levetiracetam ODT	41	Livalo .	70	Lurasidone HCl	60
Levobunolol HCl .	97	Livtencity	56	Lybalvi .	60
Levocarnitine	80	LoJaimiess .	85	Lyleq	87
Levocetirizine Dihydrochloride .	98	Lokelma	78	Lynkuet .	72
Levofloxacin	96	Lomustine .	48	Lynparza	51
Levofloxacin in D5W	40	Lonsurf	49	Lysodren	49
Levonest .	84	Loperamide HCl .	79	Lytgobi .	52
				Lyumjev	64

Lyumjev KwikPen	64	Meropenem	39	Miconazole 3	46
Lyza	87	Mesalamine	94	Microgestin 1.5/30	85
M					
M -M -R II	93	Mesalamine ER	94	Microgestin 1/20	85
MResvia	93	Mesna	54	Microgestin Fe 1.5/30	85
Macitentan	99	Metformin HCl	62	Microgestin Fe 1/20	85
Magnesium Sulfate	77	Metformin HCl ER	62	Midodrine HCl	66
Malathion	76	Methadone HCl	34	Miebo	95
Maraviroc	59	Methazolamide	97	Mifepristone	88
Marlissa	85	Methenamine Hippurate	36	Miglitol	62
Marplan	44	Methimazole	88	Miglustat	80
Matulane	48	Methocarbamol	101	Mili	85
Matzim LA	68	Methotrexate Sodium	91	Minocycline HCl	40
Mavyret	57	Methoxsalen Rapid	75	Minoxidil	71
Meclizine HCl	45	Methscopolamine Bromide	79	Mirtazapine	44
Medroxyprogesterone Acetate	87	Methsuximide	41	Mirtazapine ODT	44
Mefloquine HCl	54	Methylphenidate HCl	72	Misoprostol	80
Megestrol Acetate	87	Methylphenidate HCl ER	72	Modafinil	101
Mekinist	52	Methylprednisolone	82	Modeyso	49
Mektovi	52	Metoclopramide HCl	45	Moexipril HCl	66
Meleya	87	Metolazone	70	Molindone HCl	55
Meloxicam	33	Metoprolol Succinate ER	67	Mometasone Furoate	98
Memantine HCl	43	Metoprolol Tartrate	67	Montelukast Sodium	98
Memantine HCl ER	43	Metoprolol -Hydrochlorothiazide	69	Morphine Sulfate	34
Memantine HCl -Donepezil HCl ER	43	Metronidazole	36	Morphine Sulfate ER	34
MenQuadfi	92	Metyrosine	69	Mounjaro	62
Menveo	93	Mexiletine HCl	67	Movantik	79
Mercaptopurine	49	Mibelas 24 Fe	85	Moxifloxacin HCl	96
		Micafungin Sodium	46	Moxifloxacin HCl in NaCl	40
				Multaq	67

Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4	77	Neuac	73	Nora -BE	87
Mupirocin	76	Neulasta	65	Norelgestromin -Ethinyl Estradiol	85
Mupirocin Calcium	76	Neupro	55	Norethindrone	87
Mycophenolate Mofetil	91	Nevirapine	58	Norethindrone Acetate	87
Mycophenolate Sodium	91	Nevirapine ER	58	Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol	85
Myrbetriq	81	Nexletol	70	Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol -Fe	85
N					
Nabumetone	33	Nexlizet	70	Norgestimate -Ethinyl Estradiol	85
Nadolol	67	Nexplanon	87	Norgestimate -Ethinyl Estradiol Triphasic	85
Nafcillin Sodium	38	Niacin	70	Nortrel 0.5/35	85
Naloxone HCl	35	Niacin ER	70	Nortrel 1/35	85
Naltrexone HCl	35	Niacor	71	Nortrel 7/7/7	85
Naproxen	33	Nicardipine HCl	67	Nortriptyline HCl	45
Naproxen DR	33	Nicotrol NS	35	NovoLog	64
Naratriptan HCl	47	Nifedipine ER	67	NovoLog FlexPen	64
Natacyn	96	Nifedipine ER Osmotic Release	68	NovoLog PenFill	64
Nateglinide	62	Nikki	85	Novolin R FlexPen	64
Nayzilam	42	Nilotinib HCl	52	Nubeqa	48
Nebivolol HCl	67	Nilutamide	48	Nucala	101
Necon 0.5/35	85	Nimodipine	68	Nuedexta	72
Nefazodone HCl	44	Ninlaro	52	Nuplazid	56
Neomycin Sulfate	36	Nintedanib Esylate	100	Nurtec ODT	47
Neomycin -Bacitracin -Polymyxin	96	Nitazoxanide	54	Nutrilipid	77
Neomycin -Polymyxin -Bacitracin -Hydrocortisone	95	Nitisinone	80	Nuzyra	40
Neomycin -Polymyxin -Dexamethasone	95	Nitro -Bid	71	Nyamyc	76
Neomycin -Polymyxin -Gramicidin	96	Nitrofurantoin Macrocrystal	36	Nylia 1/35	85
Neomycin -Polymyxin -HC	98	Nitrofurantoin Monohydrate	36	Nylia 7/7/7	85
Nerlynx	52	Nitroglycerin	71	Nystatin	76
		Nizatidine	80	Nystop	76

O		
Octagam	88	
Octreotide Acetate	88	
Odefsey	58	
Odomzo	52	
Ofloxacin	98	
Ogsiveo	49	
Ojemda	52	
Ojjaara	52	
Olanzapine	61	
Olanzapine ODT	61	
Olmesartan Medoxomil	66	
Olmesartan Medoxomil -HCTZ	69	
Olmesartan -Amlodipine -HCTZ	69	
Omega -3 -Acid Ethyl Esters	71	
Omeprazole	80	
Ondansetron HCl	46	
Ondansetron ODT	46	
Onureg	49	
Opipza	61	
Opvee	35	
Orenitram	100	
Orenitram Month 1	99	
Orenitram Month 2	99	
Orenitram Month 3	100	
Orgovyx	49	
Orkambi	99	
Orquidea	87	
Orserdu	49	
Oseltamivir Phosphate	59	
Osenvelt	95	
Osphena	87	
Otezla	89	
Otezla XR	89	
Otezla/Otezla XR Initiation Pack	89	
Oxacillin Sodium	39	
Oxacillin Sodium in Dextrose	38	
Oxcarbazepine	42	
Oxybutynin Chloride	81	
Oxybutynin Chloride ER	81	
Oxycodone HCl	34	
Oxycodone -Acetaminophen	34	
Ozempic	62	
P		
PEG -3350 -Electrolytes	79	
PEG -3350 -NaCl -Na Bicarbonate -KCl	79	
Paliperidone ER	56	
Panretin	54	
Pantoprazole Sodium	80	
Paricalcitol	95	
Paroxetine HCl	44	
Paxlovid	59	
Pazopanib HCl	52	
Pediarix	93	
PedvaxHIB	93	
Pegasys	90	
Pemazyre	52	
Penbraya	93	
Penicillamine	82	
Penicillin G Potassium	39	
Penicillin G Sodium	39	
Penicillin V Potassium	39	
Penmenvy	93	
Pentacel	93	
Pentamidine Isethionate	54	
Pentasa	94	
Pentoxifylline ER	69	
Perindopril Erbumine	66	
Periogard	73	
Permethrin	76	
Perphenazine	45	
Phenelzine Sulfate	44	
Phenobarbital	42	
Phenytek	43	
Phenytoin	43	
Phenytoin Sodium Extended	43	
Phyrago	52	
Pifeltro	58	
Pilocarpine HCl	97	
Pimecrolimus	75	
Pimozide	55	
Pimtreea	85	
Pindolol	67	
Pioglitazone HCl	62	

Pioglitazone HCl -Glimepiride 62	Prednisone 82	Propranolol HCl 67
Pioglitazone HCl -Metformin HCl 62	Prednisone Intensol 82	Propranolol HCl ER 67
Piperacillin -Tazobactam 39	Pregabalin 73	Propylthiouracil 88
Piqray 52	Premarin 85	Prosol 78
Pirfenidone 100	Premasol 78	Protriptyline HCl 45
Piroxicam 33	Premphase 85	Pulmozyme 99
Plenamine 77	Prempro 85	Pyquvi 82
Podofilox 75	Prenatal 79	Pyrazinamide 48
Polymyxin B Sulfate 36	Prevalite 71	Pyridostigmine Bromide 47
Polymyxin B -Trimethoprim ..96	Prevymis 57	Pyridostigmine Bromide ER .47
Pomalidomide 49	Prezcobix 59	Pyrimethamine 54
Portia -28 85	Prezista 59	Pyrukynd 80
Posaconazole 46	Priftin 48	Pyrukynd Taper Pack 81
Potassium Chloride 78	Primaquine Phosphate 54	Q
Potassium Chloride ER 77	Primidone 42	Qinlock 52
Potassium Chloride Microencapsulated ER 77	Priorix 93	Quadracel 93
Potassium Chloride in Dextrose 5% 78	ProQuad 93	Quetiapine Fumarate 61
Potassium Chloride in NaCl .77	Probenecid 47	Quetiapine Fumarate ER 61
Potassium Citrate ER 78	Prochlorperazine 45	Quinapril HCl 66
Pramipexole Dihydrochloride 55	Prochlorperazine Maleate 45	Quinapril -Hydrochlorothiazide 69
Prasugrel HCl 66	Procrit 65	Quinidine Gluconate ER 67
Pravastatin Sodium 70	Procto -Med HC 94	Quinidine Sulfate 67
Praziquantel 54	Progesterone 87	Quinine Sulfate 54
Prazosin HCl 66	Prograf 92	Qulipta 47
Pred Mild 97	Prolastin -C 80	Quviviq 101
Prednisolone 82	Promethazine HCl 45	Qvar RediHaler 98
Prednisolone Acetate 97	Propafenone HCl 67	R
Prednisolone Sodium Phosphate 97	Propafenone HCl ER 67	RabAvert 93
		Rabeprazole Sodium 80

Radicava ORS Starter Kit	72	Rimantadine HCl	59	Rydapt	52
Raldesy	44	Rinvoq	89	S	
Raloxifene HCl	87	Rinvoq LQ	89	SPS	78
Ramelteon	101	Risedronate Sodium	95	SSD	75
Ramipril	67	Risperidone	61	Sacubitril -Valsartan	69
Ranolazine ER	69	Risperidone Microspheres ER	61	Sancuso	46
Rasagiline Mesylate	55	Risperidone ODT	61	Santyl	75
Rayaldee	95	Ritonavir	59	Sapropterin Dihydrochloride	81
Reclipsen	86	Rivaroxaban	65	Savella	73
Recombivax HB	93	Rivastigmine	43	Savella Titration Pack	73
Relenza Diskhaler	59	Rivastigmine Tartrate	43	Scemblix	52
Repaglinide	62	Rivelsa	86	Scopolamine	45
Repatha	71	Rizatriptan Benzoate	47	Secuado	61
Repatha SureClick	71	Rizatriptan Benzoate ODT	47	Selegiline HCl	55
Restasis MultiDose	95	Rocklatan	95	Selenium Sulfide	75
Restasis Single -Use Vials	95	Roflumilast	99	Selzentry	59
Retevmo	52	Romvimza	52	Serevent Diskus	99
Revcovi	81	Ropinirole HCl	55	Sertraline HCl	45
Revuforj	49	Rosuvastatin Calcium	70	Setlakin	86
Rexulti	56	Rosyrax	86	Sevelamer Carbonate	78
Reyataz	59	RotaTeg	93	Sharobel	87
Rezdifra	95	Rotarix	93	Shingrix	93
Rezlidhia	52	Roweepra	41	Signifor	88
Rhopressa	97	Rozlytrek	52	Sildenafil Citrate	100
Ribavirin	57	Rubraca	52	Silodosin	81
Rifabutin	48	Rufinamide	43	Silver Sulfadiazine	75
Rifampin	48	Rukobia	59	Simbrinza	97
Rilpivirine HCl	58	Ryaltris	98	Simvastatin	70
Riluzole	72			Sirolimus	92

Sirturo	48	Stoboclo	95	Tabloid	49
Sitagliptin Phosphate -Metformin HCl	62	Streptomycin Sulfate	36	Tabrecta	52
Skyclarys	72	Stribild	57	Tacrolimus	92
Skyrizi	89	Suboxone	35	Tadalafil	100
Skyrizi Pen	89	Subvenite	41	Tafinlar	52
Sodium Chloride	78	Sucraid	81	Tagrisso	53
Sodium Fluoride	78	Sucalfate	80	Talzenna	53
Sodium Phenylbutyrate	81	Suflave	79	Tamoxifen Citrate	49
Sodium Polystyrene Sulfonate	78	Sulfacetamide Sodium	96	Tamsulosin HCl	81
Sodium Sulfate -Potassium Sulfate -Magnesium Sulfate .	79	Sulfacetamide -Prednisolone	95	Tarina 24 Fe	86
Sofosbuvir -Velpatasvir	57	Sulfadiazine	40	Tarina Fe 1/20 EQ	86
Solifenacin Succinate	81	Sulfamethoxazole -Trimethoprim	40	Tasimelteon	101
Soliqua	62	Sulfasalazine	94	Tazarotene	73
Soltamox	49	Sulindac	33	Tazicef	38
Somavert	88	Sumatriptan	47	Telmisartan	66
Sorafenib Tosylate	52	Sumatriptan Succinate	47	Telmisartan -Amlodipine	69
Sotalol HCl	67	Sunitinib Malate	52	Telmisartan -HCTZ	69
Sotyktu	89	Sunlenca	59	Temazepam	101
Spiriva HandiHaler	98	Sutab	79	Tenivac	93
Spiriva Respimat	98	Syeda	86	Tenofovir Disoproxil Fumarate	58
Spirolactone	71	Symbicort	101	Tepmetko	53
Spirolactone -HCTZ	69	Sympazan	42	Terazosin HCl	81
Sprintec 28	86	Symtuza	59	Terbinafine HCl	46
Spritam ODT	41	Synjardy	62	Terconazole	46
Starjemza	90	Synjardy XR	62	Teriflunomide	73
Steqeyma	90	Synthroid	87	Teriparatide	95
Stiolto Respimat	101	T		Testosterone	83
Stivarga	52			Testosterone Cypionate	83
		TPN Electrolytes	78		

Testosterone Enanthate	83	Tofacitinib Citrate ER	90	Tri -Lo -Estarylla	86
Tetrabenazine	72	Tolterodine Tartrate	81	Tri -Lo -Sprintec	86
Tetracycline HCl	40	Tolterodine Tartrate ER	81	Tri -Mili	86
Tezspire	90	Tolvaptan	78	Tri -Sprintec	86
Thalomid	49	Topiramate	41	Tri -VyLibra	86
Theophylline	99	Toremifene Citrate	49	Tri -VyLibra Lo	86
Theophylline ER	99	Torpenz	53	Triamcinolone Acetonide	75
Thioridazine HCl	55	Torsemide	69	Triamterene	69
Thiothixene	55	Toujeo Max SoloStar	64	Triamterene -HCTZ	69
Tiadylt ER	68	Toujeo SoloStar	64	Triderm	75
Tiagabine HCl	42	Tradjenta	62	Trientine HCl	78
Tibsovo	53	Tramadol HCl	34	Trifluoperazine HCl	55
Ticagrelor	66	Trandolapril	67	Trifluridine	96
Ticovac	93	Trandolapril -Verapamil HCl ER	69	Trihexyphenidyl HCl	54
Tigecycline	36	Tranexamic Acid	65	Trijardy XR	63
Tilia Fe	86	Tranlycypromine Sulfate	44	Trikafta	99
Timolol Maleate	97	Travasol	78	Trimethoprim	37
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming	97	Travoprost	97	Trimipramine Maleate	45
Tinidazole	37	Trazodone HCl	45	Trintellix	45
Tivicay	57	Trelegy Ellipta	101	Triumeq	58
Tivicay PD	57	Tremfya	90	Triumeq PD	58
Tizanidine HCl	56	Tremfya One -Press	90	TrophAmine	78
Tobi Podhaler	99	Tremfya Pen	90	Trospium Chloride	81
TobraDex	95	Tremfya -Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction	90	Trulance	79
Tobramycin	99	Tretinoin	74	Trulicity	63
Tobramycin Sulfate	36	Tretinoin Microsphere	74	Trumenba	93
Tobramycin -Dexamethasone	96	Tri -Estarylla	86	Truqap	53
Tofacitinib Citrate	90	Tri -Legest Fe	86	Tukysa	53
				Turalio	53

Turqoz	86	Vascepa	71	Vonjo	49
Twinrix	93	Vaxchora	94	Voquezna	80
Tyenne	90	Velivet	86	Voquezna Dual Pak	80
Tymlos	95	Veltassa	78	Voquezna Triple Pak	80
Typhim VI	93	Vemlidy	57	Voranigo	53
Tyrvaya	96	Venclexta	53	Voriconazole	46
U		Venclexta Starting Pack	53	Vosevi	57
Ubrelvy	47	Venlafaxine HCl	45	Vowst	80
Udenyca	65	Venlafaxine HCl ER	45	Vraylar	56
Unithroid	87	Ventolin HFA	99	VyLibra	86
Ursodiol	79	Veozah	72	Vyfemla	86
V		Verapamil HCl	68	Vyndamax	81
Valacyclovir HCl	57	Verapamil HCl ER	68	Vyzulta	97
Valchlor	48	Verquvo	71	W	
Valganciclovir HCl	57	Versacloz	56	Warfarin Sodium	65
Valproic Acid	41	Verzenio	53	Welireg	81
Valsartan	66	Vestura	86	Winrevair	100
Valsartan -Hydrochlorothiazide	69	Vienna	86	Wixela Inhub	101
Valtoco 10MG Dose	42	Vigabatrin	42	Wymzya Fe	86
Valtoco 15MG Dose	42	Vigafyde	42	Wyost	95
Valtoco 20MG Dose	42	Vilazodone HCl	45	X	
Valtoco 5MG Dose	42	Vimkunya	94	Xalkori	53
Valtya 1/35	86	Viorele	86	Xarah Fe	86
Valtya 1/50	86	Viracept	59	Xarelto	65
Vancomycin HCl	37	Viread	58	Xarelto Starter Pack	65
Vanflyta	53	Vitrakvi	53	Xatmep	92
Vaqta	93	Vivitrol	35	Xcopri	43
Varenicline Tartrate	35	Vivotif	94	Xdemvy	96
Varivax	94			Xelria Fe	86

Xermelo	79	Ziprasidone HCl	61
Xifaxan	37	Ziprasidone Mesylate	61
Xigduo XR	63	Zirgan	57
Xiidra	96	Zokinvy	81
Xofluza	59	Zolinza	49
Xolair	90	Zolpidem Tartrate	101
Xolremdi	65	Zonisade	43
Xospata	53	Zonisamide	43
Xpovio	53	Zoryve	76
Xtampza ER	34	Zovia 1/35	86
Xtandi	48	Ztalmy	42
Xulane	86	Zurzuva	44
Y		Zykadia	53

YF -VAX	94
Yargesa	81
Yesintek	90
Yulithira	53
Yuvaferm	86

Z

Zafemy	86
Zafirlukast	98
Zaleplon	101
Zarxio	65
Zejula	53
Zelboraf	53
Zelvysia	81
Zenatane	74
Zenpep	81
Zidovudine	58

Medicamentos cubiertos listados por categoría

La lista siguiente tiene información sobre los medicamentos que cubre este plan. Si tiene algún problema para encontrar su medicamento, consulte “Medicamentos cubiertos listados por nombre (**Índice de medicamentos**)” en las páginas 14-32.

La primera columna indica el nombre del medicamento, que puede incluir la forma de dosificación y la concentración. Los medicamentos **de marca (B)** aparecen en letra **remarcada** (por ejemplo, **Humalog**) y los medicamentos genéricos (G) aparecen en letra normal (por ejemplo, Simvastatin). El identificador (**B**) o (G) se indica en la columna “De Marca o Genérico”. La información de la columna “Reglas de cobertura o límites de uso” indica cualquier requisito especial para la cobertura de su medicamento. Si se aplican límites de cantidad (quantity limits, QL) a un medicamento, las cantidades de restricción se indican en la tabla que aparece en las páginas 102-140.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Celecoxib (cápsula oral)	G	QL
Diclofenac Potassium (50mg tableta oral)	G	
Diclofenac Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Diclofenac Sodium (1.5% solución para uso externo)	G	PA
Diclofenac Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	
Diflunisal (tableta oral)	G	
Etodolac ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL
Etodolac (cápsula oral)	G	
Etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Flurbiprofen (100mg tableta oral)	G	
Ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	
Ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	G	
Ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	
Indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	G	
Meloxicam (tableta oral)	G	
Nabumetone (tableta oral)	G	
Naproxen DR (tableta oral de liberación retardada)	G	
Naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (EC-Naprosyn genérico)	G	
Piroxicam (cápsula oral)	G	
Sulindac (tableta oral)	G	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
Buprenorphine (parche transdérmico semanal)	G	7D; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	G	7D; MME; DL; QL
Methadone HCl (solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Methadone HCl (tableta oral)	G	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate ER (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate ER (200mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	7D; MME; DL; QL
Xtampza ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	B	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta		
Acetaminophen-Codeine (120-12mg/5ml solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Acetaminophen-Codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	G	7D; MME; DL; QL
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine (tableta oral)	G	QL
Butalbital-Aspirin-Caffeine (cápsula oral)	G	QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	7D; MME; DL; QL
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	G	7D; MME; DL; QL
Hydromorphone HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	7D; MME; DL; QL
Hydromorphone HCl Preservative Free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)	G	7D; DL
Morphine Sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	G	7D; MME; DL; QL
Oxycodone HCl (100mg/5ml concentrado oral)	G	7D; MME; DL; QL
Oxycodone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	7D; MME; DL; QL
Oxycodone HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 15mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	7D; MME; DL; QL
Oxycodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	7D; MME; DL; QL
Tramadol HCl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	7D; MME; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Anestésicos		
Anestésicos locales		
Lidocaine (5% ungüento para uso externo)	G	QL
Lidocaine (5% parche para uso externo)	G	PA; DL; QL
Lidocaine HCl (4% solución para uso externo)	G	DL
Lidocaine Viscous (2% solución para la boca/garganta)	G	
Lidocaine-Prilocaine (crema para uso externo)	G	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
Acamprosate Calcium (tableta oral de liberación retardada)	G	DL
Disulfiram (tableta oral)	G	
Naltrexone HCl (tableta oral)	G	
Vivitrol (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	DL
Dependencia de los opiáceos		
Buprenorphine HCl (tableta sublingual)	G	
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (película sublingual)	G	DL
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (tableta sublingual)	G	
Suboxone (película sublingual)	B	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
Kloxxado (líquido nasal)	B	
Naloxone HCl (0.4mg/ml solución para inyección)	G	
Naloxone HCl (cartucho con solución para inyección)	G	
Naloxone HCl (jeringa precargada con solución para inyección)	G	
Opvee (solución nasal)	B	DL
Agentes para dejar de fumar		
Bupropion HCl SR (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	G	
Nicotrol NS (solución nasal)	B	DL
Varenicline Tartrate (Starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	G	
Varenicline Tartrate (tableta oral)	G	
Varenicline Tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	G	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
Amikacin Sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	G	DL
Arikayce (suspensión para inhalación)	B	PA; DL
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride (solución para inyección intravenosa)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Gentamicin Sulfate (40mg/ml solución para inyección)	G	DL
Humatin (cápsula oral)	B	DL
Neomycin Sulfate (tableta oral)	G	
Streptomycin Sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	DL
Tobramycin Sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	G	DL
Antibacterianos, otros		
Aztreonam (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Blujepa (tableta oral)	B	DL
Clindamycin HCl (cápsula oral)	G	
Clindamycin Palmitate HCl (solución oral reconstituida)	G	DL
Clindamycin Phosphate in D5W (solución para inyección intravenosa)	G	DL
Clindamycin Phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)	G	DL
Clindamycin Phosphate (crema vaginal)	G	
Colistimethate Sodium (CBA) (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Fosfomycin Tromethamine (paquete oral)	G	DL
Linezolid (solución para inyección intravenosa)	G	DL
Linezolid (suspensión oral reconstituida)	G	DL; QL
Linezolid (tableta oral)	G	DL; QL
Methenamine Hippurate (tableta oral)	G	
Metronidazole (0.75% crema para uso externo)	G	
Metronidazole (0.75% gel para uso externo)	G	
Metronidazole (1% gel para uso externo)	G	DL
Metronidazole (0.75% loción para uso externo)	G	DL
Metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)	G	DL
Metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)	G	
Metronidazole (0.75% gel vaginal)	G	
Nitrofurantoin Macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (Macrochantin genérico)	G	
Nitrofurantoin Monohydrate (Macrobid genérico)	G	
Polymyxin B Sulfate (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Tinidazole (tableta oral)	G	DL
Trimethoprim (tableta oral)	G	
Vancomycin HCl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Vancomycin HCl (cápsula oral)	G	DL; QL
Xifaxan (200mg tableta oral)	B	PA; DL
Xifaxan (550mg tableta oral)	B	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
Cefaclor (cápsula oral)	G	
Cefadroxil (cápsula oral)	G	
Cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	G	
Cefazolin Sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	G	DL
Cefdinir (cápsula oral)	G	
Cefdinir (suspensión oral reconstituida)	G	
Cefepime HCl (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Cefepime HCl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Cefixime (cápsula oral)	G	
Cefixime (suspensión oral reconstituida)	G	DL
Cefixime (tableta oral)	B	DL
Cefotetan Disodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Cefoxitin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Cefpodoxime Proxetil (suspensión oral reconstituida)	G	DL
Cefpodoxime Proxetil (tableta oral)	G	DL
Cefprozil (suspensión oral reconstituida)	G	
Cefprozil (tableta oral)	G	
Ceftaroline Fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Ceftazidime (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Ceftriaxone Sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	G	DL
Ceftriaxone Sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Cefuroxime Axetil (tableta oral)	G	
Cefuroxime Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Cefuroxime Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)	G	
Cephalexin (750mg cápsula oral)	G	
Cephalexin (suspensión oral reconstituida)	G	
Tazicef (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Betalactámicos, penicilinas		
Amoxicillin (cápsula oral)	G	
Amoxicillin (suspensión oral reconstituida)	G	
Amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Amoxicillin (tableta oral masticable)	G	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	DL
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (suspensión oral reconstituida)	G	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Ampicillin (cápsula oral)	G	
Ampicillin Sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)	G	DL
Ampicillin Sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Bicillin C-R 900/300 (suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Bicillin C-R (suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Bicillin L-A (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Dicloxacillin Sodium (cápsula oral)	G	
Nafcillin Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Nafcillin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Oxacillin Sodium in Dextrose (solución para inyección intravenosa)	B	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Oxacillin Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Oxacillin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Penicillin G Potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)	G	DL
Penicillin G Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Penicillin V Potassium (solución oral reconstituida)	G	
Penicillin V Potassium (tableta oral)	G	
Piperacillin-Tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Carbapenemasas		
Ertapenem Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Imipenem-Cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	
Macrólidos		
Azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Azithromycin (suspensión oral reconstituida)	G	
Azithromycin (tableta oral)	G	
Clarithromycin ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL
Clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	G	DL
Clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Dificid (tableta oral)	B	DL
Erythromycin Base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	DL
Erythromycin Base (tableta oral de liberación inmediata)	G	DL
Erythromycin Ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)	G	DL
Erythromycin (tableta oral de liberación retardada)	G	DL
Fidaxomicin (tableta oral)	G	DL
Quinolonas		
Ciprofloxacin HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Ciprofloxacin in D5W (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Levofloxacin in D5W (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)	G	DL
Levofloxacin (solución oral)	G	DL
Levofloxacin (tableta oral)	G	
Moxifloxacin HCl in NaCl (solución para inyección intravenosa)	G	DL
Moxifloxacin HCl (tableta oral)	G	
Ofloxacin (tableta oral)	G	
Sulfonamidas		
Sulfadiazine (tableta oral)	G	DL
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)	G	
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (tableta oral)	G	
Tetraciclinas		
Demeclocycline HCl (tableta oral)	G	DL
Doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Doxycycline Hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Doxycycline Hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	
Doxycycline Hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Doxycycline Monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	
Doxycycline Monohydrate (suspensión oral reconstituida)	G	DL
Doxycycline Monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	
Minocycline HCl (cápsula oral)	G	
Minocycline HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	DL
Nuzyra (solución reconstituida para inyección intravenosa)	B	PA; DL
Nuzyra (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Tetracycline HCl (cápsula oral)	G	DL
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
Brivaracetam (solución oral)	G	PA; DL; QL
Brivaracetam (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Epidiolex (solución oral)	B	PA; DL
Eprontia (solución oral)	B	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Felbamate (suspensión oral)	G	DL
Felbamate (tableta oral)	G	DL
Fintepla (solución oral)	B	PA; DL; QL
Fycompa (suspensión oral)	B	DL; QL
Fycompa (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	B	DL; QL
Fycompa (2mg tableta oral)	B	DL; QL
Lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	G	
Levetiracetam ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Levetiracetam (100mg/ml solución oral)	G	
Levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Levetiracetam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata, 500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	DL; QL
Roweepra (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Spritam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata, 500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	DL; QL
Subvenite (suspensión oral)	B	DL
Subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	
Topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)	G	
Topiramate (25mg/ml solución oral)	G	DL
Topiramate (tableta oral)	G	
Valproic Acid (cápsula oral)	G	
Valproic Acid (250mg/5ml solución oral)	G	
Modificadores del canal de calcio		
Ethosuximide (cápsula oral)	G	
Ethosuximide (solución oral)	G	
Methsuximide (cápsula oral)	G	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
Clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	G	PA; DL; QL
Clobazam (tableta oral)	G	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Diacomit (cápsula oral)	B	DL; QL
Diacomit (paquete oral)	B	DL; QL
Diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	G	DL; QL
Gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)	G	
Gabapentin (250mg/5ml solución oral)	G	
Gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	
Nayzilam (solución nasal)	B	PA; DL; QL
Phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)	G	
Phenobarbital (tableta oral)	G	
Primidone (tableta oral)	G	
Sympazan (10mg película oral, 20mg película oral)	B	PA; DL; QL
Sympazan (5mg película oral)	B	PA; DL; QL
Tiagabine HCl (tableta oral)	G	DL
Valtoco 10MG Dose (líquido nasal)	B	PA; DL; QL
Valtoco 15MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Valtoco 20MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Valtoco 5MG Dose (líquido nasal)	B	PA; DL; QL
Vigabatrin (paquete oral)	G	PA; DL; QL
Vigabatrin (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Vigafyde (solución oral)	B	PA; DL
Ztalmy (suspensión oral)	B	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
Carbamazepine ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	
Carbamazepine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	
Carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)	G	
Carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Carbamazepine (tableta oral masticable)	G	
Dilantin INFATABS (tableta oral masticable)	B	
Dilantin (cápsula oral)	B	
Eslicarbazepine Acetate (tableta oral)	G	DL; QL
Lacosamide (10mg/ml solución oral)	G	DL; QL
Lacosamide (tableta oral)	G	DL; QL
Oxcarbazepine (suspensión oral)	G	DL
Oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Phenytek (cápsula oral)	G	
Phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	G	
Phenytoin (tableta oral masticable)	G	
Phenytoin Sodium Extended (100mg cápsula oral)	G	
Rufinamide (40mg/ml suspensión oral)	G	DL
Rufinamide (tableta oral)	G	DL
Xcopri (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Xcopri (350mg dosis diaria) (150mg y 200mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Xcopri (tableta oral)	B	DL; QL
Xcopri (14 x 12.5mg y 14 x 25mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Xcopri (14 x 150mg y 14 x 200mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 50mg y 14 x 100mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Zonisade (suspensión oral)	B	ST; DL
Zonisamide (cápsula oral)	G	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
Memantine HCl-Donpezil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	PA; QL
Inhibidores de la colinesterasa		
Donepezil HCl (tableta oral)	G	QL
Donepezil HCl ODT (tableta oral dispersable)	G	QL
Galantamine Hydrobromide ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL; QL
Galantamine Hydrobromide (solución oral)	G	DL; QL
Galantamine Hydrobromide (tableta oral)	G	DL; QL
Rivastigmine Tartrate (cápsula oral)	G	QL
Rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	G	ST; DL; QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
Memantine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	PA; QL
Memantine HCl (2mg/ml solución oral)	G	PA; DL; QL
Memantine HCl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	PA; QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
Auvelity (tableta oral de liberación prolongada)	B	DL
Bupropion HCl SR (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Bupropion HCl XL (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Bupropion HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Mirtazapine (tableta oral)	G	
Mirtazapine ODT (tableta oral dispersable)	G	
Zurzuva (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
Emsam (parche transdérmico 24 horas)	B	DL; QL
Marplan (tableta oral)	B	DL
Phenelzine Sulfate (tableta oral)	G	
Tranylcypromine Sulfate (tableta oral)	G	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
Citalopram Hydrobromide (10mg/5ml solución oral)	G	
Citalopram Hydrobromide (tableta oral)	G	
Desvenlafaxine Succinate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Pristiq genérico)	G	QL
Escitalopram Oxalate (solución oral)	G	
Escitalopram Oxalate (tableta oral)	G	
Exxua (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	DL; QL
Exxua Titration Pack (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	DL
Fetzima (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	B	ST; DL; QL
Fetzima Titration (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, paquete de tratamiento)	B	ST; DL; QL
Fluoxetine HCl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)	G	
Fluoxetine HCl (90mg cápsula oral de liberación retardada)	G	DL
Fluoxetine HCl (20mg/5ml solución oral)	G	
Fluoxetine HCl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)	G	
Fluvoxamine Maleate (tableta oral)	G	
Nefazodone HCl (tableta oral)	G	DL
Paroxetine HCl (10mg/5ml suspensión oral)	G	DL
Paroxetine HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Raldesy (solución oral)	B	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Sertraline HCl (concentrado oral)	G	DL
Sertraline HCl (tableta oral)	G	
Trazodone HCl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	G	
Trazodone HCl (300mg tableta oral)	G	
Trintellix (tableta oral)	B	DL; QL
Venlafaxine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Venlafaxine HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Vilazodone HCl (tableta oral)	G	DL; QL
Tricíclicos		
Amitriptyline HCl (tableta oral)	G	PA; DL
Amoxapine (tableta oral)	G	PA
Clomipramine HCl (cápsula oral)	G	PA; DL
Desipramine HCl (tableta oral)	G	PA; DL
Doxepin HCl (cápsula oral)	G	PA; DL
Doxepin HCl (concentrado oral)	G	PA; DL
Imipramine HCl (tableta oral)	G	DL
Nortriptyline HCl (cápsula oral)	G	PA; DL
Nortriptyline HCl (solución oral)	G	PA; DL
Protriptyline HCl (tableta oral)	G	DL
Trimipramine Maleate (cápsula oral)	G	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
Meclizine HCl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	PA
Metoclopramide HCl (5mg/5ml solución oral)	G	
Metoclopramide HCl (tableta oral)	G	
Perphenazine (tableta oral)	G	PA; DL
Prochlorperazine Maleate (tableta oral)	G	PA
Prochlorperazine (supositorio rectal)	G	PA; DL
Promethazine HCl (6.25mg/5ml solución oral)	G	DL
Promethazine HCl (tableta oral)	G	
Promethazine HCl (supositorio rectal)	G	DL; QL
Scopolamine (parche transdérmico 72 horas)	G	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
Aprepitant (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	G	PA; DL; QL
Dronabinol (cápsula oral)	G	PA; DL
Granisetron HCl (tableta oral)	G	B/D,PA; DL; QL
Ondansetron HCl (4mg/5ml solución oral)	G	B/D,PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Ondansetron HCl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)	G	B/D,PA; QL
Ondansetron ODT (4mg tableta oral dispersable, 8mg tableta oral dispersable)	G	B/D,PA; QL
Sancuso (parche transdérmico)	B	DL; QL
Antimicóticos		
Antimicóticos		
Amphotericin B (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	B/D,PA; DL
Amphotericin B Liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	G	B/D,PA; DL
Clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	G	
Cresemba (cápsula oral)	B	PA; DL
Fluconazole in Sodium Chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	G	DL
Fluconazole (suspensión oral reconstituida)	G	
Fluconazole (tableta oral)	G	
Flucytosine (cápsula oral)	G	PA; DL
Griseofulvin Microsize (suspensión oral)	G	DL
Griseofulvin Microsize (tableta oral)	G	DL
Griseofulvin Ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	G	DL
Itraconazole (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Ketoconazole (tableta oral)	G	
Micafungin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Miconazole 3 (supositorio vaginal)	G	
Nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	G	
Nystatin (tableta oral)	G	
Posaconazole (suspensión oral)	G	DL; QL
Posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	G	PA; DL; QL
Terbinafine HCl (tableta oral)	G	QL
Terconazole (crema vaginal)	G	
Terconazole (supositorio vaginal)	G	
Voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	PA; DL
Voriconazole (suspensión oral reconstituida)	G	DL; QL
Voriconazole (tableta oral)	G	DL; QL
Antigotosos		
Antigotosos		

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	G	
Colchicine (0.6mg tableta oral) (Colcrys genérico)	G	QL
Colchicine-Probenecid (tableta oral)	G	
Febuxostat (tableta oral)	G	ST
Probenecid (tableta oral)	G	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
Aimovig (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Emgality (300mg dosis) (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Emgality (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Emgality (120mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Nurtec ODT (tableta oral dispersable)	B	PA; DL; QL
Qulipta (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ubrelvy (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Alcaloides de ergotamina		
Dihydroergotamine Mesylate (solución nasal)	G	DL; QL
Ergotamine-Caffeine (tableta oral)	G	
Profilácticos		
Timolol Maleate (tableta oral)	G	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
Naratriptan HCl (tableta oral)	G	QL
Rizatriptan Benzoate (tableta oral)	G	QL
Rizatriptan Benzoate ODT (tableta oral dispersable)	G	QL
Sumatriptan (solución nasal)	G	DL; QL
Sumatriptan Succinate (tableta oral)	G	QL
Sumatriptan Succinate (solución para inyección subcutánea)	G	DL; QL
Sumatriptan Succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	G	DL; QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
Pyridostigmine Bromide ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	DL
Pyridostigmine Bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Antimicobacterianos		

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Antimicobacterianos, otros		
Dapsone (tableta oral)	G	
Rifabutin (cápsula oral)	G	DL
Antituberculosos		
Cycloserine (cápsula oral)	G	DL
Ethambutol HCl (tableta oral)	G	
Isoniazid (jarabe oral)	G	DL
Isoniazid (tableta oral)	G	
Priftin (tableta oral)	B	DL
Pyrazinamide (tableta oral)	G	DL
Rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	DL
Rifampin (cápsula oral)	G	
Sirturo (tableta oral)	B	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
Cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	B/D,PA
Cyclophosphamide (50mg tableta oral)	B	B/D,PA
Gleostine (100mg cápsula oral)	B	DL
Gleostine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	B	DL
Leukeran (tableta oral)	B	DL
Lomustine (100mg cápsula oral)	G	DL
Lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	G	DL
Matulane (cápsula oral)	B	DL
Valchlor (gel para uso externo)	B	PA; DL; QL
Antiandrógenos		
Abiraterone Acetate (250mg tableta oral)	G	DL; QL
Abiraterone Acetate (500mg tableta oral)	G	DL; QL
Abirtega (tableta oral)	G	DL; QL
Bicalutamide (tableta oral)	G	
Erleada (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Eulexin (cápsula oral)	B	DL
Nilutamide (tableta oral)	G	DL
Nubeqa (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Xtandi (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Xtandi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Antiangiogénicos		
Lenalidomide (cápsula oral)	G	PA; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Pomalidomide (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Thalomid (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores		
Inluriyo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Orserdu (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Soltamox (solución oral)	B	DL
Tamoxifen Citrate (tableta oral)	G	
Toremifene Citrate (tableta oral)	G	DL
Antimetabólicos		
Hydroxyurea (cápsula oral)	G	
Mercaptopurine (suspensión oral)	G	PA; DL
Mercaptopurine (tableta oral)	G	
Onureg (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Tabloid (tableta oral)	B	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
Akeega (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Inqovi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Iwilfin (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Komzifti (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Lazcluze (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Lonsurf (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Lysodren (tableta oral)	B	DL
Modeyso (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Ogsiveo (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	B	PA; DL; QL
Orgovyx (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Revuforj (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Vonjo (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Zolinsa (cápsula oral)	B	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.^a generación		
Anastrozole (tableta oral)	G	
Exemestane (tableta oral)	G	DL
Letrozole (tableta oral)	G	
Inhibidores de Enzimas		
Avmapki Fakzynja Co-Pack (paquete de tratamiento oral)	B	PA; DL; QL
Inhibidores de la diana molecular		
Alecensa (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Alunbrig (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Alunbrig (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Augtyro (cápsula oral)	B	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Ayvakit (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Balversa (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Bosulif (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Bosulif (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Bosutinib (400mg tableta oral)	G	PA; DL; QL
Braftovi (cápsula oral)	B	PA; DL
Brukina (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Cabometyx (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Calquence (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Caprelsa (tableta oral)	B	PA; DL
Cometriq (100mg dosis diaria) (kit oral)	B	PA; DL; QL
Cometriq (140mg dosis diaria) (kit oral)	B	PA; DL; QL
Cometriq (60mg dosis diaria) (kit oral)	B	PA; DL; QL
Copiktra (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Cotellic (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Danziten (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Dasatinib (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Daurismo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ensacove (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Erivedge (cápsula oral)	B	PA; DL
Erlotinib HCl (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	PA; DL
Everolimus (tableta oral soluble)	G	PA; DL
Fotivda (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Fruzaqla (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Gavreto (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Gefitinib (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Gilotrif (tableta oral)	B	PA; DL
Gomekli (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Gomekli (tableta oral soluble)	B	PA; DL; QL
Hernexeos (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Hyrnuo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ibrance (125mg cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Ibrance (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ibuprofen (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Iclusig (tableta oral)	B	PA; DL; QL
IDHIFA (tableta oral)	B	PA; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Imatinib Mesylate (tableta oral)	G	QL
Imbruvica (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Imbruvica (suspensión oral)	B	PA; DL; QL
Imbruvica (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Imkeldi (solución oral)	B	PA; DL; QL
Inlyta (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Inrebic (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Itovebi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Jakafi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Jakafi XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	PA; DL; QL
Jaypirca (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Kisqali (200mg dosis) (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Kisqali (400mg dosis) (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Kisqali (600mg dosis) (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Koselugo (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Koselugo (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	PA; DL; QL
Krazati (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Lapatinib Ditosylate (tableta oral)	G	PA; DL
Lenvima 10MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 12MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 14MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 18MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 20MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 24MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 4MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lenvima 8MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL
Lifyorli (125mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Lifyorli (150mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Lorbrena (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Lumakras (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Lynparza (tableta oral)	B	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Lytgobi (12mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Lytgobi (16mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Lytgobi (20mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Mekinist (solución oral reconstituida)	B	PA; DL
Mekinist (tableta oral)	B	PA; DL
Mektovi (tableta oral)	B	PA; DL
Nerlynx (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Nilotinib HCl (cápsula oral) (tasigna genérico)	G	PA; DL; QL
Ninlaro (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Odomzo (cápsula oral)	B	PA; DL
Ojemda (suspensión oral reconstituida)	B	PA; DL; QL
Ojemda (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ojjaara (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Pazopanib HCl (200mg tableta oral)	G	PA; DL; QL
Pemazyre (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Phyrago (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Piqray (200mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Piqray (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Piqray (300mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Qinlock (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Retevmo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Rezlidhia (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Romvimza (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Rozlytrek (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Rozlytrek (paquete oral)	B	PA; DL; QL
Rubraca (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Rydapt (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Scemblix (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Sorafenib Tosylate (tableta oral)	G	PA; DL
Stivarga (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Sunitinib Malate (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Tabrecta (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Tafinlar (cápsula oral)	B	PA; DL
Tafinlar (tableta oral soluble)	B	PA; DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Tagrisso (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Talzenna (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Tepmetko (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Tibsovo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Torpenz (tableta oral)	G	PA; DL
Truqap (200mg tableta oral)	B	PA; DL; QL
Truqap (160mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Tukysa (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Turalio (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Vanflyta (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Venclexta (100mg tableta oral, 50mg tableta oral)	B	PA; DL; QL
Venclexta (10mg tableta oral)	B	PA; DL; QL
Venclexta Starting Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Verzenio (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Vitrakvi (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Vitrakvi (solución oral)	B	PA; DL; QL
Voranigo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Xalkori (cápsula oral)	B	PA; DL
Xalkori (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	PA; DL
Xospata (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Xpovio (100mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (40mg una vez por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (40mg dos veces por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (60mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (60mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (80mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Xpovio (80mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Yulithira (tableta oral)	G	PA; DL
Zejula (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Zelboraf (tableta oral)	B	PA; DL
Zykadia (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Retinoides		
Bexarotene (gel para uso externo)	G	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Bexarotene (cápsula oral)	G	PA; DL
Panretin (gel para uso externo)	B	PA; DL
Tretinoin (cápsula oral)	G	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
Leucovorin Calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	
Leucovorin Calcium (25mg tableta oral)	G	DL
Mesna (tableta oral)	G	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
Albendazole (tableta oral)	G	DL; QL
Ivermectin (3mg tableta oral)	G	PA
Praziquantel (tableta oral)	G	DL
Antiprotozoarios		
Atovaquone (suspensión oral)	G	DL; QL
Atovaquone-Proguanil HCl (tableta oral)	G	
Chloroquine Phosphate (tableta oral)	G	DL; QL
Coartem (tableta oral)	B	DL
Hydroxychloroquine Sulfate (200mg tableta oral)	G	QL
Mefloquine HCl (tableta oral)	G	
Nitazoxanide (tableta oral)	G	DL; QL
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inhalación)	G	B/D,PA; DL; QL
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inyección)	G	DL
Primaquine Phosphate (tableta oral)	G	DL
Pyrimethamine (tableta oral)	G	DL
Quinine Sulfate (cápsula oral)	G	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
Benzotropine Mesylate (tableta oral)	G	PA
Trihexyphenidyl HCl (solución oral)	G	PA
Trihexyphenidyl HCl (tableta oral)	G	PA
Antiparkinsonianos, otros		
Amantadine HCl (cápsula oral)	G	
Amantadine HCl (50mg/5ml solución oral)	G	
Amantadine HCl (tableta oral)	G	
Carbidopa-Levodopa-Entacapone (tableta oral)	G	DL
Entacapone (tableta oral)	G	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Agonistas dopaminérgicos		
Neupro (parche transdérmico 24 horas)	B	DL
Pramipexole Dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Ropinirole HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
Carbidopa (tableta oral)	G	DL
Carbidopa-Levodopa ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Carbidopa-Levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Carbidopa-Levodopa ODT (tableta oral dispersable)	G	
Inbrija (cápsula para inhalación)	B	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
Rasagiline Mesylate (tableta oral)	G	DL
Selegiline HCl (cápsula oral)	G	
Selegiline HCl (tableta oral)	G	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
Chlorpromazine HCl (concentrado oral)	G	PA; DL
Chlorpromazine HCl (tableta oral)	G	PA; DL
Fluphenazine Decanoate (solución para inyección)	G	DL
Fluphenazine HCl (2.5mg/ml solución para inyección)	G	DL
Fluphenazine HCl (5mg/ml concentrado oral)	G	
Fluphenazine HCl (2.5mg/5ml tónico oral)	G	DL
Fluphenazine HCl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	
Haloperidol Decanoate (solución para inyección intramuscular)	G	DL
Haloperidol Lactate (solución para inyección)	G	DL
Haloperidol Lactate (2mg/ml concentrado oral)	G	
Haloperidol (tableta oral)	G	
Loxapine Succinate (cápsula oral)	G	
Molindone HCl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	DL
Molindone HCl (5mg tableta oral)	G	DL
Pimozide (tableta oral)	G	DL
Thioridazine HCl (tableta oral)	G	
Thiothixene (cápsula oral)	G	
Trifluoperazine HCl (tableta oral)	G	
2.ª generación/atípicos		
Caplyta (cápsula oral)	B	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Fanapt (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	B	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack A (tableta oral)	B	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack B (tableta oral)	B	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack C (tableta oral)	B	ST; DL; QL
Invega Hafyera (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Invega Sustenna (117mg/0.75ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 156mg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 234mg/1.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 78mg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Invega Sustenna (39mg/0.25ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Invega Trinza (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	DL
Nuplazid (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Nuplazid (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Paliperidone ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL; QL
Rexulti (tableta oral)	B	DL; QL
Vraylar (cápsula oral)	B	DL; QL
Resistentes al tratamiento		
Clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	G	PA
Clozapine ODT (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)	G	PA; DL; QL
Versacloz (suspensión oral)	B	PA; DL
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
Baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	
Dantrolene Sodium (cápsula oral)	G	DL
Tizanidine HCl (tableta oral)	G	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
Livtencity (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Prevymis (paquete oral)	B	PA; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Prevymis (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Valganciclovir HCl (solución oral reconstituida)	G	DL; QL
Valganciclovir HCl (tableta oral)	G	QL
Zirgan (gel oftálmico)	B	DL
Antihepatitis B (HBV)		
Adefovir Dipivoxil (tableta oral)	G	DL
Baraclude (solución oral)	B	DL
Entecavir (tableta oral)	G	DL
Lamivudine (100mg tableta oral)	G	
Vemlidy (tableta oral)	B	DL; QL
Antihepatitis C (HCV)		
Mavyret (paquete oral)	B	PA; DL; QL
Mavyret (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Ribavirin (tableta oral)	G	
Sofosbuvir-Velpatasvir (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Vosevi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Antiherpéticos		
Acyclovir (ungüento para uso externo)	G	DL; QL
Acyclovir (cápsula oral)	G	
Acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)	G	
Acyclovir (tableta oral)	G	
Acyclovir Sodium (solución para inyección intravenosa)	G	B/D,PA; DL
Famciclovir (tableta oral)	G	QL
Valacyclovir HCl (tableta oral)	G	QL
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
Biktarvy (tableta oral)	B	DL; QL
Dovato (tableta oral)	B	DL; QL
Genvoya (tableta oral)	B	DL; QL
Isentress HD (tableta oral)	B	DL; QL
Isentress (paquete oral)	B	DL; QL
Isentress (tableta oral)	B	DL; QL
Isentress (100mg tableta oral masticable)	B	DL; QL
Isentress (25mg tableta oral masticable)	B	QL
Juluca (tableta oral)	B	DL; QL
Stribild (tableta oral)	B	DL; QL
Tivicay (tableta oral)	B	DL; QL
Tivicay PD (tableta oral soluble)	B	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
Complera (tableta oral)	B	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Delstrigo (tableta oral)	B	DL; QL
Edurant (tableta oral)	B	DL; QL
Edurant PED (tableta oral soluble)	B	DL; QL
Efavirenz (tableta oral)	G	DL; QL
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir (tableta oral)	G	DL; QL
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir (tableta oral)	G	DL; QL
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (tableta oral)	G	DL; QL
Etravirine (tableta oral)	G	DL; QL
Intelligence (25mg tableta oral)	B	DL; QL
Nevirapine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL; QL
Nevirapine (suspensión oral)	G	DL; QL
Nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Pifeltro (tableta oral)	B	DL; QL
Rilpivirine HCl (tableta oral)	G	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
Abacavir Sulfate (solución oral)	G	DL; QL
Abacavir Sulfate (tableta oral)	G	DL; QL
Abacavir Sulfate-Lamivudine (tableta oral)	G	DL; QL
Cimduo (tableta oral)	B	DL; QL
Descovy (tableta oral)	B	DL; QL
Emtricitabine (cápsula oral)	G	DL; QL
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	DL; QL
Emtriva (solución oral)	B	DL; QL
Lamivudine (10mg/ml solución oral)	G	QL
Lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)	G	QL
Lamivudine-Zidovudine (tableta oral)	G	DL; QL
Odefsey (tableta oral)	B	DL; QL
Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	DL; QL
Triumeq (tableta oral)	B	DL; QL
Triumeq PD (tableta oral soluble)	B	DL; QL
Viread (polvo oral)	B	DL; QL
Viread (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	B	DL; QL
Zidovudine (cápsula oral)	G	QL
Zidovudine (jarabe oral)	G	QL
Zidovudine (tableta oral)	G	QL
Antirretrovirales, otros		
Idvynso (tableta oral)	B	DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Maraviroc (tableta oral)	G	DL; QL
Rukobia (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	B	DL; QL
Selzentry (20mg/ml solución oral)	B	DL; QL
Sunlenca (tableta oral)	B	DL; QL
Sunlenca (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
Aptivus (cápsula oral)	B	DL; QL
Atazanavir Sulfate (cápsula oral)	G	DL; QL
Darunavir (600mg tableta oral)	G	DL; QL
Darunavir (800mg tableta oral)	G	DL; QL
Evotaz (tableta oral)	B	DL; QL
Fosamprenavir Calcium (tableta oral)	G	DL; QL
Lopinavir-Ritonavir (tableta oral)	G	DL; QL
Prezcobix (tableta oral)	B	DL; QL
Prezista (suspensión oral)	B	DL; QL
Prezista (150mg tableta oral)	B	DL; QL
Prezista (75mg tableta oral)	B	DL; QL
Reyataz (paquete oral)	B	DL; QL
Ritonavir (tableta oral)	G	QL
Symtuza (tableta oral)	B	DL; QL
Viracept (250mg tableta oral)	B	DL; QL
Viracept (625mg tableta oral)	B	DL; QL
Antigripales		
Oseltamivir Phosphate (cápsula oral)	G	QL
Oseltamivir Phosphate (suspensión oral reconstituida)	G	QL
Relenza Diskhaler (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Rimantadine HCl (tableta oral)	G	DL
Xofluza (40mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	QL
Xofluza (80mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	QL
Agentes antivirales contra el coronavirus		
Lagevrio (cápsula oral)	B	QL
Paxlovid (150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Paxlovid (300/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Paxlovid (300/100mg y 150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	DL; QL
Ansiolíticos		

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Ansiolíticos, otros		
Buspirone HCl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	
Hydroxyzine HCl (10mg/5ml jarabe oral)	G	PA; DL
Hydroxyzine HCl (tableta oral)	G	PA; DL
Hydroxyzine Pamoate (cápsula oral)	G	PA; DL
Benzodiacepinas		
Alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)	G	PA; QL
Clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	G	QL
Clonazepam ODT (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable)	G	DL; QL
Clorazepate Dipotassium (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Diazepam Intensol (concentrado oral)	G	PA; DL; QL
Diazepam (5mg/5ml solución oral)	G	PA; DL
Diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	PA; QL
Lorazepam (tableta oral)	G	QL
Bipolares		
Bipolares, otros		
Abilify Asimtufii (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	DL; QL
Abilify Maintena (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	DL
Abilify Maintena (suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	B	DL
Aripiprazole (1mg/ml solución oral)	G	DL; QL
Aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	QL
Aripiprazole ODT (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	G	DL; QL
Aristada Initio (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	DL
Aristada (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	DL
Asenapine Maleate (tableta sublingual)	G	DL; QL
Lurasidone HCl (tableta oral)	G	QL
Lybalvi (tableta oral)	B	ST; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	DL
Olanzapine (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	PA; QL
Olanzapine ODT (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	G	PA; DL; QL
Opipta (película oral)	B	PA; DL; QL
Quetiapine Fumarate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	QL
Quetiapine Fumarate (tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Risperidone Microspheres ER (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	G	DL
Risperidone Microspheres ER (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	G	DL
Risperidone (1mg/ml solución oral)	G	DL
Risperidone (tableta oral)	G	
Risperidone ODT (tableta oral dispersable)	G	DL
Secuado (parche transdérmico 24 horas)	B	ST; DL; QL
Ziprasidone HCl (cápsula oral)	G	QL
Ziprasidone Mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
Divalproex Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Divalproex Sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	G	
Divalproex Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	
Lithium Carbonate ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Lithium Carbonate (cápsula oral)	G	
Lithium Carbonate (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Lithium (solución oral)	G	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
Acarbose (tableta oral)	G	QL
Glimepiride (1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral)	G	QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Glipizide ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	QL
Glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Glipizide-Metformin HCl (tableta oral)	G	QL
Glyxambi (tableta oral)	B	QL
Janumet XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	QL
Januvia (tableta oral)	B	QL
Jentaduetto (2.5-1000mg tableta oral de liberación inmediata, 2.5-500mg tableta oral de liberación inmediata)	B	QL
Jentaduetto XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	QL
Metformin HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Glucophage XR genérico)	G	QL
Metformin HCl (solución oral)	G	QL
Metformin HCl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Miglitol (tableta oral)	G	DL; QL
Mounjaro (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Nateglinide (tableta oral)	G	QL
Ozempic (0.25mg/dosis o 0.5mg/dosis) (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Ozempic (1mg/dosis) (4mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Ozempic (2mg/dosis) (8mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Ozempic (tableta oral)	B	PA; QL
Pioglitazone HCl (tableta oral)	G	QL
Pioglitazone HCl-Glimepiride (tableta oral)	G	QL
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (tableta oral)	G	QL
Repaglinide (tableta oral)	G	QL
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (tableta oral)	G	QL
Soliqua (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	QL
Synjardy (tableta oral de liberación inmediata)	B	QL
Synjardy XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	QL
Tradjenta (tableta oral)	B	QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Trijardy XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	QL
Trulicity (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Xigduo XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	QL
Agentes glucémicos		
Baqsimi One Pack (polvo nasal)	B	
Diazoxide (suspensión oral)	G	DL
Glucagon Emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	G	
Gvoke HypoPen 2-Pack (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	
Gvoke Kit (solución para inyección subcutánea)	B	
Gvoke PFS (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Insulina		
Fiasp FlexTouch (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Fiasp (solución para inyección)	B	
Fiasp PenFill (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	
Humalog (solución para inyección)	B	
Humalog Junior KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Humalog KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Humalog Mix 50/50 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humalog Mix 75/25 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humalog Mix 75/25 (suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humalog (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	
Humulin 70/30 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humulin 70/30 (suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humulin N KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humulin N (suspensión para inyección subcutánea)	B	
Humulin R (solución para inyección)	B	
Humulin R U-500 KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Insulin Glargine-yfgn (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Insulin Lispro (indicador de 1 unidad) (pluma precargada con solución para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	
Insulin Lispro (solución para inyección) (equivalente a la marca Humalog)	B	
Insulin Lispro Junior KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	
Insulin Lispro Prot & Lispro (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	
Lantus SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Lantus (solución para inyección subcutánea)	B	
Lyumjev (solución para inyección)	B	
Lyumjev KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Novolin R FlexPen (pluma precargada con solución para inyección)	B	
NovoLog FlexPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
NovoLog (solución para inyección)	B	
NovoLog PenFill (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	
Toujeo Max SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Toujeo SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
Dabigatran Etxilate Mesylate (cápsula oral)	G	DL; QL
Eliquis (tableta oral)	B	QL
Eliquis Starter Pack (tableta oral)	B	QL
Enoxaparin Sodium (jeringa precargada con solución para inyección)	G	DL; QL
Fondaparinux Sodium (solución para inyección subcutánea)	G	DL
Heparin Sodium (porcina) (solución para inyección)	G	B/D,PA
Jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Rivaroxaban (tableta oral)	G	QL
Warfarin Sodium (tableta oral)	G	
Xarelto (suspensión oral reconstituida)	B	QL
Xarelto (tableta oral)	B	QL
Xarelto Starter Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	QL
Hemoderivados y modificadores, otros		
Anagrelide HCl (cápsula oral)	G	
Aranesp (Albumin Free) (100mcg/ml solución para inyección, 200mcg/ml solución para inyección)	B	PA; DL
Aranesp (Albumin Free) (25mcg/ml solución para inyección, 40mcg/ml solución para inyección, 60mcg/ml solución para inyección)	B	PA; DL
Aranesp (Albumin Free) (100mcg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mcg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección, 200mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 300mcg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección, 500mcg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	B	PA; DL
Aranesp (Albumin Free) (10mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 25mcg/0.42ml jeringa precargada con solución para inyección, 40mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 60mcg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	B	PA; DL
Droxia (cápsula oral)	B	DL
Eltrombopag Olamine (paquete oral)	G	PA; DL; QL
Eltrombopag Olamine (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Neulasta (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Procrit (10000 unidades/ml solución para inyección, 2000 unidades/ml solución para inyección, 3000 unidades/ml solución para inyección, 4000 unidades/ml solución para inyección)	B	PA; DL
Procrit (20000 unidades/ml solución para inyección, 40000 unidades/ml solución para inyección)	B	PA; DL
Udenyca (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Udenyca (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Xolremdi (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Zarxio (jeringa precargada con solución para inyección)	B	DL
Agentes hemostáticos		
Tranexamic Acid (tableta oral)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Modificadores de plaquetas		
Aspirin-Dipyridamole ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	QL
Cablivi (kit para inyección)	B	PA; DL; QL
Cilostazol (tableta oral)	G	
Clopidogrel Bisulfate (75mg tableta oral)	G	QL
Doptelet (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Doptelet Sprinkle (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	PA; DL; QL
Prasugrel HCl (tableta oral)	G	QL
Ticagrelor (tableta oral)	G	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
Clonidine HCl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Clonidine (parche transdérmico semanal)	G	DL
Droxidopa (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Midodrine HCl (tableta oral)	G	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
Doxazosin Mesylate (tableta oral)	G	
Prazosin HCl (cápsula oral)	G	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
Candesartan Cilexetil (tableta oral)	G	
Edarbi (tableta oral)	B	DL; QL
Irbesartan (tableta oral)	G	
Losartan Potassium (tableta oral)	G	
Olmесartan Medoxomil (tableta oral)	G	QL
Telmisartan (tableta oral)	G	QL
Valsartan (tableta oral)	G	QL
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
Benazepril HCl (tableta oral)	G	
Captopril (tableta oral)	G	QL
Enalapril Maleate (tableta oral)	G	QL
Fosinopril Sodium (tableta oral)	G	
Lisinopril (tableta oral)	G	QL
Moexipril HCl (tableta oral)	G	
Perindopril Erbumine (tableta oral)	G	
Quinapril HCl (tableta oral)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Ramipril (cápsula oral)	G	
Trandolapril (tableta oral)	G	
Antiarrítmicos		
Amiodarone HCl (200mg tableta oral)	G	
Dofetilide (cápsula oral)	G	QL
Flecainide Acetate (tableta oral)	G	
Mexiletine HCl (cápsula oral)	G	
Multaq (tableta oral)	B	QL
Propafenone HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	DL
Propafenone HCl (tableta oral)	G	
Quinidine Gluconate ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	DL
Quinidine Sulfate (tableta oral)	G	
Sotalol HCl (AF) (tableta oral)	G	
Sotalol HCl (tableta oral)	G	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
Acebutolol HCl (cápsula oral)	G	
Atenolol (tableta oral)	G	
Betaxolol HCl (tableta oral)	G	
Bisoprolol Fumarate (tableta oral)	G	
Carvedilol (tableta oral)	G	
Labetalol HCl (tableta oral)	G	
Metoprolol Succinate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Metoprolol Tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	
Nadolol (tableta oral)	G	DL
Nebivolol HCl (tableta oral)	G	QL
Pindolol (tableta oral)	G	
Propranolol HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Propranolol HCl (solución oral)	G	
Propranolol HCl (tableta oral)	G	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
Amlodipine Besylate (tableta oral)	G	
Felodipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Nicardipine HCl (cápsula oral)	G	DL
Nifedipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Nifedipine ER Osmotic Release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	QL
Nimodipine (cápsula oral)	G	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
Cartia XT (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Diltiazem HCl ER Beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Diltiazem HCl ER Coated Beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Diltiazem HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	
Diltiazem HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Diltiazem HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Dilt-XR (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Matzim LA (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Tiadyt ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Verapamil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Verapamil HCl ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Verapamil HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Agentes cardiovasculares, otros		
Acetazolamide ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	DL
Acetazolamide (tableta oral)	G	
Aliskiren Fumarate (tableta oral)	G	
Amiloride-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Amlodipine-Atorvastatin (tableta oral)	G	
Amlodipine-Benazepril (cápsula oral)	G	
Amlodipine-Olmesartan (tableta oral)	G	QL
Amlodipine-Valsartan (tableta oral)	G	QL
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (tableta oral)	G	QL
Atenolol-Chlorthalidone (tableta oral)	G	
Benazepril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	QL
Camzyos (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Candesartan Cilexetil-HCTZ (tableta oral)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Digoxin (solución oral)	G	
Digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	G	
Digoxin (62.5mcg tableta oral)	G	DL
Edarbyclor (tableta oral)	B	DL; QL
Enalapril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	QL
Entresto (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	QL
Fosinopril Sodium-HCTZ (tableta oral)	G	
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (tableta oral)	G	QL
Ivabradine HCl (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	QL
Losartan Potassium-HCTZ (tableta oral)	G	
Metoprolol-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Metyrosine (cápsula oral)	G	DL
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (tableta oral)	G	QL
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (tableta oral)	G	QL
Pentoxifylline ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Quinapril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Ranolazine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	QL
Sacubitril-Valsartan (tableta oral)	G	QL
Spironolactone-HCTZ (tableta oral)	G	
Telmisartan-Amlodipine (tableta oral)	G	QL
Telmisartan-HCTZ (tableta oral)	G	QL
Trandolapril-Verapamil HCl ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Triamterene-HCTZ (cápsula oral)	G	
Triamterene-HCTZ (tableta oral)	G	
Valsartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	QL
Diuréticos de asa		
Bumetanide (solución para inyección)	G	DL
Bumetanide (tableta oral)	G	
Ethacrynic Acid (tableta oral)	G	DL; QL
Furosemide (solución para inyección)	G	DL
Furosemide (solución oral)	G	
Furosemide (tableta oral)	G	
Torsemide (tableta oral)	G	
Diuréticos ahorradores de potasio		
Amiloride HCl (tableta oral)	G	
Triamterene (cápsula oral)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Diuréticos tiazidas		
Chlorthalidone (tableta oral)	G	
Hydrochlorothiazide (cápsula oral)	G	
Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	
Indapamide (tableta oral)	G	
Metolazone (tableta oral)	G	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
Fenofibrate Micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	G	
Fenofibrate (50mg cápsula oral)	G	
Fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	G	
Fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	G	
Fenofibric Acid (cápsula oral de liberación retardada)	G	
Gemfibrozil (tableta oral)	G	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
Atorvastatin Calcium (tableta oral)	G	
Fluvastatin Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Fluvastatin Sodium (cápsula oral)	G	
Livalo (tableta oral)	B	QL
Lovastatin (tableta oral)	G	
Pravastatin Sodium (tableta oral)	G	
Rosuvastatin Calcium (tableta oral)	G	QL
Simvastatin (tableta oral)	G	QL
Dislipidémicos, otros		
Cholestyramine Light (paquete oral)	G	DL
Cholestyramine (paquete oral)	G	DL
Colesevelam HCl (paquete oral)	G	
Colesevelam HCl (tableta oral)	G	
Colestipol HCl (paquete oral)	G	DL
Colestipol HCl (tableta oral)	G	
Ezetimibe (tableta oral)	G	QL
Ezetimibe-Simvastatin (tableta oral)	G	
Nexletol (tableta oral)	B	PA; QL
Nexlizet (tableta oral)	B	PA; QL
Niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	G	DL
Niacin ER (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Niacor (tableta oral)	G	DL
Omega-3-Acid Ethyl Esters (cápsula oral) (Lovaza genérico)	G	DL; QL
Prevalite (paquete oral)	G	DL
Repatha (140mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	QL
Repatha SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	QL
Vascepa (cápsula oral)	B	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
Eplerenone (tableta oral)	G	
Kerendia (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Spironolactone (tableta oral)	G	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
Dapagliflozin (tableta oral)	G	QL
Jardiance (tableta oral)	B	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
Hydralazine HCl (tableta oral)	G	
Minoxidil (tableta oral)	G	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
Isosorbide Dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	
Isosorbide Mononitrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Isosorbide Mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Nitro-Bid (ungüento transdérmico)	G	DL
Nitroglycerin (ungüento rectal)	G	DL; QL
Nitroglycerin (tableta sublingual)	G	
Nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	G	
Nitroglycerin (solución translingual)	G	
Verquvo (tableta oral)	B	PA; QL
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL; QL
Amphetamine-Dextroamphetamine (tableta oral)	G	QL
Dextroamphetamine Sulfate ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Dextroamphetamine Sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	DL; QL
Lisdexamfetamine Dimesylate (cápsula oral)	G	DL
Lisdexamfetamine Dimesylate (tableta oral masticable)	G	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
Atomoxetine HCl (cápsula oral)	G	DL; QL
Clonidine HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	PA
Dexmethylphenidate HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL
Dexmethylphenidate HCl (tableta oral)	G	QL
Guanfacine HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL
Methylphenidate HCl ER (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)	G	DL; QL
Methylphenidate HCl (solución oral)	G	DL; QL
Methylphenidate HCl (tableta oral de liberación inmediata) (Ritalin genérico)	G	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Austedo (tableta oral de liberación inmediata)	B	PA; DL; QL
Cobenfy (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Cobenfy Starter Pack (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Lynkuet (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Nuedexta (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Radicava ORS Starter Kit (suspensión oral)	B	PA; DL; QL
Riluzole (tableta oral)	G	
Skyclarys (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Tetrabenazine (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Veozah (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia		
Drizalma Sprinkle (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	B	ST; DL; QL
Duloxetine HCl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Pregabalin (cápsula oral)	G	QL
Pregabalin (solución oral)	G	QL
Savella (tableta oral)	B	
Savella Titration Pack (tableta oral)	B	
Agentes para la esclerosis múltiple		
Bafiertam (cápsula oral de liberación retardada)	B	ST; DL; QL
Betaseron (kit para inyección subcutánea)	B	DL; QL
Dalfampridine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	QL
Dimethyl Fumarate (cápsula oral de liberación retardada)	G	DL; QL
Dimethyl Fumarate Starter Pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	G	DL; QL
Fingolimod HCl (cápsula oral)	G	DL; QL
Glatiramer Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	DL; QL
Glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	DL; QL
Kesimpta (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	DL
Teriflunomide (tableta oral)	G	DL; QL
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
Chlorhexidine Gluconate (solución bucal)	G	
Periogard (solución bucal)	G	
Pilocarpine HCl (tableta oral)	G	DL
Triamcinolone Acetonide (pasta dental)	G	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
Accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	G	PA; DL
Acitretin (cápsula oral)	G	DL
Adapalene (0.3% gel para uso externo)	G	
Amnesteem (cápsula oral)	G	PA; DL
Azelaic Acid (gel para uso externo)	G	DL; QL
Benzoyl Peroxide-Erythromycin (gel para uso externo)	G	
Claravis (cápsula oral)	G	PA; DL
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)	G	DL
Isotretinoin (cápsula oral)	G	PA; DL
Neuac (gel para uso externo)	G	DL
Tazarotene (0.1% crema para uso externo)	G	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Tretinoin (crema para uso externo)	G	PA; DL
Tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)	G	PA; DL
Tretinoin Microsphere (0.1% gel para uso externo)	G	PA; DL
Zenatane (cápsula oral)	G	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Ala-Cort (crema para uso externo)	G	
Alclometasone Dipropionate (crema para uso externo)	G	
Alclometasone Dipropionate (ungüento para uso externo)	G	
Ammonium Lactate (crema para uso externo)	G	
Ammonium Lactate (loción para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate Aug (crema para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate Aug (gel para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate Aug (loción para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate Aug (ungüento para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate (crema para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate (loción para uso externo)	G	
Betamethasone Dipropionate (ungüento para uso externo)	G	
Betamethasone Valerate (crema para uso externo)	G	
Betamethasone Valerate (loción para uso externo)	G	
Betamethasone Valerate (ungüento para uso externo)	G	
Clobetasol Propionate Emollient Base (crema para uso externo)	G	DL
Clobetasol Propionate (0.05% crema para uso externo)	G	DL
Clobetasol Propionate (gel para uso externo)	G	DL
Clobetasol Propionate (ungüento para uso externo)	G	DL
Clobetasol Propionate (champú para uso externo)	G	DL
Clobetasol Propionate (solución para uso externo)	G	
Clodan (champú para uso externo)	G	DL
Desonide (ungüento para uso externo)	G	DL; QL
Desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	G	DL; QL
Fluocinolone Acetonide (crema para uso externo)	G	
Fluocinolone Acetonide (ungüento para uso externo)	G	
Fluocinolone Acetonide (solución para uso externo)	G	
Fluocinolone Acetonide Scalp (aceite para uso externo)	G	DL
Fluocinonide Emulsified Base (crema para uso externo)	G	QL
Fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	G	QL
Fluocinonide (gel para uso externo)	G	QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Fluocinonide (ungüento para uso externo)	G	QL
Fluocinonide (solución para uso externo)	G	QL
Fluticasone Propionate (crema para uso externo)	G	
Fluticasone Propionate (ungüento para uso externo)	G	
Halobetasol Propionate (crema para uso externo)	G	DL
Halobetasol Propionate (ungüento para uso externo)	G	DL
Hydrocortisone Butyrate (ungüento para uso externo)	G	
Hydrocortisone (1% crema para uso externo)	G	
Hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	G	
Hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	G	
Hydrocortisone Valerate (crema para uso externo)	G	DL
Hydrocortisone Valerate (ungüento para uso externo)	G	DL
Mometasone Furoate (crema para uso externo)	G	
Mometasone Furoate (ungüento para uso externo)	G	
Mometasone Furoate (solución para uso externo)	G	
Pimecrolimus (crema para uso externo)	G	ST; DL; QL
Selenium Sulfide (loción para uso externo)	G	
Tacrolimus (ungüento para uso externo)	G	ST; DL
Triamcinolone Acetonide (crema para uso externo)	G	
Triamcinolone Acetonide (loción para uso externo)	G	
Triamcinolone Acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	G	
Triderm (crema para uso externo)	G	
Agentes dermatológicos, otros		
Calcipotriene (crema para uso externo)	G	DL; QL
Calcipotriene (ungüento para uso externo)	G	DL; QL
Calcipotriene (solución para uso externo)	G	
Clotrimazole-Betamethasone (crema para uso externo)	G	QL
Clotrimazole-Betamethasone (loción para uso externo)	G	DL
Diclofenac Sodium (3% gel para uso externo)	G	PA; DL; QL
Fluorouracil (5% crema para uso externo)	G	DL; QL
Fluorouracil (solución para uso externo)	G	
Imiquimod (5% crema para uso externo)	G	DL; QL
Methoxsalen Rapid (cápsula oral)	G	DL
Podofilox (solución para uso externo)	G	
Santyl (ungüento para uso externo)	B	DL; QL
Silver Sulfadiazine (crema para uso externo)	G	
SSD (crema para uso externo)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Zoryve (crema para uso externo)	B	PA; DL
Zoryve (espuma para uso externo)	B	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
Malathion (loción para uso externo)	G	DL
Permethrin (crema para uso externo)	G	
Antiinfecciosos tópicos		
Ciclopirox (gel para uso externo)	G	
Ciclopirox (champú para uso externo)	G	
Ciclopirox (solución para uso externo)	G	
Ciclopirox Olamine (crema para uso externo)	G	
Ciclopirox Olamine (suspensión para uso externo)	G	
Clindacin ETZ (hisopo para uso externo)	G	QL
Clindamycin Phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	G	QL
Clindamycin Phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	G	QL
Clindamycin Phosphate (loción para uso externo)	G	QL
Clindamycin Phosphate (solución para uso externo)	G	QL
Clindamycin Phosphate (hisopo para uso externo)	G	QL
Clotrimazole (crema para uso externo)	G	
Clotrimazole (solución para uso externo)	G	
Econazole Nitrate (crema para uso externo)	G	DL; QL
Ery (apósito para uso externo)	B	
Erythromycin (gel para uso externo)	G	DL
Erythromycin (solución para uso externo)	G	
Gentamicin Sulfate (crema para uso externo)	G	
Gentamicin Sulfate (ungüento para uso externo)	G	
Jublia (solución para uso externo)	B	DL
Ketoconazole (crema para uso externo)	G	QL
Ketoconazole (champú para uso externo)	G	
Mupirocin Calcium (crema para uso externo)	G	DL
Mupirocin (ungüento para uso externo)	G	QL
Nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	G	QL
Nystatin (crema para uso externo)	G	
Nystatin (ungüento para uso externo)	G	
Nystatin (polvo para uso externo)	G	QL
Nystop (polvo para uso externo)	G	QL
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Carglumic Acid (tableta oral soluble)	G	DL
Clinolipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	G	DL
Dextrose-Sodium Chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	G	DL
Intralipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Isolyte-P in D5W (solución para inyección intravenosa)	B	DL
Isolyte-S pH 7.4 (solución para inyección intravenosa)	B	DL
KCl in Dextrose-NaCl (solución para inyección intravenosa)	G	DL
KCl-Lactated Ringers-D5W (solución para inyección intravenosa)	G	DL
Klor-Con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Klor-Con M10 (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Klor-Con M15 (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Klor-Con M20 (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Klor-Con (paquete oral)	G	
Klor-Con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	G	
L-Glutamine (paquete oral)	G	PA; DL
Magnesium Sulfate (solución para inyección)	G	DL
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 (solución para inyección intravenosa)	G	DL
Nutrilipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Plenamine (solución para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Potassium Chloride Microencapsulated ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Potassium Chloride ER (cápsula oral de liberación prolongada)	G	
Potassium Chloride ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Potassium Chloride in NaCl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)	G	DL
Potassium Chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Potassium Chloride (20meq paquete oral)	G	
Potassium Chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	G	
Potassium Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	
Potassium Chloride in Dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	G	DL
Premasol (solución para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Prosol (solución para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Sodium Chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	G	DL
Sodium Chloride (solución para irrigación)	G	
Sodium Fluoride (tableta oral)	G	
TPN Electrolytes (concentrado para inyección intravenosa)	B	DL
Travasol (solución para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
TrophAmine (solución para inyección intravenosa)	B	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
Deferasirox (tableta oral) (Jadenu genérico)	G	PA
Deferasirox (tableta oral soluble) (Exjade genérico)	G	PA; DL
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Samsca genérico)	G	PA; DL; QL
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Jynarque genérico)	G	PA; DL; QL
Trientine HCl (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
Calcium Acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	G	B/D,PA
Calcium Acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	G	B/D,PA
Sevelamer Carbonate (paquete oral)	G	B/D,PA; DL
Sevelamer Carbonate (tableta oral) (Renvela genérico)	G	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
Lokelma (paquete oral)	B	DL; QL
Sodium Polystyrene Sulfonate (suspensión de combinación)	G	DL
Sodium Polystyrene Sulfonate (polvo oral)	G	
SPS (Sodium Polystyrene Sulfate) (suspensión de combinación)	B	DL
Veltassa (paquete oral)	B	DL; QL
Vitaminas		

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Prenatal (27-1mg tableta oral)	G	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
Constulose (solución oral)	G	
Enulose (solución oral)	G	
Generlac (solución oral)	G	
Lactulose (10g/15ml solución oral)	G	
Linzess (cápsula oral)	B	QL
Lubiprostone (cápsula oral)	G	QL
Movantik (tableta oral)	B	QL
Trulance (tableta oral)	B	QL
Antidiarreicos		
Alosetron HCl (tableta oral)	G	PA; DL
Diphenoxylate-Atropine (tableta oral)	G	PA; DL
Loperamide HCl (cápsula oral)	G	
Xermelo (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Dicyclomine HCl (cápsula oral)	G	PA; DL
Dicyclomine HCl (10mg/5ml solución oral)	G	PA; DL
Dicyclomine HCl (20mg tableta oral)	G	PA; DL
Glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	G	PA
Methscopolamine Bromide (tableta oral)	G	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
Bylvay (gránulos) (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	PA; DL
Bylvay (cápsula oral)	B	PA; DL
Clenpiq (solución oral)	B	
Ctexli (tableta oral)	B	PA; DL
GaviLyte-C (solución oral reconstituida)	G	
GaviLyte-G (solución oral reconstituida)	G	
GaviLyte-N with Flavor Pack (solución oral reconstituida)	G	
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (solución oral)	G	
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (solución oral) (NuLYTELY genérico)	G	
PEG-3350-Electrolytes (solución oral) (GoLYTELY genérico)	G	
Suflave (solución oral reconstituida)	B	DL
Sutab (tableta oral)	B	
Ursodiol (300mg cápsula oral)	G	
Ursodiol (tableta oral)	G	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Voquezna Dual Pak (paquete de tratamiento oral)	B	PA; DL
Voquezna Triple Pak (paquete de tratamiento oral)	B	PA; DL
Vowst (cápsula oral)	B	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Cimetidine HCl (solución oral)	G	
Cimetidine (tableta oral)	G	
Famotidine (suspensión oral reconstituida)	G	DL
Famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	G	
Nizatidine (cápsula oral)	G	
Protectores		
Misoprostol (tableta oral)	G	
Sucralfate (suspensión oral)	G	DL
Sucralfate (tableta oral)	G	
Inhibidores de la bomba de protones		
Dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	DL; QL
Esomeprazole Magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	QL
Lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	QL
Omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	G	QL
Omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	G	
Pantoprazole Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	QL
Rabeprazole Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	
Voquezna (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Betaine (polvo oral)	G	DL
Cholbam (cápsula oral)	B	PA; DL
Creon (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	B	
Cromolyn Sodium (concentrado oral)	G	
Cystagon (cápsula oral)	B	DL
Levocarnitine (solución oral)	G	
Levocarnitine (tableta oral)	G	
Miglustat (cápsula oral)	G	PA; DL
Nitisinone (cápsula oral)	G	DL
Prolastin-C (solución para inyección intravenosa)	B	PA; DL
Pyrukynd (tableta oral)	B	PA; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Pyrukynd Taper Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Revcovi (solución para inyección intramuscular)	B	PA; DL
Sapropterin Dihydrochloride (paquete oral)	G	DL
Sapropterin Dihydrochloride (tableta oral)	G	DL
Sodium Phenylbutyrate (polvo oral)	G	DL
Sodium Phenylbutyrate (tableta oral)	G	DL
Sucraid (solución oral)	B	DL
Vyndamax (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Welireg (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Yargesa (cápsula oral)	G	PA; DL
Zelvysia (paquete oral)	G	DL
Zenpep (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	B	
Zokinvy (cápsula oral)	B	PA; DL; QL
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
Gemtesa (tableta oral)	B	DL
Myrbetriq (suspensión oral reconstituida de liberación prolongada)	B	
Myrbetriq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	
Oxybutynin Chloride ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	PA; QL
Oxybutynin Chloride (solución oral)	G	PA
Oxybutynin Chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	PA
Solifenacin Succinate (tableta oral)	G	PA; QL
Tolterodine Tartrate ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	DL
Tolterodine Tartrate (tableta oral)	G	DL
Tropium Chloride (tableta oral)	G	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
Alfuzosin HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Dutasteride (cápsula oral)	G	QL
Finasteride (5mg tableta oral) (Proscar genérico)	G	
Silodosin (cápsula oral)	G	QL
Tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	PA; DL; QL
Tamsulosin HCl (cápsula oral)	G	
Terazosin HCl (cápsula oral)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Agentes genitourinarios, otros		
Bethanechol Chloride (tableta oral)	G	
Penicillamine (tableta oral)	G	DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Deflazacort (suspensión oral)	G	PA; DL
Deflazacort (tableta oral)	G	PA; DL
Dexamethasone (solución oral)	G	
Dexamethasone (tableta oral)	G	
Fludrocortisone Acetate (tableta oral)	G	
Hydrocortisone (tableta oral)	G	
Jaythari (suspensión oral)	G	PA; DL
Jaythari (tableta oral)	G	PA; DL
Kymbee (suspensión oral)	G	PA; DL
Kymbee (tableta oral)	G	PA; DL
Methylprednisolone (tableta oral)	G	
Methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	G	
Prednisolone (solución oral)	G	
Prednisolone Sodium Phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	G	
Prednisone Intensol (concentrado oral)	G	
Prednisone (5mg/5ml solución oral)	G	
Prednisone (tableta oral)	G	
Prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)	G	
Pyquvi (suspensión oral)	G	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Desmopressin Acetate (tableta oral)	G	
Desmopressin Acetate Spray (solución nasal)	G	DL
Genotropin MiniQuick (0.2mg jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Genotropin MiniQuick (0.4mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 0.6mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 0.8mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.2mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.4mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.6mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.8mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 2mg jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	PA; DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Genotropin (cartucho para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Increlex (solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
Danazol (cápsula oral)	G	DL
Testosterone Cypionate (solución para inyección intramuscular)	G	
Testosterone Enanthate (solución para inyección intramuscular)	G	
Testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), Testosterone Pump (1% gel transdérmico)	G	
Testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), Testosterone Pump (1.62% gel transdérmico)	G	DL
Estrógenos		
Altavera (tableta oral)	G	
Alyacen 1/35 (tableta oral)	G	
Apri (tableta oral)	G	
Aranelle (tableta oral)	G	
Ashlyna (tableta oral)	G	
Aubra EQ (tableta oral)	G	
Aviane (tableta oral)	G	
Azurette (tableta oral)	G	
Balziva (tableta oral)	G	
Blisovi 24 Fe (tableta oral)	G	
Blisovi Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	
Briellyn (tableta oral)	G	
Camrese Lo (tableta oral)	G	
Climara Pro (parche transdérmico semanal)	B	DL
Cryselle (tableta oral)	G	
Cyred EQ (tableta oral)	G	
Depo-Estradiol (aceite para inyección intramuscular)	B	DL
Dolishale (tableta oral)	G	
Drospirenone-Ethinyl Estradiol (tableta oral)	G	
Duavee (tableta oral)	B	DL
EluRyng (anillo vaginal)	G	
EnilloRing (anillo vaginal)	G	
Enskyce (tableta oral)	G	
Estarylla (tableta oral)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Estradiol (tableta oral)	G	
Estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	G	DL
Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	QL
Estradiol (crema vaginal)	G	
Estradiol (tableta vaginal)	G	DL; QL
Estradiol Valerate (aceite para inyección intramuscular)	G	DL
Estring (anillo vaginal)	B	DL
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol (anillo vaginal)	G	
Falmina (tableta oral)	G	
Feirza 1.5/30 (tableta oral)	G	
Feirza 1/20 (tableta oral)	G	
Finzala (tableta oral masticable)	G	
Fyavolv (tableta oral)	G	DL
Galbriela (tableta oral masticable)	G	
Hailey 24 Fe (tableta oral)	G	
Hailey Fe 1/20 (tableta oral)	G	
Iclevia (tableta oral)	G	
Introvale (tableta oral)	G	
Isibloom (tableta oral)	G	
Jaimiess (tableta oral)	G	
Jasmiel (tableta oral)	G	
Jinteli (tableta oral)	G	DL
Juleber (tableta oral)	G	
Junel 1.5/30 (tableta oral)	G	
Junel 1/20 (tableta oral)	G	
Junel Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	
Junel Fe 1/20 (tableta oral)	G	
Junel Fe 24 (tableta oral)	G	
Kaitlib Fe (tableta oral masticable)	G	
Kariva (tableta oral)	G	
Kelnor 1/35 (tableta oral)	G	
Kurvelo (tableta oral)	G	
LARIN 1.5/30 (tableta oral)	G	
LARIN 1/20 (tableta oral)	G	
LARIN Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	
LARIN Fe 1/20 (tableta oral)	G	
Lessina (tableta oral)	G	
Levonest (tableta oral)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	G	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	G	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic (tableta oral)	G	
LoJaimiess (tableta oral)	G	
Loryna (tableta oral)	G	
Low-Ogestrel (tableta oral)	G	
Luizza 1.5/30 (tableta oral)	G	
Luizza 1/20 (tableta oral)	G	
Marlissa (tableta oral)	G	
Mibelas 24 Fe (tableta oral masticable)	G	
Microgestin 1.5/30 (tableta oral)	G	
Microgestin 1/20 (tableta oral)	G	
Microgestin Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	
Microgestin Fe 1/20 (tableta oral)	G	
Mili (tableta oral)	G	
Necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	G	
Nikki (tableta oral)	G	
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	G	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	G	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	G	DL
Norgestimate-Ethinyl Estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	G	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic (tableta oral)	G	
Nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	G	
Nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	G	
Nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	G	
Nortrel 7/7/7 (tableta oral)	G	
Nylia 1/35 (tableta oral)	G	
Nylia 7/7/7 (tableta oral)	G	
Pimtrea (tableta oral)	G	
Portia-28 (tableta oral)	G	
Premarin (tableta oral)	B	DL; QL
Premarin (crema vaginal)	B	
Premphase (tableta oral)	B	DL; QL
Prempro (tableta oral)	B	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Reclipsen (tableta oral)	G	
Rivelsa (tableta oral)	G	
Rosyrah (tableta oral)	G	
Setlakin (tableta oral)	G	
Sprintec 28 (tableta oral)	G	
Syeda (tableta oral)	G	
Tarina 24 Fe (tableta oral)	G	
Tarina Fe 1/20 EQ (tableta oral)	G	
Tilia Fe (tableta oral)	G	
Tri-Estarylla (tableta oral)	G	
Tri-Legest Fe (tableta oral)	G	
Tri-Lo-Estarylla (tableta oral)	G	
Tri-Lo-Sprintec (tableta oral)	G	
Tri-Mili (tableta oral)	G	
Tri-Sprintec (tableta oral)	G	
Tri-VyLibra Lo (tableta oral)	G	
Tri-VyLibra (tableta oral)	G	
Turqoz (tableta oral)	G	
Valtya 1/35 (tableta oral)	G	
Valtya 1/50 (tableta oral)	G	
Velivet (tableta oral)	G	
Vestura (tableta oral)	G	
Vienva (tableta oral)	G	
Viorele (tableta oral)	G	
Vyfemla (tableta oral)	G	
VyLibra (tableta oral)	G	
Wymzya Fe (tableta oral masticable)	G	
Xarah Fe (tableta oral)	G	
Xelria Fe (tableta oral masticable)	G	
Xulane (parche transdérmico semanal)	G	
Yuvaferm (tableta vaginal)	G	DL; QL
Zafemy (parche transdérmico semanal)	G	
Zovia 1/35 (28) (tableta oral)	G	
Progestinas		
Camila (tableta oral)	G	
Crinone (8% gel vaginal)	B	PA; DL
Deblitane (tableta oral)	G	

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Depo-SubQ Provera 104 (jeringa precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	
Errin (tableta oral)	G	
Gallifrey (tableta oral)	G	
Heather (tableta oral)	G	
Incassia (tableta oral)	G	
Liletta (52mg) (dispositivo intrauterino)	B	
Lyleq (tableta oral)	G	
Lyza (tableta oral)	G	
Medroxyprogesterone Acetate (suspensión para inyección intramuscular)	G	
Medroxyprogesterone Acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	G	
Medroxyprogesterone Acetate (tableta oral)	G	
Megestrol Acetate (40mg/ml suspensión oral)	G	
Megestrol Acetate (625mg/5ml suspensión oral)	G	DL
Megestrol Acetate (tableta oral)	G	
Meleya (tableta oral)	G	
Nexplanon (implante subcutáneo)	B	
Nora-BE (tableta oral)	G	
Norethindrone Acetate (5mg tableta oral)	G	
Norethindrone (0.35mg tableta oral)	G	
Orquidea (tableta oral)	G	
Progesterone (cápsula oral)	G	
Sharobel (tableta oral)	G	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
Osphena (tableta oral)	B	PA; QL
Raloxifene HCl (tableta oral)	G	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Levothyroxine Sodium (tableta oral)	G	
Levoxyl (tableta oral)	G	
Liomny (tableta oral)	G	
Liothyronine Sodium (tableta oral)	G	
Synthroid (tableta oral)	B	
Unithroid (tableta oral)	G	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Bromocriptine Mesylate (cápsula oral)	G	
Bromocriptine Mesylate (tableta oral)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Cabergoline (tableta oral)	G	
Eligard (kit para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Firmagon (240mg dosis) (120mg/ampolleta solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Firmagon (80mg solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Leuprolide Acetate (kit para inyección subcutánea)	G	PA; DL; QL
Lupron Depot (1 mes) (kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot (3 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot (4 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot-Ped (1 mes) (7.5mg kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot-Ped (3 meses) (11.25mg kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Lupron Depot-Ped (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	PA; DL; QL
Mifepristone (300mg tableta oral)	G	PA; DL; QL
Octreotide Acetate (solución para inyección)	G	PA; DL
Signifor (solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Somavert (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
Methimazole (tableta oral)	G	
Propylthiouracil (tableta oral)	G	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
Haegarda (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Icatibant Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	PA; DL; QL
Inmunoglobulinas		
Gamunex-C (1g/10ml solución para inyección)	B	PA; DL
Octagam (1g/20ml solución para inyección intravenosa, 2g/20ml solución para inyección intravenosa)	B	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
Arcalyst (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Avtozma (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Avtozma (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Benlysta (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Benlysta (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Cosentyx (300mg dosis) (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Cosentyx Sensoready (300mg) (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Cosentyx (75mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Cosentyx UnoReady (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Dupixent (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Dupixent (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Ebglyss (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Ebglyss (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Entyvio Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Kineret (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Otezla (tableta oral de liberación inmediata)	B	PA; DL; QL
Otezla (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Otezla XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	PA; DL; QL
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Rinvoq LQ (solución oral)	B	PA; DL; QL
Rinvoq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	PA; DL; QL
Skyrizi Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Skyrizi (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Skyrizi (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Sotyktu (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Starjemza (solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Starjemza (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Steqeyma (solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Steqeyma (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Steqeyma (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tezspire (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate (solución oral)	G	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Tremfya One-Press (100mg/ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tremfya Pen (200mg/2ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tremfya (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tremfya-Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Tyenne (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Tyenne (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Xolair (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Xolair (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Xolair (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Yesintek (solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Yesintek (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; QL
Yesintek (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Inmunoestimulantes		
Actimmune (solución para inyección subcutánea)	B	DL
Besremi (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Pegasys (solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Pegasys (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Inmunosupresores		
Adalimumab-aaty (1 pluma) (80mg/0.8ml kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Adalimumab-aaty (2 plumas) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Adalimumab-aaty (2 jeringas) (kit de jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Adalimumab-aaty (enfermedad de crohn/colitis ulcerosa/hidradenitis supurativa, paquete de Inicio) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Adalimumab-adbm (2 plumas) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	PA; DL; QL
Adalimumab-adbm (2 jeringas) (kit de jeringa precargada para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	PA; DL; QL
Astagraf XL (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	B	B/D,PA; DL
Azathioprine (50mg tableta oral)	G	B/D,PA
Cyclosporine Modified (cápsula oral)	G	B/D,PA
Cyclosporine Modified (solución oral)	G	B/D,PA
Cyclosporine (cápsula oral)	G	B/D,PA
Enbrel Mini (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Enbrel (solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Enbrel (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Enbrel SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Envarsus XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	B/D,PA; DL
Everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)	G	B/D,PA; DL
Everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)	G	B/D,PA; DL
Gengraf (cápsula oral)	G	B/D,PA
Leflunomide (tableta oral)	G	
Methotrexate Sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	
Methotrexate Sodium (50mg/2ml solución para inyección)	G	
Methotrexate Sodium (tableta oral)	G	
Mycophenolate Mofetil (cápsula oral)	G	B/D,PA
Mycophenolate Mofetil (suspensión oral reconstituida)	G	B/D,PA; DL
Mycophenolate Mofetil (tableta oral)	G	B/D,PA
Mycophenolate Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	B/D,PA; DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Prograf (paquete oral)	B	B/D,PA; DL
Sirolimus (solución oral)	G	B/D,PA; DL
Sirolimus (tableta oral)	G	B/D,PA; DL
Tacrolimus (cápsula oral)	G	B/D,PA
Xatmep (solución oral)	B	PA; DL
Vacunas		
Abrysvo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	PA; QL
ActHIB (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	QL
Adacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Adacel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Arexvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	PA; QL
BCG Vaccine (solución reconstituida para inyección)	B	QL
Bexsero (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Boostrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Daptacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Engerix-B (suspensión para inyección)	B	B/D,PA; QL
Engerix-B (jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	B/D,PA; QL
Gardasil 9 (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Gardasil 9 (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Havrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Heplisav-B (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	B/D,PA; QL
Hiberix (solución reconstituida para inyección)	B	QL
Imovax Rabies (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	B/D,PA; QL
Infanrix (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
IPOL (suspensión para inyección)	B	QL
Ixiaro (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Jynneos (suspensión para inyección subcutánea)	B	QL
Kinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
MenQuadfi (solución para inyección intramuscular)	B	QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Menveo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	QL
M-M-R II (solución reconstituida para inyección)	B	QL
MResvia (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	PA; QL
Pediarix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
PedvaxHIB (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Penbraya (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	QL
Penmenvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	QL
Pentacel (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	QL
Priorix (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	QL
ProQuad (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	QL
Quadracel (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Quadracel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
RabAvert (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	B/D,PA; QL
Recombivax HB (suspensión para inyección)	B	B/D,PA; QL
Recombivax HB (jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	B/D,PA; QL
Rotarix (suspensión oral)	B	QL
RotaTeq (solución oral)	B	QL
Shingrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	PA; QL
Shingrix (50mcg/0.5ml suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	PA; QL
Tenivac (inyectable para inyección intramuscular)	B	QL
Ticovac (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Trumenba (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Twinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Typhim VI (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	QL
Vaqta (suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Vaqta (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Varivax (suspensión reconstituida para inyección)	B	QL
Vaxchora (suspensión oral reconstituida)	B	PA; QL
Vimkunya (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	QL
Vivotif (cápsula oral de liberación retardada)	B	QL
YF-VAX (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
Balsalazide Disodium (cápsula oral)	G	DL
Mesalamine ER (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (Apriso genérico)	G	QL
Mesalamine ER (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (Pentasa genérico)	G	DL; QL
Mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (Lialda genérico)	G	QL
Mesalamine (enema rectal)	G	DL; QL
Mesalamine (supositorio rectal)	G	DL; QL
Pentasa (cápsula oral de liberación prolongada)	B	DL; QL
Sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	G	
Sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	G	
Glucocorticoides		
Budesonide ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	ST; DL
Budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	DL
Hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	G	
Hydrocortisone (enema rectal)	G	DL
Procto-Med HC (crema para uso externo)	G	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
Alendronate Sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)	G	QL
Bonsity (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Calcitonin Salmon (solución nasal)	G	QL
Calcitriol (cápsula oral)	G	B/D,PA
Calcitriol (solución oral)	G	B/D,PA
Cinacalcet HCl (tableta oral)	G	B/D,PA; DL; QL
Doxercalciferol (cápsula oral)	G	B/D,PA; DL
Ibandronate Sodium (tableta oral)	G	QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Jubbonti (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	DL; QL
Osenvelt (solución para inyección subcutánea)	B	DL
Paricalcitol (cápsula oral)	G	B/D,PA; DL
Rayaldee (cápsula oral de liberación prolongada)	B	DL; QL
Risedronate Sodium (tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Stoboclo (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	DL; QL
Teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	G	PA; DL; QL
Tymlos (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Wyost (solución para inyección subcutánea)	B	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
Alcohol Prep Pads	B	
Gauze (apósito no medicado de 2X2)	B	
Insulin Syringes, Needles	B	
Journavx (tableta oral)	B	
Rezdiffra (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
Atropine Sulfate (1% solución oftálmica)	G	
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone (ungüento oftálmico)	G	
Brimonidine Tartrate-Timolol (solución oftálmica)	G	
Combigan (solución oftálmica)	B	
Cystaran (solución oftálmica)	B	DL
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate (solución oftálmica)	G	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free (solución oftálmica)	G	DL
Miebo (solución oftálmica)	B	DL; QL
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (ungüento oftálmico)	G	
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	G	
Neomycin-Polymyxin-HC (suspensión oftálmica)	G	DL
Restasis MultiDose (emulsión oftálmica)	B	QL
Restasis Single-Use Vials (emulsión oftálmica)	B	QL
Rocklatan (solución oftálmica)	B	ST
Sulfacetamide-Prednisolone (solución oftálmica)	G	
TobraDex (ungüento oftálmico)	B	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Tobramycin-Dexamethasone (suspensión oftálmica)	G	
Tyrvaya (solución nasal)	B	DL; QL
Xiidra (solución oftálmica)	B	DL; QL
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Azelastine HCl (solución oftálmica)	G	
Bepotastine Besilate (solución oftálmica)	G	DL
Bepreve (solución oftálmica)	B	DL
Cromolyn Sodium (solución oftálmica)	G	
Epinastine HCl (solución oftálmica)	G	
Antiinfecciosos oftálmicos		
Bacitracin-Polymyxin B (ungüento oftálmico)	G	
Besivance (suspensión oftálmica)	B	DL
Ciprofloxacin HCl (solución oftálmica)	G	
Erythromycin (ungüento oftálmico)	G	
Gatifloxacin (solución oftálmica)	G	
Gentamicin Sulfate (solución oftálmica)	G	
Levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	G	
Moxifloxacin HCl (solución oftálmica) (Vigamox genérico)	G	DL
Natacyn (suspensión oftálmica)	B	DL
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin (ungüento oftálmico)	G	
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin (solución oftálmica)	G	
Ofloxacin (solución oftálmica)	G	
Polymyxin B-Trimethoprim (solución oftálmica)	G	
Sulfacetamide Sodium (solución oftálmica)	G	
Tobramycin (solución oftálmica)	G	
Trifluridine (solución oftálmica)	G	
Xdemvy (solución oftálmica)	B	DL; QL
Antiinflamatorios oftálmicos		
Dexamethasone Sodium Phosphate (solución oftálmica)	G	
Diclofenac Sodium (solución oftálmica)	G	
Flarex (suspensión oftálmica)	B	DL
Fluorometholone (suspensión oftálmica)	G	
Flurbiprofen Sodium (solución oftálmica)	G	
Ilevro (suspensión oftálmica)	B	
Ketorolac Tromethamine (solución oftálmica)	G	
Lotemax (gel oftálmico)	B	DL
Lotemax (ungüento oftálmico)	B	DL
Lotemax (suspensión oftálmica)	B	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Lotemax SM (gel oftálmico)	B	DL
Loteprednol Etabonate (gel oftálmico)	G	DL
Loteprednol Etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	G	DL
Pred Mild (suspensión oftálmica)	B	DL
Prednisolone Acetate (suspensión oftálmica)	G	
Prednisolone Sodium Phosphate (1% solución oftálmica)	G	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
Betaxolol HCl (solución oftálmica)	G	
Betimol (0.5% solución oftálmica)	B	DL
Carteolol HCl (solución oftálmica)	G	
Levobunolol HCl (solución oftálmica)	G	
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming (solución oftálmica) (Timoptic-XE genérico)	G	
Timolol Maleate (solución oftálmica) (Timoptic genérico)	G	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
Alphagan P (0.1% solución oftálmica)	B	
Apraclonidine HCl (solución oftálmica)	G	
Brimonidine Tartrate (0.1% solución oftálmica)	G	
Brimonidine Tartrate (0.15% solución oftálmica)	G	DL
Brimonidine Tartrate (0.2% solución oftálmica)	G	
Brinzolamide (suspensión oftálmica)	G	
Dorzolamide HCl (solución oftálmica)	G	
Methazolamide (tableta oral)	G	DL
Pilocarpine HCl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	G	
Rhopressa (solución oftálmica)	B	ST
Simbrinza (suspensión oftálmica)	B	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
Latanoprost (solución oftálmica)	G	
Lumigan (solución oftálmica)	B	
Travoprost (sin BAK) (solución oftálmica)	G	
Vyzulta (solución oftálmica)	B	DL
Agentes óticos		
Agentes óticos		
Acetic Acid (solución ótica)	G	
Cipro HC (suspensión ótica)	B	DL
Ciprofloxacin-Dexamethasone (suspensión ótica)	G	DL
Ciprofloxacin-Hydrocortisone (suspensión ótica)	G	DL
Fluocinolone Acetonide (aceite ótico)	G	DL
Hydrocortisone-Acetic Acid (solución ótica)	G	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Neomycin-Polymyxin-HC (1% solución ótica)	G	
Neomycin-Polymyxin-HC (suspensión ótica)	G	
Ofloxacin (solución ótica)	G	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
Azelastine HCl (0.1% solución nasal)	G	
Cetirizine HCl (5mg/5ml solución oral)	G	
Desloratadine (tableta oral)	G	
Levocetirizine Dihydrochloride (tableta oral)	G	QL
Ryaltris (suspensión nasal)	B	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Arnuity Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Budesonide (suspensión para inhalación)	G	B/D,PA; DL
Flunisolide (solución nasal)	G	
Fluticasone Propionate (suspensión nasal)	G	
Mometasone Furoate (suspensión nasal)	G	DL
Qvar ReditHaler (aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Antileucotrienos		
Montelukast Sodium (paquete oral)	G	QL
Montelukast Sodium (tableta oral)	G	QL
Montelukast Sodium (tableta oral masticable)	G	QL
Zafirlukast (tableta oral)	G	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
Incruse Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Ipratropium Bromide HFA (solución en aerosol para inhalación)	G	DL
Ipratropium Bromide (solución para inhalación)	G	B/D,PA
Ipratropium Bromide (solución nasal)	G	
Spiriva HandiHaler (cápsula para inhalación)	B	QL
Spiriva Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
Albuterol Sulfate HFA (solución en aerosol para inhalación)	G	
Albuterol Sulfate (solución para nebulizador para inhalación)	G	B/D,PA
Albuterol Sulfate (2mg/5ml jarabe oral)	G	DL
Albuterol Sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	G	DL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Arformoterol Tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	G	B/D,PA; DL; QL
Epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	G	QL
Levalbuterol HCl (solución para nebulizador para inhalación)	G	B/D,PA; DL
Levalbuterol Tartrate (aerosol para inhalación)	B	
Serevent Diskus (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Ventolin HFA (solución en aerosol para inhalación)	B	
Agentes para la fibrosis quística		
Cayston (solución reconstituida para inhalación)	B	PA; DL
Kalydeco (paquete oral)	B	PA; DL; QL
Kalydeco (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Orkambi (paquete oral)	B	PA; DL; QL
Orkambi (tableta oral)	B	PA; DL; QL
Pulmozyme (solución para inhalación)	B	B/D,PA; DL; QL
Tobi Podhaler (cápsula para inhalación)	B	PA; DL; QL
Tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	G	B/D,PA; QL
Trikafta (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Trikafta (gránulo oral, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos		
Cromolyn Sodium (solución para nebulizador para inhalación)	G	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
Roflumilast (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Theophylline ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	
Theophylline ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	
Theophylline (solución oral)	G	
Antihipertensivos pulmonares		
Adempas (tableta oral)	B	PA; DL
Alyq (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Ambrisentan (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Bosentan (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Macitentan (tableta oral)	G	PA; DL
Orenitram Month 1 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Orenitram Month 2 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Orenitram Month 3 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	PA; DL; QL
Orenitram (0.125mg tableta oral de liberación prolongada)	B	PA; DL
Orenitram (0.25mg tableta oral de liberación prolongada, 1mg tableta oral de liberación prolongada, 2.5mg tableta oral de liberación prolongada, 5mg tableta oral de liberación prolongada)	B	PA; DL
Sildenafil Citrate (20mg tableta oral) (Revatio genérico)	G	PA; QL
Tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, PAH) (20mg tableta oral) (Adcirca genérico)	G	PA; DL; QL
Winrevair (kit para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar		
Nintedanib Esylate (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Pirfenidone (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Pirfenidone (267mg tableta oral, 801mg tableta oral)	G	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Acetylcysteine (solución para inhalación)	G	B/D,PA
Airsupra (aerosol para inhalación)	B	QL
Anoro Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Breo Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Breztri Aerosphere (aerosol para inhalación)	B	QL
Combivent Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	QL
Dulera (aerosol para inhalación)	B	DL; QL
Fasenra Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Fasenra (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL
Fluticasone-Salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	QL
Ipratropium-Albuterol (solución para inhalación)	G	B/D,PA
Nucala (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Nucala (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL

Encontrará el significado de las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 7-8.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Reglas de cobertura o límites de uso
Nucala (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	PA; DL; QL
Stiolto Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	QL
Symbicort (aerosol para inhalación)	B	QL
Trelegy Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	QL
Wixela Inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
Chlorzoxazone (500mg tableta oral)	G	
Cyclobenzaprine HCl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	PA
Methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	G	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
Belsomra (tableta oral)	B	QL
Eszopiclone (tableta oral)	G	QL
Quviviq (tableta oral)	B	DL; QL
Ramelteon (tableta oral)	G	DL; QL
Tasimelteon (cápsula oral)	G	PA; DL; QL
Temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	G	QL
Zaleplon (cápsula oral)	G	QL
Zolpidem Tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	QL
Promotores del estado de vigilia		
Armodafinil (tableta oral)	G	PA; DL; QL
Lumryz (paquete oral)	B	PA; DL; QL
Lumryz Starter Pack (paquete de tratamiento oral)	B	PA; DL; QL
Modafinil (tableta oral)	G	PA; QL

Medicamentos cubiertos con un límite de cantidad (QL)

Esta lista muestra los medicamentos que tienen un límite de cantidad. Algunos medicamentos vienen en varias concentraciones, y cada una podría tener un límite de cantidad diferente. Si los límites de cantidad de un medicamento varían según la concentración, las diferentes concentraciones aparecen en renglones separados. Estos límites pueden aplicarse para proteger su seguridad.

Su plan solamente cubrirá una cierta cantidad de estos medicamentos o solamente cubrirá estos medicamentos durante un cierto número de días. Para obtener más información sobre los límites de cantidad, hable con su médico, profesional que receta o farmacéutico. También puede llamar a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Los medicamentos están en orden alfabético en la tabla a continuación. Los medicamentos **de marca (B)** aparecen en letra **remarcada** (por ejemplo, **Humalog**) y los medicamentos genéricos (G) aparecen en letra normal (por ejemplo, Simvastatin). El identificador **(B)** o (G) se indica en la columna “De Marca o Genérico”.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Abacavir Sulfate (solución oral)	G	Máximo de 32ml por cada día
Abacavir Sulfate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Abacavir Sulfate-Lamivudine (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Abilify Asimtufii (720mg/2.4ml jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 jeringa (2.4ml) por cada 56 días
Abilify Asimtufii (960mg/3.2ml jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 jeringa (3.2ml) por cada 56 días
Abiraterone Acetate (250mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Abiraterone Acetate (500mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Abirtega (tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Abrysvo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Acarbose (100mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Acarbose (25mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Acarbose (50mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Acetaminophen-Codeine (120-12mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 150ml por cada día
Acetaminophen-Codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	G	Máximo de 13 tabletas por cada día
ActHIB (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Acyclovir (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 30 gramos por cada 30 días
Adacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Adacel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Adalimumab-adbm (2 plumas) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	Máximo de 4 plumas por cada 28 días
Adalimumab-adbm (2 jeringas) (10mg/0.2ml kit de jeringa precargada para inyección subcutánea, 20mg/0.4ml kit de jeringa precargada para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	Máximo de 2 jeringas por cada 28 días
Adalimumab-adbm (2 jeringas) (40mg/0.4ml kit de jeringa precargada para inyección subcutánea, 40mg/0.8ml kit de jeringa precargada para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	Máximo de 4 jeringas por cada 28 días
Aimovig (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (1ml) por cada 28 días
Airsupra (aerosol para inhalación)	B	Máximo de 3 inhaladores (32.1 gramos) por cada 30 días
Akeega (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Albendazole (tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Alecensa (cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Alendronate Sodium (10mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Alendronate Sodium (35mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Alendronate Sodium (70mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Alunbrig (180mg tableta oral, 90mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Alunbrig (30mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Alunbrig (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (60 tabletas) por cada año
Alyq (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ambrisentan (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Amlodipine-Olmesartan (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Amlodipine-Valsartan (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Amphetamine-Dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Amphetamine-Dextroamphetamine (20mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Anoro Elipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Aprepitant (125mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada 28 días
Aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada 28 días
Aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	G	Máximo de 6 cápsulas (2 paquetes) por cada 28 días
Aptivus (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Arexvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Arformoterol Tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	G	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por cada día
Aripiprazole (1mg/ml solución oral)	G	Máximo de 25ml por cada día
Aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Aripiprazole ODT (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Armodafinil (50mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Arnuity Elipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) por cada 30 días
Asenapine Maleate (tableta sublingual)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Aspirin-Dipyridamole ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Atazanavir Sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Atazanavir Sulfate (200mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Atomoxetine HCl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Atomoxetine HCl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Atovaquone (suspensión oral)	G	Máximo de 14ml por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Augtyro (160mg cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Augtyro (40mg cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Austedo (tableta oral de liberación inmediata)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Avmapki Fakzynja Co-Pack (paquete de tratamiento oral)	B	Máximo de 66 cápsulas por cada 28 días
Avtozma (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (3.6ml) por cada 28 días
Avtozma (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) por cada 28 días
Ayvakit (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Azelaic Acid (gel para uso externo)	G	Máximo de 50 gramos por cada 30 días
Bafiertam (cápsula oral de liberación retardada)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Balversa (3mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Balversa (4mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Balversa (5mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
BCG Vaccine (solución reconstituida para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1 ampolleta) por cada día
Belsomra (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Betaseron (kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit (15 ampolletas) por cada 30 días
Bexarotene (gel para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Bexsero (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Biktarvy (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Bonsity (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (2.24ml) por cada 28 días
Boostrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Bosentan (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Bosulif (100mg cápsula oral)	B	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Bosulif (50mg cápsula oral)	B	Máximo de 11 cápsulas por cada día
Bosulif (100mg tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Bosulif (400mg tableta oral, 500mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Bosutinib (400mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Breo Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Breztri Aerosphere (aerosol para 120 inhalaciones)	B	Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) por cada 30 días
Brivaracetam (solución oral)	G	Máximo de 20ml por cada día
Brivaracetam (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Brukinsa (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Buprenorphine (parche transdérmico semanal)	G	Máximo de 4 parches por cada 28 días
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine (tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Butalbital-Aspirin-Caffeine (cápsula oral)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Cablivi (kit para inyección)	B	Máximo de 1 kit por cada día
Cabometyx (20mg tableta oral, 60mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Cabometyx (40mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Calcipotriene (crema para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Calcipotriene (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Calcitonin Salmon (solución nasal)	G	Máximo de 1 frasco (3.7ml) por cada 28 días
Calquence (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Camzyos (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Caplyta (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Captopril (100mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Captopril (50mg tableta oral)	G	Máximo de 9 tabletas por cada día
Celecoxib (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Chloroquine Phosphate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Cimduo (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Cinacalcet HCl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Cinacalcet HCl (90mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Clindacin ETZ (hisopo para uso externo)	G	Máximo de 69 apósitos por cada 30 días
Clindamycin Phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	G	Máximo de 75ml por cada 30 días
Clindamycin Phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	G	Máximo de 75 gramos por cada 30 días
Clindamycin Phosphate (loción para uso externo)	G	Máximo de 60ml por cada 30 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Clindamycin Phosphate (solución para uso externo)	G	Máximo de 60ml por cada 30 días
Clindamycin Phosphate (hisopo para uso externo)	G	Máximo de 69 apósitos por cada 30 días
Clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	G	Máximo de 16ml por cada día
Clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Clonazepam (2mg tableta oral)	G	Máximo de 10 tabletas por cada día
Clonazepam ODT (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Clonazepam ODT (2mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 10 tabletas por cada día
Clopidogrel Bisulfate (75mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Clorazepate Dipotassium (15mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Clorazepate Dipotassium (3.75mg tableta oral)	G	Máximo de 24 tabletas por cada día
Clorazepate Dipotassium (7.5mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Clotrimazole-Betamethasone (crema para uso externo)	G	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
Clozapine ODT (100mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 9 tabletas por cada día
Clozapine ODT (12.5mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Clozapine ODT (150mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Clozapine ODT (200mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Clozapine ODT (25mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Cobenfy (cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Cobenfy Starter Pack (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (112 cápsulas) por cada año
Colchicine (0.6mg tableta oral) (Colcrys genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Combivent Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 20 días
Cometriq (100mg dosis diaria) (kit oral)	B	Máximo de 1 caja (56 cápsulas) por cada 28 días
Cometriq (140mg dosis diaria) (kit oral)	B	Máximo de 1 caja (112 cápsulas) por cada 28 días
Cometriq (60mg dosis diaria) (kit oral)	B	Máximo de 1 caja (84 cápsulas) por cada 28 días
Complera (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Copiktra (cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Cosentyx (300mg dosis) (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 10 jeringas (10ml) por cada 30 días
Cosentyx Sensoready (300mg) (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 10 plumas (10ml) por cada 30 días
Cosentyx (75mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 20 jeringas (10ml) por cada 30 días
Cosentyx UnoReady (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 5 plumas (10ml) por cada 30 días
Cotellic (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Dabigatran Etxilate Mesylate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Dalfampridine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Danziten (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Dapagliflozin (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Daptacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Darunavir (600mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Darunavir (800mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Dasatinib (80mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Daurismo (100mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Daurismo (25mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Delstrigo (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Descovy (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Desonide (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	G	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
Desvenlafaxine Succinate ER (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Pristiq genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Desvenlafaxine Succinate ER (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Pristiq genérico)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Dexmethylphenidate HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Dextroamphetamine Sulfate ER (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Dextroamphetamine Sulfate ER (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Dextroamphetamine Sulfate ER (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Dextroamphetamine Sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Dextroamphetamine Sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Dextroamphetamine Sulfate (30mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Diacomit (250mg cápsula oral)	B	Máximo de 12 cápsulas por cada día
Diacomit (500mg cápsula oral)	B	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Diacomit (250mg paquete oral)	B	Máximo de 12 paquetes por cada día
Diacomit (500mg paquete oral)	B	Máximo de 6 paquetes por cada día
Diazepam Intensol (concentrado oral)	G	Máximo de 8ml por cada día
Diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	G	Máximo de 5 paquetes por cada 30 días
Diclofenac Sodium (3% gel para uso externo)	G	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
Dihydroergotamine Mesylate (solución nasal)	G	Máximo de 16 ampolletas (16ml) por cada 28 días
Dimethyl Fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Dimethyl Fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Dimethyl Fumarate Starter Pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	G	Máximo de 2 paquetes (120 cápsulas) por cada año
Dofetilide (125mcg cápsula oral)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Donepezil HCl (10mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Donepezil HCl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Donepezil HCl ODT (10mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Donepezil HCl ODT (5mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Doptelet (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Doptelet Sprinkle (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Dovato (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Drizalma Sprinkle (20mg cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada, 40mg cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada, 60mg cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Drizalma Sprinkle (30mg cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Droxidopa (100mg cápsula oral)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Dulera (120 aerosol para inhalación)	B	Máximo de 1 inhalador (13 gramos) por cada 30 días
Duloxetine HCl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Duloxetine HCl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Duloxetine HCl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Dupixent (200mg/1.14ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (4.56ml) por cada 28 días
Dupixent (300mg/2ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (8ml) por cada 28 días
Dupixent (200mg/1.14ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 jeringas (4.56ml) por cada 28 días
Dupixent (300mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 jeringas (8ml) por cada 28 días
Dutasteride (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Econazole Nitrate (crema para uso externo)	G	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
Edarbi (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Edarbyclor (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Edurant (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Edurant PED (tableta oral soluble)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Efavirenz (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Eligard (22.5mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit por cada 84 días
Eligard (30mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit por cada 112 días
Eligard (45mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit por cada 168 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Eligard (7.5mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Eliquis (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Eliquis Starter Pack (tableta oral)	B	Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por cada año
Eltrombopag Olamine (paquete oral)	G	Máximo de 6 paquetes por cada día
Eltrombopag Olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Eltrombopag Olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Emgality (300mg dosis) (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) por cada 28 días
Emgality (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
Emgality (120mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
Emsam (parche transdérmico 24 horas)	B	Máximo de 1 parche por cada día
Emtricitabine (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Emtriva (solución oral)	B	Máximo de 5 frascos (850ml) por cada 30 días
Enalapril Maleate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Enalapril-Hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Enalapril-Hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Enbrel Mini (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 8 cartuchos por cada 28 días
Enbrel (solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 8 ampolletas (4ml) por cada 28 días
Enbrel (25mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 8 jeringas (4ml) por cada 28 días
Enbrel (50mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 8 jeringas (8ml) por cada 28 días
Enbrel SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 8 plumas por cada 28 días
Engerix-B (suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Engerix-B (10mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Engerix-B (20mcg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Enoxaparin Sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (1.6ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (0.6ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (0.8ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (1.2ml) por cada día
Ensacove (100mg cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Ensacove (25mg cápsula oral)	B	Máximo de 9 cápsulas por cada día
Entresto (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Entyvio Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 plumas (1.36ml) por cada 28 días
Epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	G	Máximo de 4 plumas (2 cajas) por cada 30 días
Erleada (240mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Erleada (60mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Erlotinib HCl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Erlotinib HCl (25mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Eslicarbazepine Acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Eslicarbazepine Acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Esomeprazole Magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Esomeprazole Magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	Máximo de 4 parches por cada 28 días
Estradiol (tableta vaginal)	G	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
Eszopiclone (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ethacrynic Acid (tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Etravirine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Evotaz (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Exxua (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Ezetimibe (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Famciclovir (500mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Fanapt (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Fanapt Titration Pack A (tableta oral)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fanapt Titration Pack B (tableta oral)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fanapt Titration Pack C (tableta oral)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	G	Máximo de 15 parches por cada 30 días
Fetzima (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Fetzima Titration (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por cada año
Fingolimod HCl (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Fintepla (solución oral)	B	Máximo de 12ml por cada día
Firmagon (240mg dosis) (120mg/ampolleta solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 kits (4 ampolletas) por cada año
Firmagon (80mg solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Fluocinonide Emulsified Base (crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (gel para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (solución para uso externo)	G	Máximo de 60ml por cada 30 días
Fluorouracil (5% crema para uso externo)	G	Máximo de 40 gramos por cada 30 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Fluticasone-Salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Fosamprenavir Calcium (tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Fotivda (cápsula oral)	B	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
Fruzaqla (1mg cápsula oral)	B	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
Fruzaqla (5mg cápsula oral)	B	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
Fycompa (suspensión oral)	B	Máximo de 24ml por cada día
Fycompa (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Galantamine Hydrobromide ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Galantamine Hydrobromide (solución oral)	G	Máximo de 2 frascos (200ml) por cada 30 días
Galantamine Hydrobromide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Gardasil 9 (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Gardasil 9 (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Gavreto (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Gefitinib (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Genvoya (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Glatiramer Acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día
Glatiramer Acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
Glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día
Glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
Glimepiride (1mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glimepiride (2mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glimepiride (4mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Glipizide ER (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Glipizide ER (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide ER (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide-Metformin HCl (2.5-250mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide-Metformin HCl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glyxambi (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Gomekli (1mg cápsula oral)	B	Máximo de 126 cápsulas por cada 28 días
Gomekli (2mg cápsula oral)	B	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
Gomekli (tableta oral soluble)	B	Máximo de 168 tabletas por cada 28 días
Granisetron HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Havrix (1440U ELISA/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Havrix (720U ELISA/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Heplisav-B (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Hernexeos (tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Hiberix (solución reconstituida para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	G	Máximo de 90ml por cada día
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Hydrocodone-Acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Hydromorphone HCl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Hydromorphone HCl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Hydroxychloroquine Sulfate (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Hyrnuo (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Ibandronate Sodium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada 28 días
Ibrance (125mg cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Ibrance (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Ibuprofeno (cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Icatibant Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (36ml) por cada 30 días
Iclusig (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
IDHIFA (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Idvynso (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Imatinib Mesylate (tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Imbruvica (140mg cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Imbruvica (70mg cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Imbruvica (suspensión oral)	B	Máximo de 8ml por cada día
Imbruvica (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Imiquimod (5% crema para uso externo)	G	Máximo de 24 paquetes por cada 30 días
Imkeldi (solución oral)	B	Máximo de 10ml por cada día
Imovax Rabies (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Incruse Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) por cada 30 días
Infanrix (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Ingrezza (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Ingrezza (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Ingrezza (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) por cada 28 días
Inluriyo (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Inlyta (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Inqovi (tableta oral)	B	Máximo de 1 paquete (5 tabletas) por cada 28 días
Inrebic (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Intelence (25mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
IPOLE (suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Isentress HD (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Isentress (paquete oral)	B	Máximo de 2 paquetes por cada día
Isentress (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Isentress (tableta oral masticable)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Itovebi (3mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Itovebi (9mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Itraconazole (cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Ivabradine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Iwilfin (tableta oral)	B	Máximo de 8 tabletas por cada día
Ixiaro (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Jakafi (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jakafi XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Janumet XR (100-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Janumet XR (50-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Januvia (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Jardiance (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Jaypirca (100mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Jaypirca (50mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Jentaducto (2.5-1000mg tableta oral de liberación inmediata, 2.5-500mg tableta oral de liberación inmediata)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jentaducto XR (2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jentaducto XR (5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Jubbonti (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
Juluca (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Jynneos (suspensión para inyección subcutánea)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Kalydeco (paquete oral)	B	Máximo de 2 paquetes por cada día
Kalydeco (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Kerendia (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Ketoconazole (crema para uso externo)	G	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
Kinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Kisqali (200mg dosis) (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Kisqali (400mg dosis) (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Kisqali (600mg dosis) (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Komzifti (cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Koselugo (10mg cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Koselugo (25mg cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Koselugo (5mg cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	Máximo de 20 cápsulas por cada día
Koselugo (7.5mg cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	Máximo de 12 cápsulas por cada día
Krazati (tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Lacosamide (10mg/ml solución oral)	G	Máximo de 40ml por cada día
Lacosamide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lagevrio (cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día y 40 cápsulas por cada receta
Lamivudine (10mg/ml solución oral)	G	Máximo de 32ml por cada día
Lamivudine (150mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lamivudine (300mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lamivudine-Zidovudine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lazcluze (240mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Lazcluze (80mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lenalidomide (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Leuprolide Acetate (kit para inyección subcutánea)	G	Máximo de 2 kits por cada 28 días
Levetiracetam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Levetiracetam ODT (500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Levocetirizine Dihydrochloride (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lidocaine (5% ungüento para uso externo)	G	Máximo de 152 gramos por cada 30 días
Lidocaine (5% parche para uso externo)	G	Máximo de 3 parches por cada día
Lifyorli (125mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 18 cápsulas por cada 28 días
Lifyorli (150mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 27 cápsulas por cada 28 días
Linezolid (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 60ml por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Linezolid (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Linzess (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Lisinopril (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Livalo (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Livtency (tableta oral)	B	Máximo de 12 tabletas por cada día
Lokelma (paquete oral)	B	Máximo de 3 paquetes por cada día
Lonsurf (15-6.14mg tableta oral)	B	Máximo de 10 tabletas por cada día
Lonsurf (20-8.19mg tableta oral)	B	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lopinavir-Ritonavir (100-25mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lopinavir-Ritonavir (200-50mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lorazepam (2mg tableta oral)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Lorbrena (100mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Lorbrena (25mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Lubiprostone (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lumakras (120mg tableta oral)	B	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lumakras (240mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lumakras (320mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Lumryz (paquete oral)	B	Máximo de 1 paquete por cada día
Lumryz Starter Pack (paquete de tratamiento oral)	B	Máximo de 2 paquetes (56 tabletas) por cada año
Lupron Depot (1 mes) (kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Lupron Depot (3 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 84 días
Lupron Depot (4 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 112 días
Lupron Depot (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 168 días
Lupron Depot-Ped (1 mes) (7.5mg kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Lupron Depot-Ped (3 meses) (11.25mg kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 84 días
Lupron Depot-Ped (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	Máximo de 1 kit por cada 168 días
Lurasidone HCl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lurasidone HCl (80mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lybalvi (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Lynkuet (cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lynparza (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lytgobi (12mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) por cada 28 días
Lytgobi (16mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) por cada 28 días
Lytgobi (20mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) por cada 28 días
Maraviroc (150mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Maraviroc (300mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Mavyret (paquete oral)	B	Máximo de 5 cajas (140 paquetes) por cada 28 días
Mavyret (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Memantine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Memantine HCl (2mg/ml solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Memantine HCl (10mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Memantine HCl (5mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Memantine HCl-Donpezil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
MenQuadfi (solución para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Menveo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Mesalamine ER (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (Apriso genérico)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Mesalamine ER (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (Pentasa genérico)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (Lialda genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Mesalamine (enema rectal)	G	Máximo de 1 frasco (60ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Mesalamine (supositorio rectal)	G	Máximo de 1 supositorio por cada día
Metformin HCl ER (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Glucophage XR genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Metformin HCl ER (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Glucophage XR genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Metformin HCl (solución oral)	G	Máximo de 25.5ml por cada día
Metformin HCl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2.5 tabletas por cada día
Metformin HCl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Metformin HCl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Methadone HCl (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 60ml por cada día
Methadone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 120ml por cada día
Methadone HCl (10mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Methadone HCl (5mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl ER (10mg tableta oral de liberación prolongada)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl ER (20mg tableta oral de liberación prolongada)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Methylphenidate HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 60ml por cada día
Methylphenidate HCl (tableta oral de liberación inmediata) (Ritalin genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Miebo (solución oftálmica)	B	Máximo de 12ml (4 frascos) por cada 30 días
Mifepristone (300mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Miglitol (100mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Miglitol (25mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Miglitol (50mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
M-M-R II (solución reconstituida para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Modafinil (100mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Modafinil (200mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Modeyso (cápsula oral)	B	Máximo de 20 cápsulas por cada 28 días
Montelukast Sodium (paquete oral)	G	Máximo de 1 paquete por cada día
Montelukast Sodium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Montelukast Sodium (tableta oral masticable)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Morphine Sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Morphine Sulfate ER (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Morphine Sulfate ER (200mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Morphine Sulfate ER (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Morphine Sulfate (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 100ml por cada día
Morphine Sulfate (20mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 50ml por cada día
Morphine Sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Morphine Sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Mounjaro (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
Movantik (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
MResvia (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Multaq (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Mupirocin (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 110 gramos por cada 30 días
Naratriptan HCl (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Nateglinide (120mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Nateglinide (60mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Nayzilam (solución nasal)	B	Máximo de 10 atomizadores por cada 30 días
Nebivolol HCl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Nebivolol HCl (20mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nerlynx (tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Nevirapine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Nevirapine (suspensión oral)	G	Máximo de 40ml por cada día
Nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nexletol (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Nexlizet (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Nifedipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nifedipine ER Osmotic Release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nilotinib HCl (150mg cápsula oral)	G	Máximo de 5 cápsulas por cada día
Nilotinib HCl (200mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Nilotinib HCl (50mg cápsula oral)	G	Máximo de 14 cápsulas por cada día
Ninlaro (cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada 28 días
Nintedanib Esylate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Nitazoxanide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nitroglycerin (ungüento rectal)	G	Máximo de 30 gramos por cada 30 días
Nubeqa (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Nucala (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3ml por cada 28 días
Nucala (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3ml por cada 28 días
Nucala (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 0.4ml por cada 28 días
Nucala (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 ampollitas por cada 28 días
Nuedexta (cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Nuplazid (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Nuplazid (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Nurtec ODT (tableta oral dispersable)	B	Máximo de 18 tabletas por cada 30 días
Nuzyra (tableta oral)	B	Máximo de 30 tabletas por cada 14 días
Nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Nystatin (polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Nystop (polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Odefsey (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Ogsiveo (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ojemda (suspensión oral reconstituida)	B	Máximo de 96ml por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Ojemda (tableta oral)	B	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
Ojjaara (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olanzapine ODT (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olanzapine ODT (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan Medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan Medoxomil (5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Omega-3-Acid Ethyl Esters (cápsula oral) (Lovaza genérico)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Ondansetron HCl (4mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Ondansetron HCl (4mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Ondansetron HCl (8mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Ondansetron ODT (4mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Ondansetron ODT (8mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Onureg (tableta oral)	B	Máximo de 14 tabletas por cada 28 días
Opipza (10mg película oral, 5mg película oral)	B	Máximo de 3 películas por cada día
Opipza (2mg película oral)	B	Máximo de 1 película por cada día
Orenitram Month 1 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (336 tabletas) por cada año
Orenitram Month 2 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (672 tabletas) por cada año
Orenitram Month 3 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (504 tabletas) por cada año
Orgovyx (tableta oral)	B	Máximo de 30 tabletas por cada 28 días
Orkambi (paquete oral)	B	Máximo de 56 paquetes por cada 28 días
Orkambi (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Orserdu (345mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Orserdu (86mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Oseltamivir Phosphate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Oseltamivir Phosphate (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 26ml por cada día
Osphena (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Otezla (tableta oral de liberación inmediata)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Otezla (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 kits por cada año
Otezla XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 kits por cada año
Oxybutynin Chloride ER (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Oxybutynin Chloride ER (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Oxybutynin Chloride ER (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Oxycodone HCl (100mg/5ml concentrado oral)	G	Máximo de 6ml por cada día
Oxycodone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 130ml por cada día
Oxycodone HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Oxycodone HCl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Oxycodone HCl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Oxycodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Ozempic (0.25mg/dosis o 0.5mg/dosis) (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (1mg/dosis) (4mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (2mg/dosis) (8mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Paliperidone ER (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Paliperidone ER (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pantoprazole Sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Pantoprazole Sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Paxlovid (150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día y 20 tabletas por cada receta
Paxlovid (300/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día y 30 tabletas por cada receta
Paxlovid (300/100mg y 150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 11 tabletas por cada 5 días y 11 tabletas por cada receta
Pazopanib HCl (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Pediarix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
PedvaxHIB (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Pemazyre (tableta oral)	B	Máximo de 14 tabletas por cada 21 días
Penbraya (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Penmenvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pentacel (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inhalación)	G	Máximo de 1 ampolleta (300mg) por cada 28 días
Pentasa (250mg cápsula oral de liberación prolongada)	B	Máximo de 16 cápsulas por cada día
Pentasa (500mg cápsula oral de liberación prolongada)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Phyrago (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Phyrago (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Phyrago (80mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pifeltro (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Pimecrolimus (crema para uso externo)	G	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
Pioglitazone HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pioglitazone HCl-Glimepiride (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Piqray (200mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Piqray (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Piqray (300mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pirfenidone (cápsula oral)	G	Máximo de 9 cápsulas por cada día
Pirfenidone (267mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Pirfenidone (801mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Pomalidomide (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Posaconazole (suspensión oral)	G	Máximo de 20ml por cada día
Posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Prasugrel HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Pregabalin (solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Premarin (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Premphase (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Prempro (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Prevymis (paquete oral)	B	Máximo de 4 paquetes por cada día
Prevymis (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Prezcobix (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Prezista (suspensión oral)	B	Máximo de 2 frascos (400ml) por cada 30 días
Prezista (150mg tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Prezista (75mg tableta oral)	B	Máximo de 10 tabletas por cada día
Priorix (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Promethazine HCl (12.5mg supositorio rectal)	G	Máximo de 6 supositorios por cada día
Promethazine HCl (25mg supositorio rectal)	G	Máximo de 4 supositorios por cada día
ProQuad (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pulmozyme (solución para inhalación)	B	Máximo de 2 ampollas (5 ml) por cada día
Pyrukynd (20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Pyrukynd (50mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Pyrukynd Taper Pack (5mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 14 tabletas por cada 14 días
Pyrukynd Taper Pack (7 x 20mg y 7 x 5mg tableta oral, paquete de tratamiento, 7 x 50mg y 7 x 20mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 14 tabletas por cada 14 días
Qinlock (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Quadracel (suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Quadracel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Quetiapine Fumarate ER (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Quetiapine Fumarate ER (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Quetiapine Fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Quetiapine Fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Quetiapine Fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Qulipta (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Quviviq (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Qvar RediHaler (aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) por cada 30 días
RabAvert (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Radicava ORS Starter Kit (suspensión oral)	B	Máximo de 70ml por cada 28 días
Raloxifene HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ramelteon (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ranolazine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Rayaldee (cápsula oral de liberación prolongada)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Recombivax HB (10mcg/ml suspensión para inyección, 40mcg/ml suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Recombivax HB (5mcg/0.5ml suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Recombivax HB (10mcg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Recombivax HB (5mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Relenza Diskhaler (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 3 inhaladores (60 blísteres) por cada 30 días
Repaglinide (0.5mg tableta oral)	G	Máximo de 32 tabletas por cada día
Repaglinide (1mg tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Repaglinide (2mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Repatha (140mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 28 días
Repatha SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 plumas (3ml) por cada 28 días
Restasis MultiDose (emulsión oftálmica)	B	Máximo de 1 frasco (5.5ml) por cada 25 días
Restasis Single-Use Vials (emulsión oftálmica)	B	Máximo de 2 ampolletas por cada día
Retevmo (120mg tableta oral, 160mg tableta oral, 80mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Retevmo (40mg tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Revuforj (110mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Revuforj (160mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Revuforj (25mg tableta oral)	B	Máximo de 8 tabletas por cada día
Rexulti (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Reyataz (paquete oral)	B	Máximo de 6 paquetes por cada día
Rezdiffra (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Rezlidhia (cápsula oral)	B	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Rilpivirine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Rinvoq LQ (solución oral)	B	Máximo de 12ml por cada día
Rinvoq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Risedronate Sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
Risedronate Sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Risedronate Sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Ritonavir (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Rivaroxaban (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Rivastigmine Tartrate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	G	Máximo de 1 parche por cada día
Rizatriptan Benzoate (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Rizatriptan Benzoate ODT (tableta oral dispersable)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Roflumilast (250mcg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Roflumilast (500mcg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Romvimza (cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada 28 días
Rosuvastatin Calcium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Rotarix (suspensión oral)	B	1 dosis de vacuna (1.5ml) por cada día
RotaTeq (solución oral)	B	1 dosis de vacuna (2ml) por cada día
Rozlytrek (100mg cápsula oral)	B	Máximo de 5 cápsulas por cada día
Rozlytrek (200mg cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Rozlytrek (paquete oral)	B	Máximo de 12 paquetes por cada día
Rubraca (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Rukobia (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Rydapt (cápsula oral)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Sacubitril-Valsartan (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Sancuso (parche transdérmico)	B	Máximo de 4 parches por cada 28 días
Santyl (ungüento para uso externo)	B	Máximo de 180 gramos por cada 30 días
Scemblix (100mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Scemblix (20mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Scemblix (40mg tableta oral)	B	Máximo de 8 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Secuado (parche transdérmico 24 horas)	B	Máximo de 1 parche por cada día
Selzentry (20mg/ml solución oral)	B	Máximo de 8 frascos (1840ml) por cada 30 días
Serevent Diskus (60 polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (60 inhalaciones) por cada 30 días
Shingrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Shingrix (50mcg/0.5ml suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Sildenafil Citrate (20mg tableta oral) (Revatio genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Silodosin (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Simvastatin (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Skyclarys (cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Skyrizi Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (1ml) por cada 28 días
Skyrizi (180mg/1.2ml cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 cartucho (1.2ml) por cada 56 días
Skyrizi (360mg/2.4ml cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 cartucho (2.4ml) por cada 56 días
Skyrizi (150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 28 días
Skyrizi (55mg/0.37ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (0.37ml) por cada 28 días
Sofosbuvir-Velpatasvir (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Solifenacin Succinate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Soliqua (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 5 plumas (15ml) por cada 24 días
Somavert (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 ampolleta por cada día
Sotyktu (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Spiriva HandiHaler (cápsula para inhalación)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Spiriva Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
Spritam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Spritam ODT (500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Starjemza (solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Starjemza (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
Starjemza (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
Stiolto Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
Stivarga (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Stoboclo (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
Stribild (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Sumatriptan (solución nasal)	G	Máximo de 12 dispositivos por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 ampolletas (6ml) por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 plumas (6ml) por cada 30 días
Sunitinib Malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Sunitinib Malate (37.5mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Sunlenca (tableta oral)	B	Máximo de 24 tabletas por cada 168 días
Sunlenca (4 x 300mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por cada año
Sunlenca (5 x 300mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por cada año
Symbicort (120 aerosol para inhalación)	B	Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) por cada 30 días
Sympazan (película oral)	B	Máximo de 2 películas por cada día
Symtuza (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Synjardy (tableta oral de liberación inmediata)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Synjardy XR (10-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 12.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Synjardy XR (25-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Tabrecta (tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, PAH) (20mg tableta oral) (Adcirca genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tagrisso (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Talzenna (0.1mg cápsula oral, 0.35mg cápsula oral, 0.5mg cápsula oral, 0.75mg cápsula oral, 1mg cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Talzenna (0.25mg cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Tasimelteon (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Tazarotene (0.1% crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Telmisartan (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-Amlodipine (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-HCTZ (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-HCTZ (80-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Tenivac (inyectable para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tepmetko (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Terbinafine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Teriflunomide (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 pluma (2.48ml) por cada 28 días
Tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Tetrabenazine (25mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tezspire (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (1.91ml) por cada 28 días
Thalomid (100mg cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Thalomid (50mg cápsula oral)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Tibsovo (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ticagrelor (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ticovac (1.2mcg/0.25ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.25ml) por cada día
Ticovac (2.4mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tivicay (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tivicay PD (tableta oral soluble)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Tobi Podhaler (cápsula para inhalación)	B	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	G	Máximo de 2 ampollas (10 ml) por cada día
Tofacitinib Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tofacitinib Citrate (solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Tofacitinib Citrate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Samsca genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Jynarque genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tradjenta (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Tramadol HCl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Trelegy Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Tremfya One-Press (100mg/ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 plumas (2ml) por cada 56 días
Tremfya Pen (200mg/2ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (2ml) por cada 28 días
Tremfya (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada 56 días
Tremfya (200mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 jeringa (2ml) por cada 28 días
Trientine HCl (250mg cápsula oral)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Trientine HCl (500mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Trijardy XR (10-5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 25-5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Trijardy XR (12.5-2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Trikafta (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 paquete (84 tabletas) por cada 28 días
Trikafta (gránulo oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 caja (56 paquetes) por cada 28 días
Trintellix (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Triumeq (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Triumeq PD (tableta oral soluble)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Trulance (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Trulicity (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
Trumenba (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Truqap (200mg tableta oral)	B	Máximo de 64 tabletas por cada 28 días
Truqap (160mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 paquetes (64 tabletas) por cada 28 días
Tukysa (150mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tukysa (50mg tableta oral)	B	Máximo de 12 tabletas por cada día
Turalio (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Twinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Tyenne (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 plumas (3.6ml) por cada 28 días
Tyenne (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) por cada 28 días
Tymlos (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 pluma (1.56ml) por cada 30 días
Typhim VI (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tyrvaya (solución nasal)	B	Máximo de 2 frascos (8.4ml) por cada 30 días
Ubrelvy (tableta oral)	B	Máximo de 16 tabletas por cada 30 días
Valacyclovir HCl (1g tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Valacyclovir HCl (500mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Valchlor (gel para uso externo)	B	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Valganciclovir HCl (solución oral reconstituida)	G	Máximo de 36ml por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Valganciclovir HCl (tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Valsartan (320mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Valsartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Valtoco 10MG Dose (líquido nasal)	B	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 15MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 20MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 5MG Dose (líquido nasal)	B	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
Vancomycin HCl (125mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Vancomycin HCl (250mg cápsula oral)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Vanflyta (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Vaqta (25 unidades/0.5ml suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (50 unidades/ml suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (25 unidades/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (50 unidades/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Varivax (suspensión reconstituida para inyección)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Vaxchora (suspensión oral reconstituida)	B	1 dosis de vacuna (100ml) por cada día
Veltassa (16.8g paquete oral, 25.2g paquete oral, 8.4g paquete oral)	B	Máximo de 1 paquete por cada día
Veltassa (1g paquete oral)	B	Máximo de 4 paquetes por cada día
Vemlidy (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Venclexta (100mg tableta oral)	B	Máximo de 6 tabletas por cada día
Venclexta (10mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Venclexta (50mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Venclexta Starting Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Veozah (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Verquvo (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Verzenio (tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Vigabatrin (paquete oral)	G	Máximo de 6 paquetes por cada día
Vigabatrin (tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Vilazodone HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Vimkunya (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	1 dosis de vacuna (0.8ml) por cada día
Viracept (250mg tableta oral)	B	Máximo de 10 tabletas por cada día
Viracept (625mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Viread (polvo oral)	B	Máximo de 4 frascos (240 gramos) por cada 30 días
Viread (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Vitrakvi (100mg cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Vitrakvi (25mg cápsula oral)	B	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Vitrakvi (solución oral)	B	Máximo de 20ml por cada día
Vivotif (cápsula oral de liberación retardada)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada 5 años
Vonjo (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Voquezna (10mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Voquezna (20mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Voranigo (10mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Voranigo (40mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Voriconazole (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 20ml por cada día
Voriconazole (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Voriconazole (50mg tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Vosevi (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Vraylar (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Vyndamax (cápsula oral)	B	Máximo de 1 cápsula por cada día
Welireg (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Winrevair (2 x 45mg kit para inyección subcutánea, 2 x 60mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit (2 ampolletas) por cada 21 días
Winrevair (1 x 45mg kit para inyección subcutánea, 1 x 60mg kit para inyección subcutánea)	B	Máximo de 1 kit (1 ampolleta) por cada 21 días
Wixela Inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Xarelto (suspensión oral reconstituida)	B	Máximo de 20ml por cada día
Xarelto (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Xarelto (15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Xarelto Starter Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Xcopri (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
Xcopri (350mg dosis diaria) (150mg y 200mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
Xcopri (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Xcopri (150mg tableta oral, 200mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Xcopri (14 x 12.5mg y 14 x 25mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 150mg y 14 x 200mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 50mg y 14 x 100mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 paquetes por cada año
Xdemvy (solución oftálmica)	B	Máximo de 1 frasco (10ml) por cada 42 días
Xermelo (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día
Xigduo XR (10-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 10-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Xigduo XR (2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Xiidra (solución oftálmica)	B	Máximo de 2 ampolletas por cada día
Xofluza (40mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 2 tabletas por cada 30 días
Xofluza (80mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
Xolremdi (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Xospata (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Xpovio (100mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (40mg una vez por semana) (10mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 16 tabletas por cada 28 días
Xpovio (40mg dos veces por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (60mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Xpovio (60mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg una vez por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg una vez por semana) (80mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	Máximo de 32 tabletas por cada 28 días
Xtampza ER (13.5mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 18mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 9mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	B	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Xtampza ER (27mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 36mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	B	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Xtandi (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Xtandi (40mg tableta oral)	B	Máximo de 4 tabletas por cada día
Xtandi (80mg tableta oral)	B	Máximo de 2 tabletas por cada día
Yesintek (solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
Yesintek (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
Yesintek (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
YF-VAX (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Yuvaferm (tableta vaginal)	G	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
Zafirlukast (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Zaleplon (10mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Zaleplon (5mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Zejula (tableta oral)	B	Máximo de 1 tableta por cada día
Zidovudine (cápsula oral)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Zidovudine (jarabe oral)	G	Máximo de 64ml por cada día
Zidovudine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ziprasidone HCl (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Zokinvy (cápsula oral)	B	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Zolpidem Tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Zurzuva (20mg cápsula oral, 25mg cápsula oral)	B	Máximo de 28 cápsulas por cada 14 días
Zurzuva (30mg cápsula oral)	B	Máximo de 14 cápsulas por cada 14 días
Zykadia (tableta oral)	B	Máximo de 3 tabletas por cada día

Lista de Medicamentos Sin Receta de Medicaid

Si tiene beneficios de Medicaid, su plan cubre algunos medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC), que normalmente no están cubiertos por nuestro beneficio de la Parte D de Medicare.

Los medicamentos indicados a continuación solamente estarán cubiertos si usted tiene una receta de su médico. A menos que su médico indique lo contrario, las recetas extendidas para medicamentos de marca serán surtidas con la versión genérica, si hay una disponible.

Consulte a su médico y al plan para saber si su medicamento requiere preautorización. Si es así, usted o su médico deberán solicitar y recibir la aprobación del plan para que el medicamento pueda estar cubierto.

La lista siguiente muestra los medicamentos sin receta que son recetados por el médico y están

Nombre del medicamento
Analgésicos
Analgésicos
8 Hr Arthrts Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8 Hr Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Arthrts Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Er Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Rel Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Acetamin Liq 160/5MI (líquido)
Acetamin Sup 650Mg (supositorio)
Acetamin Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Acetaminophe Liq 160/5MI (líquido)
Acetaminophe Tab 160Mg (tableta de disolución inmediata)
Acetaminophe Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Acetaminophe Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Apra Elx 160/5MI (tónico)
Arthrts Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Arthrts Pain Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Chld Asafree Elx 80/2.5MI (tónico)

Nombre del medicamento
Eq Arthrts Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Feverall Sup 120Mg (supositorio)
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Little Remed Liq 160/5MI (líquido)
M-Pap Liq 160/5MI (líquido)
Midol Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Pain & Fever Liq 160/5MI (líquido)
Pain Relief Cap 500Mg (cápsula)
Pain Relief Liq 500/15MI (líquido)
Pain Relieve Sup 120Mg (supositorio)
Pain Relieve Sup 650Mg (supositorio)
Pain Relievr Liq 500/15MI (líquido)
Pain/Fever Sup 120Mg (supositorio)
Painquil Liq 1000Mg (líquido)
Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Antihelmínticos
Antiparasitarios
Cvs Pinworm Sus 50Mg/MI (suspensión)
Pin Rid Chw 720.5Mg (tableta masticable)
Pin-Away Sus 144Mg/MI (suspensión)
Pinworm Med Sus 144Mg/MI (suspensión)
Reeses Med Sus Pinworm (suspensión)
Antibacterianos, otros
Antibacterianos

Nombre del medicamento
Antibiotic Oin (ungüento)
Antibiotic Oin 500Unit (ungüento)
Bacitr Zinc Oin 500/Gm (ungüento)
Bacitr Zinc Oin 500Unit (ungüento)
Bacitracin Oin 500/Gm (ungüento)
Bacitraycin Oin 500/Gm (ungüento)
Double Oin Antibiot (ungüento)
Eq Triple Oin Antibiot (ungüento)
EqI Firstaid Oin Antibiot (ungüento)
First Aid Oin Antibiot (ungüento)
Ft Antibioti Oin (ungüento)
Ft Double Oin Antibiot (ungüento)
Ft Triple Oin Antibiot (ungüento)
Gnp Triple Oin Antibiot (ungüento)
Lanabiotic Oin (ungüento)
Neosporin Oin (ungüento)
Nozin Nasal Kit Sanitize (kit)
Poly Bacitra Oin (ungüento)
Polysporin Oin (ungüento)
Qc Triple Oin Antibiot (ungüento)
Triple Antib Oin (ungüento)
Triple Antib Oin Frst Aid (ungüento)
Wal-Sporin Oin (ungüento)
Agentes contra el estreñimiento
Agentes gastrointestinales
Bisacodyl Sup 10Mg (supositorio)
Bisacodyl Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Black-Draugh Tab Lax-Senn (tableta)
Clearlax Pow (polvo)
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg (tableta)
Colace Cap 100Mg (cápsula)
Colace Clear Cap 50Mg (cápsula)
Cvs Fiber Cap 0.52Gm (cápsula)
Cvs Purelax Pow (polvo)
Daily Fib Pow 51.7% (polvo)
Daily Fiber Pow 43% (polvo)
Daily Fiber Pow 51.7% (paquete, polvo)
Disposable Ene Single (enema)
Docusate Cap 100Mg (cápsula)

Nombre del medicamento
Docusate Sod Cap 100Mg (cápsula)
Docusate Sod Cap 250Mg (cápsula)
Dss Cap 100Mg (cápsula)
Dss Cap 250Mg (cápsula)
Dulcolax Ss Cap 100Mg (cápsula)
Dulcolax Sup 10Mg (supositorio)
Dulcolax Sus 1200Mg (suspensión)
Dulcolax Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Dulcolax Tab Pink (tableta de liberación retardada)
Easy-Lax Cap 100Mg (cápsula)
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg (tableta)
Enema Ene (enema)
Enema Ene Single (enema)
Enema Ready- Ene -To-Use (enema)
Enema Ready- Ene To-Use (enema)
Enemeez Mini Ene (enema)
Eq Clearlax Pow (polvo)
Eq Daily Fib Pow 51.7% (polvo)
Eq Enema Ene Double (enema)
Eq Laxative Tab 25Mg (tableta)
Eq Mineral Oil (aceite)
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Eq Stool Sof Cap 100Mg (cápsula)
Eq Stool Sof Cap 250Mg (cápsula)
EqI Clearlax Pow (polvo)
EqI Enema Ene Rtu (enema)
EqI Fiber Pow 28.3% (polvo)
EqI Fiber Pow Therapy (polvo)
EqI Gentle Tab Laxative (tableta de liberación retardada)
EqI Laxative Tab 25Mg (tableta)
EqI Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
EqI Smooth Pow 51.7% (polvo)
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg (tableta)
Fiber Laxatv Tab 625Mg (tableta)
Fiber Laxativ Cap 0.52Gm (cápsula)
Fiber Tab 500Mg (tableta)
Fiber Therap Cap 0.52Gm (cápsula)

Nombre del medicamento
Fiber Therap Tab 500Mg (tableta)
Fiber Therap Tab 625Mg (tableta)
Fiber-Caps Tab 625Mg (tableta)
Fiber-Lax Tab 625Mg (tableta)
Fibercon Tab 625Mg (tableta)
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg (tableta)
Freskaro Sol Mag Cit (solución)
Ft Clearlax Pow (polvo)
Ft Fiber Lax Tab 625Mg (tableta)
Ft Fiber Pow 43% (polvo)
Ft Fiber Pow 51.7% (polvo)
Ft Gntle Lax Sup 10Mg (supositorio)
Ft Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ft Mag Citra Sol Cherry (solución)
Ft Mag Citra Sol Lemon (solución)
Ft Mineral Ene (enema)
Ft Mineral Oil (aceite)
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg (tableta)
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg (tableta)
Gavilax Pow (paquete, polvo)
Gentle Laxat Sup 10Mg (supositorio)
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Glycerin Ped Sup 1.2Gm (supositorio)
Glycerin Sup 1.2Gm (supositorio)
Glycerin Sup 1Gm (supositorio)
Glycerin Sup 2Gm (supositorio)
Glycerin Sup 2Gm (supositorio)
Glycern Chld Sup 1.2Gm (supositorio)
Gnp Clearlax Pow (polvo)
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm (supositorio)
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Mag Citr Sol Cherry (solución)
Gnp Milk Mag Sus Cherry (suspensión)
Gnp Milk Mag Sus Mint (suspensión)
Gnp Milk Mag Sus Original (suspensión)

Nombre del medicamento
Gnp Mineral Oil (aceite)
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg (tableta)
Goodsense Oil Mineral (aceite)
Hm Enema Ene R-T-U (enema)
Hydrocil Pow 95% (polvo)
Instalax Pow (polvo)
Laxaclear Pow (polvo)
Laxative Max Tab 25Mg (tableta)
Laxative Pls Tab 8.6-50Mg (tableta)
Laxative Reg Tab 15Mg (tableta)
Laxative Tab 25Mg (tableta)
Mag Citrate Sol Cherry (solución)
Mag Citrate Sol Grape (solución)
Mag Citrate Sol Lemon (solución)
Metamucil Pak 4 In 1 (paquete)
Metamucil Pow 28.3%Org (polvo)
Metamucil Pow 43% (polvo)
Metamucil Pow 58.6% (polvo)
Metamucil Pow 58.6% Sf (polvo)
Metamucil Pow 58.6%Org (polvo)
Milk Of Magn Sus (suspensión)
Milk Of Magn Sus 1200/15 (suspensión)
Milk Of Magn Sus 2400/30 (suspensión)
Milk Of Magn Sus 400/5MI (suspensión)
Milk Of Magn Sus 400/5MI (suspensión)
Milk Of Magn Sus Cherry (suspensión)
Mineral Oil (aceite)
Mineral Oil Ene (enema)
Mineral Oil Oil Laxative (aceite)
Miralax Pow (polvo)
Miralax Pow 3350 Nf (polvo)
Mm Clearlax Pow (polvo)
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg (tableta)
Naturl Fiber Pow 28.3% (polvo)
Naturl Fiber Pow 58.6% (polvo)
Onelax Senna Syp 8.8/5MI (jarabe)
Pediatric Ene Enema (enema)
Polyeth Glyc Pow 3350 (paquete, polvo)
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf (paquete, polvo)
Proctozone- Sup 1.2G (supositorio)

Nombre del medicamento
Proctozone-B Sup 10Mg (supositorio)
Proctozone-G Sup 2Gm (supositorio)
Psyllium Fib Cap 0.52Gm (cápsula)
Psyllium Fib Pow 51.7% (polvo)
Psyllium See Pow 100% (polvo)
Qc Enema Ene (enema)
Qc Fiber Pow 43% (polvo)
Qc Fiber Tab 625Mg (tableta)
Qc Fiber The Pow 51.7% (polvo)
Qc Laxative Pow (Powder)
Qc Laxative Sup 10Mg (supositorio)
Qc Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Qc Natural Pow Vegetabl (polvo)
Ready To Use Ene (enema)
Reguloid Pow 43% (polvo)
Reguloid Pow 51.7% (polvo)
Reguloid Pow Orange (polvo)
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg (tableta)
Sb Glycerin Sup 1.2Gm (supositorio)
Sb Laxative Sup 10Mg (supositorio)
Senna Laxati Tab 8.6Mg (tableta)
Senna Plus Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna Syp 26.4/15 (jarabe)
Senna Syp 8.8/5Ml (jarabe)
Senna Syp 8.8Mg/5 (jarabe)
Senna Tab 8.6Mg (tableta)
Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna-Time Tab 8.6Mg (tableta)
Sennazon Syp 8.8Mg/5 (jarabe)
Senokot S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senokot Tab 8.6Mg (tableta)
Smooth Lax Pow (polvo)
Smooth Lax Pow 3350 (paquete, polvo)
Sorbitol Sol 70% (solución)
Stool Soft Cap 240Mg (cápsula)
Stool Soften Cap 100Mg (cápsula)
Stool Soften Cap 250Mg (cápsula)

Nombre del medicamento
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml (líquido)
Stool Softnr Cap 100Mg (cápsula)
Stool Softnr Cap 240Mg (cápsula)
Stool Softnr Cap 250Mg (cápsula)
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg (tableta)
Wal-Mucil Cap 0.52Gm (cápsula)
Wal-Mucil Pow 100% (polvo)
Wal-Mucil Pow 28.3% (polvo)
Wal-Mucil Pow 43% (polvo)
Wal-Mucil Pow 51.7% (polvo)
Wal-Mucil Pow 58.6% (polvo)
We Care Ene Enema (enema)
Womans Laxat Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Womens Laxat Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Antieméticos, otros
Antieméticos
Anti-Nausea Sol (solución)
Anti-Nausea Sol Cherry (solución)
Anti-Nausea Sol Liquid (solución)
Dramamine Tab 50Mg (tableta)
Ft Motion Tab 50Mg (tableta)
Gnp Nausea Sol Relief (solución)
Motion Sick Tab 50Mg (tableta)
Nausea Contr Sol (solución)
Nausea Relie Sol Cherry (solución)
Trav-Tabs Tab 50Mg (tableta)
Antimicóticos
Antimicóticos
3 Day Vaginl Cre 2% (crema)
7 Day Vagina Cre 2% (crema)
Antifungal Cre 2% (crema)
Antifungal Pow 2% (polvo)
Athlete Foot Cre 1% (crema)
Athlete Foot Pow 2% (polvo)
Athletes Ft Aer 1% Pow (polvo en aerosol)
Clotrimazole Cre 1% Vag (crema)
Clotrimazole Cre 2% (crema)
Clotrimazole Cre 3 Day (crema)
Eq Miconaz 7 Cre 2% (crema)

Nombre del medicamento
Foot&Sneaker Aer 1% (polvo en aerosol)
Ft 7 Day Vag Cre 1% (crema)
Ft Antifunga Cre 1% (crema)
Ft Antifunga Cre 2% (crema)
Ft Clotrimaz Cre 2% (crema)
Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk (kit)
Lotrimin Af Pow 1% (polvo)
Miconazole 1 Kit (kit)
Miconazole 1 Kit 1200-2% (kit)
Miconazole 3 Cre 4% (crema)
Miconazole 3 Kit Combinat (kit)
Miconazole 3 Kit Combo Pk (kit)
Miconazole 7 Cre 2% (crema)
Miconazole 7 Cre Tube/Kit (crema)
Miconazole 7 Sup 100Mg (supositorio)
Miconazole Cre 2% (crema)
Miconazorb Pow Af 2% (polvo)
Monistat 1 Kit 1200/2% (kit)
Monistat 3 Cre 4% (crema)
Monistat 3 Kit 200Mg/2% (kit)
Monistat 3 Kit Combo Pk (kit)
Monistat 7 Cre 2% (crema)
Monistat 7 Kit Combo Pk (kit)
Odor Control Aer Powd 1% (polvo en aerosol)
Odor Eaters Pow 1% (polvo)
Qc Antifunga Cre 1% (crema)
Terbinafine Cre 1% (crema)
Tineacide Cre (crema)
Tolnaftate Aer 1% (polvo en aerosol)
Tolnaftate Cre 1% (crema)
Vagistat-3 Kit Combo Pk (kit)
Antiherpéticos
Antivirales
Docosanol Cre 10% (crema)
Eq Docosan Cre 10% (crema)
Ft Docosan Cre 10% (crema)
Antihistamínicos
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
12Hr Allergy Tab 60Mg (tableta)
24Hr Allergy Tab 180Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Aler-Cap Cap 25Mg (cápsula)
Alertab Tab 25Mg (tableta)
All Day Allg Tab 10Mg (tableta)
Allegra Alrg Tab 180Mg (tableta)
Aller-Fex Tab 180Mg (tableta)
Aller-Tec Tab 10Mg (tableta)
Allerclear Tab 10Mg (tableta)
Allergy 24Hr Tab 10Mg (tableta)
Allergy Cap 25Mg (cápsula)
Allergy Chil Chw 12.5Mg (tableta masticable)
Allergy Chld Liq 12.5/5MI (líquido)
Allergy Chld Sol 5Mg/5MI (solución)
Allergy Relf Cap 25Mg (cápsula)
Allergy Relf Liq 12.5/5MI (líquido)
Allergy Relf Liq 25/10MI (líquido)
Allergy Relf Sol 5Mg/5MI (solución, jarabe)
Allergy Relf Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Allergy Relf Tab 180Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 25Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 4Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 5Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 60Mg (tableta)
Allergy Rlf Chw 5Mg (tableta masticable)
Allergy Rlf Liq 50/20MI (líquido)
Allergy Tab 180Mg (tableta)
Allergy Tab 4Mg (tableta)
Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg (tableta)
Allrgy Relf Tab 12.5Mg (tableta de disolución inmediata)
Alrgy & Hive Tab 180Mg (tableta)
Benadryl Alg Tab 25Mg (tableta)
Benadryl Cap 25Mg (cápsula)
Cetirizine Tab 10Mg (tableta)
Cetirizine Tab 5Mg (tableta)
Chld Allergy Liq 12.5/5MI (líquido)
Chlor-Phenir Tab 4Mg (tableta)
Chlorhist Tab 4Mg (tableta)
Claritin Chi Chw 5Mg (tableta masticable)
Claritin Chw 5Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento**Claritin Rdt Tab 5Mg (tableta de disolución inmediata)****Claritin Sol 5Mg/5MI (solución)****Claritin Tab 10Mg (tableta)**

Comp Allergy Tab 25Mg (tableta)

Cvs Allergy Cap 25Mg (cápsula)

Cvs Allergy Sol 5Mg/5MI (solución)

Cvs Allergy Tab 10Mg (tableta)

Cvs Allergy Tab 180Mg (tableta)

Dayhist Alrg Tab 12 Hour (tableta)**Diabet Tuss Syp Allergy (jarabe)****Dimetane Cap 25Mg (cápsula)****Dimetane Cap 50Mg (cápsula)****Dimetapp Chw Cgh/Alle (tableta masticable)**

Diphenhydram Cap 25Mg (cápsula)

Diphenhydram Cap 50Mg (cápsula)

Diphenhydram Liq 12.5/5MI (líquido)

Diphenhydram Liq 25/10MI (líquido)

Diphenhydram Tab 25Mg (tableta)

Eq Allergy Cap 25Mg (cápsula)

Eq Allergy Sol 5Mg/5MI (solución)

Eq Allergy Tab 4Mg (tableta)

Eq Alrgy Rel Tab 180Mg (tableta)

Eq Sleep-Aid Tab 25Mg (tableta)

EqI Allergy Tab 25Mg (tableta)

EqI Allergy Tab 4Mg (tableta)

EqI Allergy Tab Chldrn (tableta de disolución inmediata)

Fexofenadine Tab 180Mg (tableta)

Fexofenadine Tab 60Mg (tableta)

Ft Allergy Tab 10Mg (tableta)

Ft Allr Rlf Tab 60Mg (tableta)

Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg (cápsula)

Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5MI (líquido)

Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg (tableta)

Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg (tableta)

Ft Alrgy Rlf Tab 4Mg (tableta)

Ft Nite Slp Tab 25Mg (tableta)

Ft Sleep Aid Tab 25Mg (tableta)

Gnp All Day Tab Allergy (tableta)

Gnp Allergy Cap 25Mg (cápsula)

Nombre del medicamento

Gnp Allergy Chw 12.5Mg (tableta masticable)

Gnp Allergy Tab 25Mg (tableta)

Gnp Allergy Tab 4Mg (tableta)

Gnp Sleep Tab 25Mg (tableta)

Kids Allergy Liq 12.5/5MI (líquido)

KIs Allergy Tab 25Mg (tableta)

Liquid Aller Liq 12.5/5MI (líquido)

Lohist-D Liq (líquido)

Loratadine Chw 5Mg (tableta masticable)

Loratadine Sol 5Mg/5MI (solución)

Loratadine Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)

M-Dryl Liq 12.5/5MI (líquido)

Mm Aller-Ben Tab 25Mg (tableta)

Mm Fexofenad Tab 180Mg (tableta)

Night Time Tab 25Mg (tableta)

Nighttime Tab 25Mg (tableta)

Nytol Quick Tab 25Mg (tableta)**Pediacare Al Liq 12.5/5MI (líquido)**

Qc Allergy Cap 25Mg (cápsula)

Qc Allergy Tab 25Mg (tableta)

Qc Allergy Tab 4Mg (tableta)

Rest Simply Tab 25Mg (tableta)

Sleep Aid Tab 25Mg (tableta)

Sleep-Aid Tab 25Mg (tableta)

Sleep-Tabs Tab 25Mg (tableta)

Sominex Nigh Tab 25Mg (tableta)**Sominex Tab 25Mg (tableta)****Unisom Tab 25Mg (tableta)**

Wal-Dryl Alr Tab 12.5Mg (tableta de disolución inmediata)

Wal-Dryl Cap 25Mg (cápsula)

Wal-Dryl Liq 12.5/5MI (líquido)

Wal-Dryl Tab 25Mg (tableta)

Wal-Fex Allr Tab 180Mg (tableta)

Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H (tableta)

Wal-Fex Tab 180Mg (tableta)

Wal-Finate Tab 4Mg (tableta)

Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5MI (solución)

Wal-Itin Chw 5Mg (tableta masticable)

Wal-Itin Sol 5Mg/5MI (solución)

Nombre del medicamento
Wal-Itin Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Wal-Tap Elx Cld/Alle (tónico)
Wal-Zyr Tab 10Mg (tableta)
Zyrtec Allgy Tab 10Mg (tableta)
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
24 Hr Nasal Spr Allergy (aerosol)
Allergy Nasa Spr 24Hr (aerosol)
Ft 24 Hour Spr 55Mcg (aerosol)
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac (aerosol)
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac (aerosol)
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac (aerosol)
Antiespasmódicos, gastrointestinales
Agentes gastrointestinales
Hyoscyamine Dro 0.125/MI (solución)
Hyoscyamine Elx 0.125/5 (tónico)
Hyoscyamine Sub 0.125Mg (tableta sublingual)
Hyoscyamine Tab 0.125Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Hyoscyamine Tab 0.375 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Levsin Tab 0.125Mg (tableta)
Levsin/SI Sub 0.125Mg (tableta sublingual)
Nulev Tab 0.125Mg (tableta de disolución inmediata)
Oscimin Sub 0.125Mg (tableta sublingual)
Oscimin Tab 0.125Mg (tableta)
Agentes del sistema nervioso central, otros
Agentes del sistema nervioso central
Acetamin Sol 160/5MI (solución)
Acetamin Sol 325Mg (solución)
Acetamin Sol 650/20.3 (solución)
Acetamin Sol 650Mg (solución)
Acetaminophe Sol 160/5MI (solución)
Actualmente no definido
Actualmente no definido
Acne Pads Pad 2% (apósito)
Clearasil Pad Deep 2% (apósito)
Compound W Mis 40% (tira)

Nombre del medicamento
Corn Remover Mis 40% (tira)
Feverall Inf Sup 80Mg (supositorio)
Feverall Sup 325Mg (supositorio)
Hemorrhoidal Sup (supositorio)
Neutrogena Pad Rpd Clr (apósito)
Agentes dentales y bucales
Agentes dentales y bucales
Gel-Kam Gel 0.4% (gel)
Agentes para la dermatitis y el prurito
Agentes dermatológicos
Hydrocort Cre 0.5% (crema)
Hydrocort Cre 1% (crema)
Hydrocort Oin 0.5% (ungüento)
Lac-Hydrin Lot Five (loción)
Monist Care Cre Care 1% (crema)
Agentes dermatológicos, otros
Agentes dermatológicos
Adv Healing Oin Baby (ungüento)
Advanced Oin Healing (ungüento)
Aqua Care Cre 10% (crema)
Aqua Care Lot 10% (loción)
Aquaphor Pst Rash 40% (pasta)
Bebe Bottoms Spr 10% (aerosol)
Benadryl Itc Gel 2% (gel)
Beta Care Lot (loción)
Boro-Packs Pow (paquete)
Boudreauxs Oin 16% (ungüento)
Calamine Lot (loción)
Calamine Lot 8-8% (loción)
Callus Remov Pad 40% (apósito)
Callus Remov Pad 40% (apósito)
Callus Remov Pad Xtr Thck (apósito)
Capsaicin Cre 0.035% (crema)
Capsaicin Cre 0.1% (crema)
Capsaicin Hp Cre 0.1% (crema)
Capsaid Es Cre 0.1% (crema)
Capzasin-Hp Cre 0.1% (crema)
Capzix Cre 0.1% (crema)
Compound W Gel 17% (gel)
Compound W Liq 17% (líquido)

Nombre del medicamento
Compound W Pad 40% (apósito)
Corn & Callu Liq (líquido)
Corn Remover Pad 40% (apósito)
Corn Remover Pad 40% Thin (apósito)
Corn/Callus Liq Rmvr 17% (líquido)
Cvs Advanced Oin Healing (ungüento)
Dandruf Sham Sha /Cond 3% (champú)
Denorex Extr Sha 3% (champú)
Dermarest Gel 3% (gel)
Dermarest Sha 3% (champú)
Desitin Pst 40% (pasta)
Diaper Rash Oin 40% (ungüento)
Diaper Rash Pst 40% (pasta)
Domeboro Pow Packets (paquete)
Dr Scholls Pad Corn Rmv (apósito)
Dry Skin Adv Oin Therapy (ungüento)
Dry Skin Oin (ungüento)
E-Ointment Oin (ungüento)
Eq Corn/Call Liq Rmvr 17% (líquido)
Eq Diaper Pst Rash 40% (pasta)
Eq Diaper Ra Oin 40% (ungüento)
Eq Liquid Liq Wart 17% (líquido)
Ft Calamine Lot 8-8% (loción)
Ft Glycerin Liq (líquido)
Gel Callus Pad Removers (apósito)
Gets-It Corn Liq /Callus (líquido)
Glycerin Liq (líquido)
Gnp Calamine Lot 8-8% (loción)
Gnp Corn Pad Removers (apósito)
Gnp Glycerin Liq (líquido)
Gormel 10 Lot 10% (loción)
Gormel Cre 20% (crema)
Hydrophor Oin (ungüento)
Itch Eraser Gel 2% (gel)
Keralyt Gel 3% (gel)
Neutrogena Sha T/Sal 3% (champú)
Nizoral Psor Sha 3% (champú)
Oatmeal Bath Pak Treatmnt (paquete)
Ointment Oin Base (ungüento)
Psorias Sham Sha /Cond 3% (champú)

Nombre del medicamento
Qc Calamine Lot 8-8% (loción)
Qc Itch Stop Gel 2% (gel)
Salicylic Ac Gel 6% (gel)
Salicylic Ac Liq 27.5% (líquido)
Salycim Cre 6% (crema)
Scalp Relief Liq 3% (líquido)
Scalpicin Liq 3% (líquido)
Selsun Blue Sha 3% (champú)
Soothng Bath Pow Treatmnt (paquete)
Therapeutic Sha 3% (champú)
Therapeutic Sha T+Plus (champú)
Triple Paste Pst 40% (pasta)
Uracin Cre 20% (crema)
Urea 10 Hydr Cre 10% (crema)
Urea 20 Intn Cre 20% (crema)
Urea Cre 20% (crema)
Wart Remover Gel 17% (gel)
Wart Remover Liq 17% (líquido)
Wart Remover Pad 40% (apósito)
Zinc Oxide Oin 25% (ungüento)
Zinc Oxide Oin 40% (ungüento)
Reemplazos de electrolitos/minerales
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
Advanced Ca/ Tab D/Magnes (tableta)
Biolyte Sol Berry (solución)
Biolyte Sol Citrus (solución)
Biolyte Sol Melon (solución)
Biolyte Sol Punch (solución)
Biolyte Sol Tropical (solución)
Bone Density Tab Builder (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315-200 (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315/200 (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315/250 (tableta)
Ca Citrate + Tab (tableta)
Ca Citrate + Tab Mag/Min (tableta)
Ca Citrate + Tab Magnesi (tableta)
Ca Citrate Tab + D (tableta)
Ca Citrate Tab Plus (tableta)
Ca Citrate+D Tab Magnesi (tableta)
Ca/Mg/Zn Tab (tableta)

Nombre del medicamento
Ca/Vit/Min Chw 600-400 (tableta masticable)
Cal Cit+D3 Tab Maximum (tableta)
Cal Soft Chw Chw Mlk Choc (tableta masticable)
Cal-Mag-Zinc Tab +D3 (tableta)
Cal-Mag-Zinc Tab -D (tableta)
Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3 (tableta)
Cal/Mag/Zinc Tab /D3 (tableta)
Calc 600+D+ Tab Minerals (tableta)
Calc 600+D3 Tab Minerals (tableta)
Calc Citr+D3 Tab 315-250 (tableta)
Calc+Vit D3 Tab 500-5 (tableta)
Calcilo Xd Pow (polvo)
Calcitrate Tab Plus D (tableta)
Calcium + D Tab 600-200 (tableta)
Calcium + D Tab 600Mg (tableta)
Calcium + D3 Tab (tableta)
Calcium + D3 Tab 600-10 (tableta)
Calcium +D3 Tab Maximum (tableta)
Calcium 1200 Chw (tableta masticable)
Calcium 500 Tab +D (tableta)
Calcium 500 Tab /Vit D (tableta)
Calcium 500 Tab /Vit D3 (tableta)
Calcium 600 Chw +D/MnrIs (tableta masticable)
Calcium 600 Tab (tableta)
Calcium 600 Tab + Min (tableta)
Calcium 600 Tab +D (tableta)
Calcium 600 Tab +D/MnrIs (tableta)
Calcium 600 Tab +D3 (tableta)
Calcium 600 Tab Vit D3 (tableta)
Calcium 600/ Tab Vit D (tableta)
Calcium Carb Chw 500Mg (tableta masticable)
Calcium Carb Tab /Vit D (tableta)
Calcium Carb Tab 600Mg (tableta)
Calcium Cit Tab 200Mg (tableta)
Calcium Cit/ Tab Vit D (tableta)
Calcium Citr Tab 200Mg (tableta)
Calcium Citr Tab W/Vit D3 (tableta)
Calcium Pls Tab 500-200 (tableta)
Calcium Tab 500+D (tableta)

Nombre del medicamento
Calcium Tab 500/D (tableta)
Calcium Tab 500Mg (tableta)
Calcium Tab 600Mg (tableta)
Calcium Tab Vit D (tableta)
Calcium+D Tab 600-400 (tableta)
Calcium+D3 Tab 315-250 (tableta)
Calcium+D3 Tab 600-400 (tableta)
Calcium/D Tab 500-200 (tableta)
Calcium/D Tab 500-400 (tableta)
Calcium/D Tab 500Mg (tableta)
Calcium/D Tab 600-200 (tableta)
Calcium/D Tab 600-400 (tableta)
Calcium/D Tab 600Mg (tableta)
Calcium/D3 Tab (tableta)
Calcium/D3 Tab 500-400 (tableta)
Calcium/D3 Tab 500/200 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-10 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-400 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-5 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-800 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600Mg (tableta)
Calcium/Vitd Tab 500-400 (tableta)
Calcium/Vt D Tab 600-125 (tableta)
Chelated Zn Tab 50Mg (tableta)
Chew Calcium Chw (tableta masticable)
Citracal Tab Max Plus (tableta)
Citracal+D3 Tab Maximum (tableta)
Compl Amino Pow Acid Mix (polvo)
Cvs Ca/Mg/Zn Tab (tableta)
Cvs Calcium Tab Citr/D3 (tableta)
Cvs Electrol Sol (solución)
Cvs Iron Tab 27Mg (tableta)
Cvs Iron Tab 325Mg (tableta)
Cyclinex-2 Pow (polvo)
Duocal Pow (polvo)
Effer-K Tab 25Meq Ef (tableta efervescente)
Electrolyte Sol (solución)
Electrolyte Sol Adv Care (solución)
Electrolyte Sol Unflavor (solución)
Eq Calcium Tab Citr+D (tableta)

Nombre del medicamento
Eql Calcium Tab Citr/D3 (tableta)
Eql Calcium Tab W/Vit D (tableta)
Equalyte Sol (solución)
Essent Amino Pow Acid Mix (polvo)
Ezfe 200 Cap 200Mg (cápsula)
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/MI (solución)
Fem-Cal Tab Citrate (tableta)
Fergon Tab 27Mg (tableta)
Ferrex 150 Cap 150Mg (cápsula)
Ferrex 150 Cap 150Mg (cápsula)
Ferric X-150 Cap 150Mg (cápsula)
Ferrocite Tab 324Mg (tableta)
Ferrotabs Tab (tableta)
Ferrous Fum Tab 324Mg (tableta)
Ferrous Gluc Tab 240Mg (tableta)
Ferrous Gluc Tab 324Mg (tableta)
Ferrous Sulf Dro 15Mg/MI (solución)
Ferrous Sulf Sol 220/5MI (solución)
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ferrous Sulf Tab 325Mg (tableta)
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec (tableta, tableta de liberación retardada)
Ferrous Sulf Tab 5Gr (tableta)
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3 (tableta)
Ft Calc Citr Tab +Vita D3 (tableta)
Ft Calcium Tab 600Mg (tableta)
Ft Electroly Sol (solución)
Ft Electroly Sol Fruit (solución)
Ft Electroly Sol Grape (solución)
Ft Iron Tab 325Mg (tableta)
Glutarex-1 Pow (polvo)
Glutarex-2 Pow (polvo)
Gnp Calcium Tab Cit +D3 (tableta)
Gnp Electrol Sol Fruit (solución)
Gnp Electrol Sol Grape (solución)
Gnp Electrol Sol Unflavor (solución)
Goodsense Sol Electrol (solución)
Hcu Cooler Liq (líquido)
Hcu Lophlex Liq Lq (líquido)
Hcu Maxamum Pow (polvo)

Nombre del medicamento
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg (tableta)
Hominex-1 Pow (polvo)
Hominex-2 Pow (polvo)
Hydralate Sol Berry (solución)
Hydralyte Sol Berry (solución)
Hydralyte Sol Lemonade (solución)
Hydralyte Sol Orange (solución, solución reconstituida)
I-Valex-1 Pow (polvo)
I-Valex-2 Pow (polvo)
Iferex 150 Cap (cápsula)
Iron Complex Cap 150Mg (cápsula)
Iron Drops Dro 15Mg/MI (solución)
Iron Hp Tab 27Mg (tableta)
Iron Inf-Tod Dro 15Mg (solución)
Iron Supplem Tab Therapy (tableta)
Iron Supplmt Dro 15Mg/MI (solución)
Iron Tab 27Mg (tableta)
Iron Tab 325Mg (tableta)
Iron Tab 65Mg (tableta)
Is-Zc 50 Tab 50Mg (tableta)
Iva Maxamum Pow (polvo)
K Citrate Sol Citr Acid (solución)
Ketonex-1 Pow (polvo)
Ketonex-2 Pow (polvo)
Kinderlyte Sol (solución)
Kinderlyte Sol Cherry (solución)
Kinderlyte Sol Fruit (solución)
Kinderlyte Sol Grape (solución)
Kinderlyte Sol Lem/Lime (solución)
Kinderlyte Sol Lemon (solución)
Kinderlyte Sol Lemonade (solución)
Kinderlyte Sol Orange (solución)
Kinderlyte Sol Premax (solución)
Kinderlyte Sol Strwbry (solución)
Lophlex Lq Liq 20 (líquido)
Lophlex Pow (paquete)
Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
Magnesium Tab 400Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Magox 400 Tab 400Mg (tableta)
Mct Pro-Cal Pak (paquete)
Mgo Tab 400Mg (tableta)
Mma/Pa Maxam Pow (polvo)
Msud 2 Pow (polvo)
Msud Aid Pow (polvo)
Msud Lophlex Liq Lq (líquido)
Msud Maxamad Pow (polvo)
Msud Maxamum Pow (polvo)
Multi Mega Tab Minerals (tableta)
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg (tableta)
Nat-Rul Iron Tab 325Mg (tableta)
Natural Zinc Tab 50Mg (tableta)
Nu-Iron 150 Cap (cápsula)
Nutrasential Pow (polvo)
Nutrasential Pow Banana (polvo)
Nutrasential Pow Cherry (polvo)
Nutrasential Pow Grape (polvo)
Nutrasential Pow Lemonade (polvo)
Nutrasential Pow Mango (polvo)
Nutrasential Pow Orange (polvo)
Onevite Tab 500-5Mcg (tableta)
Onevite Tab 600-5 (tableta)
Oral Electro Sol Cherry (solución)
Oral Electro Sol Freezer (solución)
Oral Electro Sol H-E-B (solución)
Oys Shel Cal Tab Vit D (tableta)
Oys Shell Ca Tab /D3 (tableta)
Oys Shell Ca Tab /Vit D (tableta)
Oyst Ca/D3 Tab 500-200 (tableta)
Oyst Shell/D Tab 250-125 (tableta)
Oyst Shell/D Tab 250Mg (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500-200 (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500-400 (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500Mg (tableta)
Oyster Shell Tab 1250Mg (tableta)
Oyster Shell Tab 500Mg (tableta)
Parva-Cal Tab 500Mg (tableta)
Ped Elctrylt Sol (solución)

Nombre del medicamento
Ped Elctrylt Sol Apple (solución)
Ped Elctrylt Sol Berry Fr (solución)
Ped Elctrylt Sol Bubblgum (solución)
Ped Elctrylt Sol Freeze (solución)
Ped Elctrylt Sol Freezer (solución)
Ped Elctrylt Sol Freezpop (solución)
Ped Elctrylt Sol Fruit (solución)
Ped Elctrylt Sol Grape (solución)
Ped Elctrylt Sol Mango (solución)
Ped Elctrylt Sol Pineappl (solución)
Ped Elctrylt Sol Strawbry (solución)
Ped Elctrylt Sol Unflavor (solución)
Ped Elctrylt Sol Unflavrd (solución)
Pedia Iron Dro 15Mg/MI (solución)
Pedia Vance Sol Apple (solución)
Pedia Vance Sol Grape (solución)
Pedialyte Sol Adv Care (solución)
Pedialyte Sol Berry (solución)
Pedialyte Sol Berry Fr (solución)
Pedialyte Sol Blu Rasp (solución)
Pedialyte Sol Bubl Gum (solución)
Pedialyte Sol Chry Pun (solución)
Pedialyte Sol Freeze (solución)
Pedialyte Sol Fruit (solución)
Pedialyte Sol Fruit Pu (solución)
Pedialyte Sol Grape (solución)
Pedialyte Sol Singles (solución)
Pedialyte Sol Strawbry (solución)
Pedialyte Sol Unflavor (solución)
Pediatric Dro Iron (solución)
Periflex Pow Advance (polvo)
Periflex Pow Junior (polvo)
Phenex-1 Pow (polvo)
Phenex-2 Pow (polvo)
Phlexy-10 Pow (paquete)
Phospha 250 Tab Neutral (tableta)
Pku 2 Pow (polvo)
Pku 3 Pow (polvo)
Pku Lophlex Liq Lq 20 (líquido)
Pku Maxamum Pow Orange (polvo)

Nombre del medicamento
Pku Maxamum Pow Unflavor (polvo)
Poly-Iron Cap 150Mg (cápsula)
Polysac-Iron Cap 150Mg (cápsula)
Pro-Phree Pow (polvo)
Propimex-1 Pow (polvo)
Propimex-2 Pow (polvo)
Prosteon Tab (tableta)
Provimin Pow (polvo)
Pure Calcium Tab Carbonat (tableta)
Qc Calcium Tab 600Mg (tableta)
Qc Zinc Tab 50Mg (tableta)
Rehydralyte Sol (solución)
Sod Citrate Sol Citr Acd (solución)
Super Calciu Tab 600Mg (tableta)
Sv Iron Tab 325Mg (tableta)
Theracal Tab (tableta)
Theracal Tab D2000 (tableta)
Theracal Tab D4000 (tableta)
True Fer Sul Tab 324Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Tyr Lophlex Liq Lq (líquido)
Tyrex-1 Pow (polvo)
Tyrex-2 Pow (polvo)
Xleu Maxamad Pow (polvo)
Xlys-Xtrp Pow Maxamaid (polvo)
Xlys-Xtrp Pow Maxamum (polvo)
Xmet Maxamad Pow (polvo)
Xmtvi Maxamd Pow (polvo)
Xphe Maxamad Pow (polvo)
Xphe-Xtyr Pow Maxamaid (polvo)
Zinc Chelate Tab 50Mg (tableta)
Zinc Glucon Tab 50Mg (tableta)
Zinc Tab 100Mg (tableta)
Zinc Tab 50Mg (tableta)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
B-1 Tab 100Mg (tableta)
Cvs B-1 Tab 100Mg (tableta)
Cvs B1 Tab 100Mg (tableta)
Ft Vit B-1 Tab 100Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Qc Vit B1 Tab 100Mg (tableta)
Thiamine Hcl Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B1 Tab 100Mg (tableta)
Estrógenos
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)
Menest Tab 1.25Mg (tableta)
Agentes gastrointestinales, otros
Agentes gastrointestinales
4X Probiotic Tab (tableta)
Acidoph/Prob Tab Formula (tableta)
Acidophilus Cap /Pectin (cápsula)
Acidophilus Chw (tableta masticable)
Acidophilus Chw Probiotc (tableta masticable)
Acidophilus Tab (tableta)
Acidophilus Tab 0.5 Mg (tableta)
Acidophilus Tab Probiotc (tableta)
Acidophilus Tab Probioti (tableta)
Acidophilus/ Chw Bifidus (tableta masticable)
Adv Probiotc Chw Gummies (tableta masticable)
Align Chw (tableta masticable)
Align Dual Chw Biotic (tableta masticable)
Align Jr Chw For Kids (tableta masticable)
Align Kids Chw Probioti (tableta masticable)
Alka-Seltzer Chw 750Mg (tableta masticable)
Alum/Magnes/ Sus Simeth (suspensión)
Antacid & Sus Antigas (suspensión)
Antacid & Sus Gas Relf (suspensión)
Antacid Chw (tableta masticable)
Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Antacid Chw 500Mg (tableta masticable)
Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Extr Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Flav Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Liq Sus (suspensión)
Antacid M Sus (suspensión)
Antacid Max Chw 1000Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Antacid Max Sus Anti-Gas (suspensión)
Antacid Max Sus Cherry (suspensión)
Antacid Sus Advanced (suspensión)
Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Antacid Sus Max St (suspensión)
Antacid Sus Mint (suspensión)
Antacid Ultr Chw 1000Mg (tableta masticable)
Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg (tableta)
Anti-Diarrhe Sol 1Mg/7.5 (solución)
Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg (tableta)
Anti-Diarrhe Tab 2Mg (tableta)
Azo Vaginal Pak Probioti (paquete)
Bacid Tab (tableta)
Bio-Kult Pak Infantis (paquete)
Child Soothe Chw 400Mg (tableta masticable)
Childrens Chw Soothe (tableta masticable)
Comfort Gel Sus (suspensión)
Comfort Gel Sus Anti-Gas (suspensión)
Cultr Ultima Cap Strength (cápsula)
Cultur Diges Cap Dly Pro (cápsula)
Culture Baby Pak Grw Thve (paquete)
Culture Kids Pak Complete (paquete)
Culture Kids Pak Grw Thve (paquete)
Culture Kids Pak Pro+Elec (paquete)
Culturel Kid Chw Immune (tableta masticable)
Culturelle Cap (cápsula)
Culturelle Cap Digestiv (cápsula)
Culturelle Cap Hlth/Wel (cápsula)
Culturelle Cap Immunity (cápsula)
Culturelle Cap Pro-Well (cápsula)
Culturelle Chw Gummies (tableta masticable)
Culturelle Chw Immune (tableta masticable)
Culturelle Chw Kids (tableta masticable)
Culturelle Pak 3-In-1 (paquete)
Culturelle Pow Abd Supp (paquete)
Cvs Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Cvs Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Cvs Probioti Chw Children (tableta masticable)
Daily Chew Chw Berry (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Dairy Digest Chw 9000Unit (tableta masticable)
Dairy Digest Tab 9000Unit (tableta)
Dairy Relief Chw 9000Unit (tableta masticable)
Dairy Relief Tab 3000Unit (tableta)
Dairy Relief Tab 9000Unit (tableta)
Dialyvite Chw Probioti (tableta masticable)
Diarrhea Rel Sus 262/15MI (suspensión)
Diarrhea Sus 262/15MI (suspensión)
Diges Probio Cap 250Mg (cápsula)
Digestive Ad Chw Dgs/Imm (tableta masticable)
Digestive Ad Chw Kids (tableta masticable)
Digestive Chw Advantag (tableta masticable)
Dual Prenata Cap Immunity (cápsula)
Eq Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Eq Antacid Chw 160-105 (tableta masticable)
Eq Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Eq Antacid Sus Max St (suspensión)
Eq Gas Relie Cap 125Mg (cápsula)
Eq Gas Relie Cap 180Mg (cápsula)
Eq Gas Relif Cap 125Mg (cápsula)
Eq Stomach Chw 262Mg (tableta masticable)
EqI 4X Tab Probiotc (tableta)
EqI Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
EqI Antacid Chw Fruit (tableta masticable)
EqI Antacid Chw Pepprmnt (tableta masticable)
EqI Gas Gone Chw 125Mg (tableta masticable)
EqI Probioti Cap Acidophi (cápsula)
Floranex Gra (paquete)
Floranex Tab (tableta)
Floranex Tab (tableta)
Florasync Cap (cápsula)
Floratummys Pow Kids (paquete)
Free + Pure Cap Probioti (cápsula)
Ft Antacid Chw 500Mg (tableta masticable)
Ft Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Ft Antacid Sus Antigas (suspensión)
Ft Anti-Diar Sol 1/7.5MI (solución)
Ft Anti-Diar Tab 2Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Ft Gas Relf Chw 80Mg (tableta masticable)
Ft Gas Relie Chw 125Mg (tableta masticable)
Ft Probiotic Cap 250Mg (cápsula)
Ft Probiotic Chw Children (tableta masticable)
Ft Stomach Chw 262Mg (tableta masticable)
Gas Relief Cap 125Mg (cápsula)
Gas Relief Cap 180Mg (cápsula)
Gas Relief Chw 125Mg (tableta masticable)
Gas Relief Chw 80Mg (tableta masticable)
Gas Relief Dro 20/0.3MI (suspensión)
Gas Relief Dro 20/0.3MI (suspensión)
Gas Relief Dro 40/0.6MI (suspensión)
Gas Relief Dro 40/0.6MI (suspensión)
Gas Relief Dro Infants (suspensión)
Gas Relief Sus (suspensión)
Gnp Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Gnp Antacid Chw 160-105 (tableta masticable)
Gnp Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Gnp Antacid Sus Cherry (suspensión)
Gnp Antacid Sus Coolmint (suspensión)
Gnp Antacid Sus Original (suspensión)
Gnp Antacid Sus Reg St (suspensión)
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg (cápsula)
Gnp Dairy Tab 3000Unit (tableta)
Gnp Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Gnp Gas Relf Chw 80Mg (tableta masticable)
Gnp Pink Bis Sus 525/15MI (suspensión)
Gnp Probioti Cap Xtra Str (cápsula)
Good Start Chw Grow Kid (tableta masticable)
Goodsense Sus Ant/Gas (suspensión)
Goodsense Sus Antacid (suspensión)
Heartbrn Ant Chw 160-105 (tableta masticable)
Heartbrn Rel Sus Cherry (suspensión)
Heartburn Chw Ex St (tableta masticable)
Hyvee Advcd Sus Antacid (suspensión)
Kala Tab (tableta)
Kaopectate Chw 262Mg (tableta masticable)
Kaopectate Sus 262/15MI (suspensión)
Kaopectate Sus 525/15MI (suspensión)

Nombre del medicamento
Kaopectate Tab 262Mg (tableta)
Kijimea lbs Cap (cápsula)
Lactase Enz Tab 3000Unit (tableta)
Lactase Enz Tab 4500Unit (tableta)
Lactase Enz Tab 9000Unit (tableta)
Lacteol Diar Pak Kids (paquete)
Lactobacillu Pak (paquete)
Lactobacillu Tab (tableta)
Lactose Chw Fast Act (tableta masticable)
Lactose Fast Tab 9000Unit (tableta)
Little Remed Dro 20/0.3MI (suspensión)
Loper/Simeth Tab 2-125Mg (tableta)
Loperamide Sol 1/7.5MI (solución)
Loperamide Sol 1Mg/7.5 (solución)
Loperamide Tab 2Mg (tableta)
Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
More-Dophilu Pow Acidophi (polvo)
Mylanta Sus Max St (suspensión)
Mylicon Dro 20/0.3MI (suspensión)
Omni-Biotic Pak Ab 10 (paquete)
Omni-Biotic Pak Panda (paquete)
Omni-Biotic Pkg Hetox (paquete)
Omni-Biotic Pow Ab 10 (paquete)
Omni-Biotic Pow Balance (paquete)
Omni-Biotic Pow Stress (paquete)
Pepto-Bismol Sus 525/15MI (suspensión)
Phazyme Ultr Cap 180Mg (cápsula)
Pink Bismuth Chw 262Mg (tableta masticable)
Pink Bismuth Sus 262/15MI (suspensión)
Pink Bismuth Sus Max Str (suspensión)
Pink Bismuth Tab 262Mg (tableta)
Primadophilu Chw Kids (tableta masticable)
Probiata Tab (tableta)
Probiomax Df Pak (paquete)
Probiomax Pak Plus Df (paquete)
Probiotic + Chw Immune (tableta masticable)
Probiotic + Chw Prebioti (tableta masticable)
Probiotic Cap (cápsula)
Probiotic Cap 250Mg (cápsula)
Probiotic Cap Daily (cápsula)

Nombre del medicamento
Probiotic Cap Formula (cápsula)
Probiotic Chw (tableta masticable)
Probiotic Chw Child (tableta masticable)
Probiotic Chw Childrns (tableta masticable)
Probiotic Chw Gummies (tableta masticable)
Probiotic Chw Kids (tableta masticable)
Probiotic Pak Children (paquete)
Probiotic Pak Colostrm (paquete)
Probiotic Tab 2 In 1 (tableta)
Probiotic Tab Enzyme (tableta)
Probiotic Tab Triple (tableta)
Provella Tab (tableta)
Qc Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Qc Antacid Chw 500Mg (tableta masticable)
Qc Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Qc Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Qc Antacid Sus Max Str (suspensión)
Qc Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Qc Pink Bism Sus 525/15MI (suspensión)
Qc Stomach Chw 262Mg (tableta masticable)
Qc Stomach Sus 525/15MI (suspensión)
Qc Stomach Sus 525/30MI (suspensión)
Re:limmune Pak (paquete)
Restore Pak (paquete)
Risa-Bid Tab Probio (tableta)
Saccharomyce Cap Boulardi (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Saccharomyci Cap 250Mg (cápsula)
Sb Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Simethicone Cap 125Mg (cápsula)
Simethicone Sus 20/0.3MI (suspensión)
Similac Prob Pow Tri-Blnd (paquete)
Smarty Pants Chw Kids (tableta masticable)
Smooth Anta Chw Fruit (tableta masticable)
Smooth Antac Chw 750Mg (tableta masticable)
Sodium Bicar Tab 650Mg (tableta)
Soothe Chw 262Mg (tableta masticable)
Soothe Sus 262/15MI (suspensión)
Soothe Sus 525/15MI (suspensión)
Soothe Sus 525/30MI (suspensión)

Nombre del medicamento
Soothe Tab 262Mg (tableta)
Stablegi Cap 250Mg (cápsula)
Stomach Rele Tab 262Mg (tableta)
Stomach Relf Chw 262Mg (tableta masticable)
Stomach Relf Sus 1050/30 (suspensión)
Stomach Relf Sus 262/15MI (suspensión)
Stomach Relf Sus 525/15MI (suspensión)
Stomach Relf Sus 525/30MI (suspensión)
Stomach Relf Sus Max Str (suspensión)
Stomach Relf Tab 262Mg (tableta)
Surelac Tab 3000Unit (tableta)
Tame Flame Chw 500Mg (tableta masticable)
Trubiotics Chw Dig+Immu (tableta masticable)
Trubiotics Chw Kids (tableta masticable)
Up4 Probioti Chw Gummies (tableta masticable)
Up4 Probioti Chw Kids (tableta masticable)
Up4 Probioti Chw Kids Cub (tableta masticable)
Vsl#3 Ds Pak 900Bil (paquete)
Vsl#3 Pak 450Bil (paquete)
Vsl#3 Pak Junior (paquete)
Yum-Yum Chw Dophilus (tableta masticable)
Yum-Yum Doph Chw Probioti (tableta masticable)
Yumvs Probio Chw Zero (tableta masticable)
Yumvskids Chw Probioti (tableta masticable)
Agentes genitourinarios, otros
Agentes genitourinarios
Azo Pain Rel Tab 95Mg (tableta)
Encare Sup 100Mg (supositorio)
Eq Urinary Tab 97.5Mg (tableta)
Ft Urinary Tab 95Mg (tableta)
Gnp Urinary Tab 95Mg (tableta)
Gnp Urinary Tab 97.5Mg (tableta)
Gynol li Gel 3% (gel)
Phenazopyrid Tab 100Mg (tableta)
Phenazopyrid Tab 200Mg (tableta)
Pyridium Tab 100Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Pyridium Tab 200Mg (tableta)
Sb Urinary Tab Pain Max (tableta)
Today Sponge Mis (varios)
Urinary Pain Tab 95Mg (tableta)
Urinary Pain Tab 97.5Mg (tableta)
Uro-Pain Tab 95Mg (tableta)
Uti Relief Tab 97.2Mg (tableta)
Vcf Vaginal Gel Contrace (gel)
Vcf Vaginal Mis Contracp (película)
Agentes glucémicos
Reguladores de la glucemia
Cvs Glucose Chw (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Choc Mar (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Grape (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Raspberr (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Tropical (tableta masticable)
Ft Glucose Chw 4Gm (tableta masticable)
Gluco To Go Chw 4Gm (tableta masticable)
Glucose Chw 4Gm (tableta masticable)
Glucose Chw Orange (tableta masticable)
Glucose Chw Raspbery (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Grape (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Orange (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Raspberr (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Raspbery (tableta masticable)
Trueplus Chw Glu Rasp (tableta masticable)
Trueplus Chw Gluc Org (tableta masticable)
Trueplus Chw Glucose (tableta masticable)
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)
Agentes gastrointestinales
Acid Control Tab 10Mg (tableta)
Acid Reducer Tab 10Mg (tableta)
Eql Heartbrn Tab 10Mg (tableta)
Famotidine Tab 10Mg (tableta)
Pepcid Ac Tab 10Mg (tableta)
Qc Famotidin Tab 10Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Qc Famotidin Tab Acid Red (tableta)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)
Hydrocort Oin 1% (ungüento)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)
Evexithroid Tab 120Mg (tableta)
Evexithroid Tab 15Mg (tableta)
Evexithroid Tab 180Mg (tableta)
Evexithroid Tab 30Mg (tableta)
Evexithroid Tab 60Mg (tableta)
Evexithroid Tab 90Mg (tableta)
Niva Thyroid Tab 120Mg (tableta)
Niva Thyroid Tab 15Mg (tableta)
Niva Thyroid Tab 30Mg (tableta)
Niva Thyroid Tab 60Mg (tableta)
Niva Thyroid Tab 90Mg (tableta)
Np Thyroid Tab 120Mg (tableta)
Np Thyroid Tab 15Mg (tableta)
Renthroid Tab 120Mg (tableta)
Renthroid Tab 15Mg (tableta)
Renthroid Tab 30Mg (tableta)
Renthroid Tab 60Mg (tableta)
Renthroid Tab 90Mg (tableta)
Thyroid Tab 120Mg (tableta)
Thyroid Tab 15Mg (tableta)
Anestésicos locales
Anestésicos
Lidocaine Cre 3% (crema)
Lidocaine Cre 4% (crema)
Tylenol Prec Cre 4% (crema)
Estabilizadores de mastocitos
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
Nasalcrom Spr 5.2/Act (solución en aerosol)
Agentes terapéuticos varios
Agentes terapéuticos varios
Acetamin Jr Chw 160Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Acetaminophe Chw 160Mg (tableta masticable)
Aimsco Mis Lubricat (varios)
Alp High3 Cap 600Mg (cápsula de liberación retardada)
Arginine Pak 500Mg (paquete)
Breathe Comf Mis Humidifi (varios)
Cardiosterol Cap 500-32Mg (cápsula)
Caya Dpr (diafragma)
Condoms Mis (varios)
Cool Mist Mis 0.8 Gal (varios)
Cool Mist Mis 1.2 Gal (varios)
Cool Mist Mis 1.3 Gal (varios)
Cvs Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Cystine Pak 500Mg (paquete)
Digit Thermo Mis Temple (varios)
Easivent Mis (varios)
Easivent Mis Mask Lg (varios)
Easivent Mis Mask Med (varios)
Easivent Mis Mask Sm (varios)
Ella Tab 30Mg (tableta)
Eql Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Eql Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula)
Evap Humidfr Mis 1.5 Gal (varios)
Fc2 Female Mis Condom (varios)
Fever Strip Mis Thermome (varios)
Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Fish Oil Cap 1400Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 300Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 435Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 500Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 600Mg (cápsula)
Fish Oil Cap Minis (cápsula)
Fish Oil Cap Odr Less (cápsula)
Fish Oil Con Cap 1000Mg (cápsula)
Fish Oil Con Cap 300Mg (cápsula)
Flax + Dha Cap (cápsula)
Ft Chld Pain Chw 160Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Ft Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula de liberación retardada)
Ft Fish Oil Cap 300Mg (cápsula)
Ft Petroleum Gel Jelly (gel)
Gnp Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Gnp Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula de liberación retardada)
Gnp Petroleu Gel Jelly (gel)
Hm Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Humidifier Mis 1.25 Gal (varios)
Humidifier Mis 1.3 Gal (varios)
Humidifier Mis 1.5 Gal (varios)
Humidifier Mis Cool Mst (varios)
Humidifier Mis Frog (varios)
Humidifier Mis Hospital (varios)
Humidifier Mis Ultrason (varios)
Humidifier Mis Ultsonic (varios)
Humidifier Mis Warm Mst (varios)
Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal (varios)
Kaz Humidifr Mis 3000 (varios)
Kaz Humidifr Mis 3300 (varios)
Kaz Humidifr Mis 3400 (varios)
Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon (varios)
Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal (varios)
Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal (varios)
Kimono Color Mis (dispositivo)
Kimono Maxx Mis Lg Flare (varios)
Kimono Micro Mis Thin (varios)
Kimono Micro Mis Thin + (varios)
Kimono Micro Mis Thin Pls (varios)
Kimono Mis Lubricat (varios)
Kimono Mis Sensatio (varios)
Kimono Plus Mis Lubricat (varios)
Kimono Plus Mis Spermici (varios)
Kimono Ps Mis Lubricat (varios)
Kimono Ps Mis Plus (varios)
Kimono Sensa Mis Plus (varios)
Kimono Spec Mis (dispositivo)
Krill Oil Cap 300Mg (cápsula)
L-Arginine Tab 1000Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Leucine Pak 100Mg (paquete)
Maxx Mis Lubricat (varios)
Maxx Plus Mis Spermici (varios)
Microchamber Mis (dispositivo, varios)
Microspacer Mis (varios)
Neodot Pad Themtr (varios)
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr (tableta masticable)
Non-Aspirin Chw 80Mg (tableta masticable)
Nozin Nasal Mis Sanitize (hisopo)
Omega 3 Cap 1000Mg (cápsula)
Omega 3 Cap 1200Mg (cápsula)
Omega 3-6-9 Cap Complex (cápsula)
Omega-3 Cap 1000Mg (cápsula)
Omega-3 Cap 1200Mg (cápsula)
Omega-3 Cap Fish Oil (cápsula)
Omega-3 Cf Cap 1000Mg (cápsula)
Omega-3 Extr Cap 1110-300 (cápsula)
Omega-3 Fish Cap 1000 Mg (cápsula)
Omega-3 Fish Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Fish Cap 1200Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Fish Cap Oil Conc (cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Kril Cap 300Mg (cápsula)
Omega-3 Micr Cap 600Mg (cápsula)
Omega-3-6-9 Cap (cápsula)
Omega-3-6-9 Cap 1200Mg (cápsula)
Omega3 Krill Cap 300Mg (cápsula)
Omegapure Cap 600 Ec (cápsula de liberación retardada)
Omegapure Cap 780 Ec (cápsula de liberación retardada)
Optichamber Mis Dia Lg (dispositivo)
Optichamber Mis Dia Md (varios)
Optichamber Mis Diamond (dispositivo, varios)
Oral Thermom Mis (varios)
Oral Thermom Mis Yellowln (varios)
Ovega-3 Cap 500Mg (cápsula)
Pain & Fever Chw 160Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Pain Relief Chw 160Mg (tableta masticable)
Pain Relievr Chw 80Mg (tableta masticable)
Petroleum Gel (gel)
Petroleum Gel Jelly (gel)
Qc Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Qc Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula de liberación retardada)
Qc Petroleum Gel Jelly (gel)
Reality Mis Lubricat (varios)
Reality Ultr Mis Textured (dispositivo)
Reality Ultr Mis Thin (dispositivo)
Rectal Therm Mis (varios)
Red Krill Cap 300Mg (cápsula)
Salmon Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Sm Petroleum Gel Jelly (gel)
Super Dha Cap Gems (cápsula)
Super Omega Cap -3 (cápsula)
Superior Cap Omega3 (cápsula)
Sv Fish Oil Cap 500Mg (cápsula)
Thermometer Mis Disposab (varios)
Thermometer Mis Ear (varios)
Thermometer Mis Wearable (varios)
Theromega Cap 1000Mg (cápsula)
Top Fill Mis Humidifi (varios)
Trojan Magn Mis (varios)
Trojan Mis Bareskin (dispositivo)
Trojan Mis Enz (varios)
Trojan Ultra Mis Ribbed (dispositivo)
Trojan Ultra Mis Thin (varios)
Trojan-Enz Mis Lubricat (varios)
Trojan-Enz Mis W/Spermi (varios)
True Cover Mis Condom (dispositivo)
Ultra Omega3 Cap 1400Mg (cápsula)
Vaporizer Mis 1 Gallon (varios)
Vaporizer Mis 1.2 Gal (varios)
Vaporizer Mis 1.7 Gal (varios)
Vaporizer Mis 1.9 Gal (varios)
Vaporizer Mis 2 Gallon (varios)
Vaporizer Mis 3 Gallon (varios)
Vaporizer Mis Waterles (varios)

Nombre del medicamento
Vicks Baby Mis (varios)
Vicks Mini Mis Coolmist (varios)
Vicks Warm Mis Mist (varios)
Vistogard Pak 10Gm (paquete)
Viteyes Omeg Cap Vis Supp (cápsula de liberación retardada)
Warm Steam Mis Vaporize (varios)
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
Analgésicos
Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Acetamin Tab 500Mg (tableta)
Acetaminophe Tab 325Mg (tableta)
Acetaminophe Tab 500Mg (tableta)
Acetaminophn Sus 160/5Ml (suspensión)
Acetaminophn Tab 325Mg (tableta)
Acetaminophn Tab 500Mg (tableta)
All Day Pain Tab 220Mg (tableta)
All Day Relf Tab 220Mg (tableta)
Apap/Asa/ Tab Caffeine (tableta)
Aphen Tab 325Mg (tableta)
Arthr Pain Gel 1% (gel)
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Adlt Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Chld Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Low Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Low Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Regi Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 325Mg (tableta, tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento
Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Bayer Adv Tab 325Mg (tableta)
Bayer Asa Tab 325Mg (tableta, tableta de liberación retardada)
Cvs Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Cvs Headache Tab Rel/Rr (tableta)
Cvs Headache Tab Relief (tableta)
Cvs Migraine Tab Relief (tableta)
Cvs Naproxen Tab 220Mg (tableta)
Diclofenac Gel 1% (gel)
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ecotrin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Enteric Asa Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Eq Acetamin Tab 500Mg (tableta)
Eq Arthritis Gel 1% (gel)
Eq Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Eq Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Eq Headache Tab Relief (tableta)
Eq Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 (suspensión)
Eq Pain Reli Tab 500Mg (tableta)
EqI Acetamin Tab 325Mg (tableta)
EqI Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
EqI Migraine Tab Formula (tableta)
Extraprin Tab (tableta)
Extraprin Tab Ex Str (tableta)
Fever/Pain Sus 160/5Ml (suspensión)
Ft Arthritis Gel 1% (gel)
Ft Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Ft Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ft Aspirin Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento
Ft Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Ft Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Ft Migraine Tab Relief (tableta)
Ft Naproxen Cap 220Mg (cápsula)
Ft Pain Reli Tab 500Mg (tableta)
Genuine Asa Tab 325Mg (tableta)
Gnp Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Gnp Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Gnp Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Aspirin Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Gnp Children Sus Pain&Fev (suspensión)
Gnp Diclofen Gel 1% (gel)
Gnp Headach Tab Relief (tableta)
Gnp Migraine Tab Relief (tableta)
Gnp Pain Rel Tab 500Mg (tableta)
Headache Rel Tab (tableta)
Headache Tab Formula (tableta)
Headache Tab Relief (tableta)
Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg (tableta)
Migraine Tab Formula (tableta)
Migraine Tab Relief (tableta)
Mm Aspirin Tab Low Dose (tableta de liberación retardada)
Naproxen Sod Cap 220Mg (cápsula)
Naproxen Sod Tab 220Mg (tableta)
Naproxen Tab 220Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 500Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr (tableta)
Pain & Fever Sus 160/5MI (suspensión)
Pain Relief Sus 160/5MI (suspensión)
Pain Relief Tab 200Mg (tableta)
Pain Relief Tab 325Mg (tableta, tableta efervescente)

Nombre del medicamento
Pain Relief Tab 500Mg (tableta)
Pain Relieve Sus 160/5MI (suspensión)
Pain Relieve Tab 325Mg (tableta)
Pain Relieve Tab 500Mg (tableta)
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr (tableta)
Pain Relievr Tab 500Mg (tableta)
Pediacare Sus 160/5MI (suspensión)
Qc Acetamino Sus 160/5MI (suspensión)
Qc Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Qc Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Qc Diclofena Gel 1% (gel)
Qc Headache Tab Relief (tableta)
Qc Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Qc Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Qc Naproxen Cap 220Mg (cápsula)
Salsalate Tab 500Mg (tableta)
Salsalate Tab 750Mg (tableta)
Shake Ache Tab 500Mg (tableta)
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Sm Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
St Joseph Chw Low 81Mg (tableta masticable)
St Joseph Tab Low 81Mg (tableta de liberación retardada)
Tri-Buff Asa Tab 325Mg (tableta)
Vanquish Tab Ext Str (tableta)
Wal-Profen Cap 200Mg (cápsula)
Wal-Profen Tab 200Mg (tableta)
Agentes oftálmicos, otros
Agentes oftálmicos
Allergy Eye Dro Op (solución)
Artificial Sol Tears (solución)
Carboxymethy Sol 0.5% (solución)
Eq Lubricant Dro Eye 0.6% (solución)
Eq Lubricant Dro Eye Drop (solución)
EqI Eye Drop Dro A/C (solución)
Eye Allergy Sol Relief (solución)
Eye Drops Dro Relief (solución)

Nombre del medicamento
Eye Drops Sol Op (solución)
Eye Lubrican Oin Op (ungüento)
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% (solución)
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op (solución)
Just Tears Sol Eye Drop (solución)
Lubricant Dro Eye (solución)
Lubricant Dro Eye 0.6% (solución)
Lubricant Oin Eye (ungüento)
Lubricant Sol Eye Drop (solución)
Lubricating Dro 0.5% Op (solución)
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3% (solución)
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3% (solución)
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op (solución)
Lubricnt Eye Oin Fast Act (ungüento)
Lubricnt Eye Oin Nighttim (ungüento)
Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3 (gel)
Muro 128 Oin 5% Op (ungüento)
Muro 128 Sol 5% Op (solución)
Nighttime Eye Oin Relief (ungüento)
Opcon-A Sol Op (solución)
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op (solución)
Pure & Gentl Dro 0.3% (solución)
Qc Eye Drops Dro (solución)
Qc Lubricant Dro 0.6% (solución)
Relief Drops Sol (solución)
Relief Eye Sol Drops (solución)
Restore Plus Dro 0.5% Op (solución)
Restore Tear Dro 0.5% Op (solución)
Retaine Pm Oin (ungüento)
Sod Chloride Oin 5% Op (ungüento)
Sod Chloride Sol 5% Op (solución)
Soothe Dro Hydratio (solución)
Soothe Night Oin Op (ungüento)
Soothe Xp Dro (solución)
Soothe Xp Dro 1%-4.5% (solución)
Soothe Xp Sol (solución)
Stye Oin (ungüento)
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3% (solución)
Ultra Eye Dro 0.4-0.3% (solución)
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3% (solución)

Nombre del medicamento
Visine A.C. Sol Op (solución)
Agentes antialérgicos oftálmicos
Agentes oftálmicos
Advanced Eye Dro Relief (solución)
Cvs Olopatad Sol 0.1% (solución)
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op (solución)
Eq Olopatadi Sol 0.1% (solución)
EqI Advanced Dro Relief (solución)
EqI Eye Drop Sol 0.05% Op (solución)
EqI Redness Dro Relief (solución)
Eye Allergy Sol 0.1% (solución)
Eye Allergy Sol Itch/Red (solución)
Eye Drops Dro Adv Relf (solución)
Eye Drops Dro Max Relf (solución)
Eye Drops Sol 0.05% Op (solución)
Gnp Eye Dro (solución)
Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op (solución)
Olopatadine Dro 0.1% (solución)
Olopatadine Dro 0.1% Op (solución)
Qc Eye Drops Dro 0.05% (solución)
Redness Reli Sol Eye Drop (solución)
Visine Red Sol 0.05% Ey (solución)
Antiinflamatorios oftálmicos
Agentes oftálmicos
Alaway Child Dro 0.035%Op (solución)
Alaway Dro 0.035%Op (solución)
Cvs Allergy Dro 0.035%Op (solución)
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op (solución)
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op (solución)
Ketotif Fum Dro 0.035%Op (solución)
Agentes para reversión de opiáceos
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias
Ft Naloxone Spr 4Mg (líquido)
Gnp Naloxone Spr 4Mg (líquido)
Naloxone Hcl Spr 4Mg (líquido)
Naloxone Spr (líquido)
Narcan Spr 4Mg (líquido)
Agentes óticos
Agentes óticos

Nombre del medicamento
Clinere Liq Earwax (solución)
Debrox Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Drops Dro 6.5% (solución)
Ear Drops Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot (solución)
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% (solución)
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot (solución)
Earwax Remov Dro 6.5% Ot (solución)
Earwax Sol Removal (solución)
Eq Ear Wax Sol Removal (solución)
Eq Earwax Sol 6.5% Ot (solución)
Ft Earwax Sol Removal (solución)
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot (solución)
Gnp Earwax Sol Removal (solución)
Sm Ear Dro 6.5% Ot (solución)
Pediculicidas/escabidas
Agentes dermatológicos
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4% (champú)
Lice Killing Sha 0.33-4% (champú)
Lice Treatmt Liq 1% (líquido)
Nix Crem Rin Liq 1% (líquido)
Rid Lice Kil Sha 0.33-4% (champú)
Stop Lice Liq Max St (líquido)
Progestinas
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)
My Choice Tab 1.5Mg (tableta)
New Day Tab 1.5Mg (tableta)
Option 2 Tab 1.5Mg (tableta)
Agentes del tracto respiratorio, otros
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
12 Hr Nasal Spr 0.05% (solución)
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr (tableta de liberación prolongada 12h)
Afrin 12 Hr Spr 0.05% (solución)
Afrin Alrgy Spr 0.05% (solución)
Afrin Congst Spr 0.05% (solución)
Afrin Nodrip Spr 0.05% (solución)
Afrin Origin Spr 0.05% (solución)

Nombre del medicamento
Altamist Spr 0.65% (solución)
Anefrin Nasl Spr 0.05% (solución)
Benzonatate Cap 100Mg (cápsula)
Benzonatate Cap 200Mg (cápsula)
Brom/Pse/Dm Syp 2-30-10 (jarabe)
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 (líquido)
Chest Conges Liq 100/5MI (líquido)
Chest Conges Tab 20-400Mg (tableta)
Chest Conges Tab 400Mg (tableta)
Chest Congst Tab 10-400Mg (tableta)
Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg (tableta)
Codeine/Gg Sol 10-100/5 (solución)
Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg (tableta)
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5 (líquido)
Cold/Cough Liq Child (líquido)
Cong/Cough Liq 5-100/5 (líquido)
Coricidin Cap Cong/Cgh (cápsula)
Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold (tableta)
Cough & Cold Tab 4-30Mg (tableta)
Cough Child Liq 5-100/5 (líquido)
Cough Cong Liq 5-100/5 (líquido)
Cough Dm Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Cough Relief Liq 5-100Mg (líquido)
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Cvs Mucus Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Nasal Spr 1% (solución)
Decongestant Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Decongestant Tab 30Mg (tableta)
Delsym Child Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Dextromethor Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Diabetic Tus Liq 20-400Mg (líquido)

Nombre del medicamento
Diabetic Tus Liq Cough Dm (líquido)
Diabetic Tus Liq Dm (líquido)
Dimetapp Liq (líquido, paquete de tratamiento, líquido)
Dimetapp Liq Cold/Cgh (líquido)
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg (líquido)
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg (líquido)
Dristan Spr 0.05% (solución)
Endacof-Dm Liq 2.5-1-5 (líquido)
Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Eq Ms Cold Liq Children (líquido)
Eq Mucus Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus Rel Liq Dm (líquido)
Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus-D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Nasal Spr 0.05% (solución)
Eq Cold/Cgh Liq Children (líquido)
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Eq Mucus-Dm Tab 30-600Cr (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus-Er Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Nasal Spr 1% (solución)
Eq Nasal Spr No Drip (solución)
Fast Acting Spr 1% (solución)
Ft Chest Con Tab 20-400Mg (tableta)
Ft Chest Con Tab 400Mg (tableta)
Ft Chest Con Tab Rlf Pe (tableta)
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)

Nombre del medicamento
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rel Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Nasal Dec Tab 10Mg (tableta)
Ft Nasal Spr 0.05% (solución)
Ft Nsl Decon Tab 30Mg (tableta)
Ft Tussin Cf Liq Adult (líquido)
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Ft Tussin Liq 200/10MI (líquido)
Gg/Dm Syp 100-10/5 (jarabe)
Gg/Pse Er Tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Gg/Pse Er Tab 600-60Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Cold/Cgh Liq Child (líquido)
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg (tableta)
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5MI (suspensión de liberación prolongada)
Gnp Deconge Tab 30Mg (tableta)
Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Nasal Spr 0.05% (solución)
Gnp Nasal Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Tussin Liq 200/10MI (líquido)
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 (jarabe)
Guaifed Liq 200/10 (líquido)
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Guaifenesin Liq 100/5MI (líquido)

Nombre del medicamento
Guaifenesin Liq 200/10MI (líquido)
Guaifenesin Liq 300/15MI (líquido)
Guaifenesin Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Guaifenesin Tab 400Mg (tableta)
Guaifenesin Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg (tableta)
Hydrocod/Hom Syb 5-1.5/5 (solución)
Ibuprofen Tab Cold/Sin (tableta)
KIs Mucus-Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Lohist-Dm Syb 5-2-10Mg (jarabe)
Medifin 400 Tab 400Mg (tableta)
Medifin Pe Tab 10-400Mg (tableta)
Mucinex Dm Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Fast Cap Max (comprimido, paquete de tratamiento, cápsula)
Mucinex Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucolyte Liq 100/5MI (líquido)
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5 (líquido)
Mucosa Tab 400Mg (tableta)
Mucus Conges Liq & Cough (líquido)
Mucus D Max Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus D Tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus D Tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Dm Max Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Dm Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Er Max Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5 (líquido)
Mucus Relf D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)

Nombre del medicamento
Mucus Relief Liq Cong/Cgh (líquido)
Mucus Relief Tab 10-400Mg (tableta)
Mucus Relief Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 20-400Mg (tableta)
Mucus Relief Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 400Mg (tableta)
Mucus Relief Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab Dm (tableta)
Mucus Relief Tab Dm Cough (tableta)
Mucus Relief Tab Pe (tableta)
Mucus Rlf D Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rlf D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5 (líquido)
Mucus Rlf Dm Tab 20-400Mg (tableta)
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rlf Pe Tab 10-400Mg (tableta)
Mucus-Dm Max Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus-Dm Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus/Cough Liq 5-100Mg (líquido)
Multsym Cold Liq Childr + (líquido)
Multsym Cold Liq Childrns (líquido)
Nasal 12 Hr Spr 0.05% (solución)
Nasal Decong Spr 0.05% (solución)
Nasal Decong Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Nasal Decong Tab 30Mg (tableta)
Nasal Four Sol 1% (solución)

Nombre del medicamento
Nasal Mist Sol 0.05% (solución)
Nasal Mist Spr 0.05% (solución)
Nasal Moist Spr 0.65% (solución)
Nasal Moist Spr 0.65% (solución)
Nasal Nodrip Spr 0.05% (solución)
Nasal Saline Spr 0.65% (solución)
Nasal Spray Sol 0.05% (solución)
Nasal Spray Sol 1% (solución)
Nasal Spray Spr 0.05% (solución)
No Drip Nasl Spr 0.05% (solución)
Nohist-Dm Liq (líquido)
Nostrilla Spr 0.05% (solución)
Prometh/Cod Sol 6.25-10 (solución, jarabe)
Promethazine Sol Dm (jarabe)
Pseudoephedr Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Pseudoephedr Tab 30Mg (tableta)
Pseudofed Tab 30Mg (tableta)
Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin (tableta)
Qc Medifin Liq Mucus RI (líquido)
Qc Medifin Tab Dm (tableta)
Qc Mucus Rel Liq Cong/Cgh (líquido)
Qc No Drip Spr 0.05% (solución)
Qc Sinus Cng Tab 30Mg (tableta)
Qc Tussin Cf Liq Adult (líquido)
Qlearquil Spr 0.05% (solución)
Refenesen Dm Tab 400-20Mg (tableta)
Refenesen Pe Tab 10-400Mg (tableta)
Refenesen Tab 400Mg (tableta)
Rycontuss Liq 5-2-10/5 (líquido)
Safetussin Liq Dm (líquido)
Saline Nasal Spr 0.65% (solución)
Sb Saline Spr 0.65% (solución)
Sinex 12Hr Spr 0.05% (solución)
Sinus & Cong Tab 30Mg (tableta)
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Sinus Nasal Spr 0.05% (solución)
Sinus Relief Sol 0.05% (solución)
Sinus Relief Sol 1% (solución)
Sinus Relief Spr 0.05% (solución)

Nombre del medicamento
Suphedrine Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Tab Tussin Tab 20-400Mg (tableta)
Tab Tussin Tab 400Mg (tableta)
Tab Tussin Tab Dm (tableta)
Tusnel Diabt Liq 10-100/5 (líquido)
Tusnel Dm Liq (líquido)
Tusnel Dm Liq Pediatr (líquido)
Tussin Dm Liq 10-100/5 (líquido)
Tussin Dm Liq 10-100Mg (líquido)
Tussin Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Tussin Dm Liq 20-400 (líquido)
Tussin Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Tussin Dm Liq 20-400MI (líquido)
Tussin Dm Liq 5-100Mg (líquido)
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5 (líquido)
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg (líquido)
Tussin Dm Syp 100-10/5 (jarabe)
Tussin Liq 100/5MI (líquido)
Tussin Mucus Liq 200/10MI (líquido)
Vcks Dayquil Liq Mucus Dm (líquido)
Vicks Sinex Sol 0.05% (solución)
Vicks Sinex Spr 0.5% (solución)
Wal-Phed D Tab 120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Wal-Phed Pe Tab 10Mg (tableta)
Wal-Phed Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Wal-Profen Tab 30-200Mg (tableta)
Wal-Tuss Cf Liq 5-10-200 (líquido)
Wal-Tussin Liq 10-100/5 (líquido)
Wal-Tussin Liq 100/5MI (líquido)
Wal-Tussin Liq Cf (líquido)
Wal-Tussin Syp 15Mg/5MI (jarabe)
Zephrex-D Tab 30Mg (tableta, disuasivo del abuso de sustancias)
Agentes para dejar de fumar
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)

Nombre del medicamento

Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 4Mg (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig (chicle)
 Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit (chicle)
 Cvs Nicotine Loz 2Mg (pastilla para chupar)
 Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
 Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
 Eq Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
 Eq Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
 Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn (chicle)
 Eq Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
 Eq Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)
 Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn (chicle)
 Eq Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
 Eq Nicotine Gum 4Mgfruit (chicle)
 Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn (pastilla para chupar)
 Eq Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
 Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
 Eq Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
 Ft Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
 Ft Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
 Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
 Ft Nicotine Gum 2Mg (chicle)
 Ft Nicotine Gum 4Mg (chicle)
 Ft Nicotine Loz 2Mg (pastilla para chupar)
 Ft Nicotine Loz 4Mg (pastilla para chupar)
 Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
 Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
 Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
 Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)

Nombre del medicamento

Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig (chicle)
 Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
 Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig (chicle)
 Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
 Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
 Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg (pastilla para chupar)
 Kls Quit2 Gum 2Mg (chicle)
 Kls Quit2 Loz 2Mg (pastilla para chupar)
 Kls Quit4 Gum 4Mg (chicle)
 Kls Quit4 Loz 4Mg (pastilla para chupar)
 Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
 Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
 Nicotine Gum 2Mg (chicle)
 Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)
 Nicotine Gum 4Mg (chicle)
 Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
 Nicotine Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
 Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
 Nicotine Loz Mini 2Mg (pastilla para chupar)
 Nicotine Pol Gum 2Mg (chicle)
 Nicotine Pol Gum 2Mg Mint (chicle)
 Nicotine Pol Gum 2Mg Orig (chicle)
 Nicotine Pol Gum 2Mg Ref (chicle)
 Nicotine Pol Gum 2Mg Strt (chicle)
 Nicotine Pol Gum 2Mgfruit (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg Mint (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg Orig (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg Ref (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mg Strt (chicle)
 Nicotine Pol Gum 4Mgfruit (chicle)
 Nicotine Pol Loz 2Mg Chry (pastilla para chupar)
 Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn (pastilla para chupar)
 Nicotine Pol Loz 2Mg Mini (pastilla para chupar)

Nombre del medicamento
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Sys Kit Transder (kit)
Nicotine Td Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Nicotine Td Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Qc Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Qc Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Antiinfecciosos tópicos
Agentes dermatológicos
Acne Cleanse Cre Cvs Cont (crema)
Acne Foaming Liq Wash 10% (líquido)
Athlete Foot Cre 1% (crema)
Benzoyl Per Liq 10% Wash (líquido)
Benzoyl Per Liq 5% Wash (líquido)
Butenafine Cre 1% (crema)
Lotrimin Ult Cre 1% (crema)
Neutrogena Cre 2.5% (crema)
Spot Acne Cre 2.5% (crema)
Vacunas
Agentes inmunológicos
Vaxelis Inj (jeringa precargada con suspensión, suspensión)
Vitaminas
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
A 10000 High Cap Potency (cápsula)
A-10000 Cap (cápsula)
Acerola C Chw 500Mg (tableta masticable)
Active 55 Liq Plus (líquido)
Activnutrien Chw (tableta masticable)
Alive Gummie Chw Children (tableta masticable)
Alive Kids Chw Premium (tableta masticable)
Alive Liq Mult-Vit (líquido)
Alive Multi Chw Childrns (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Anti-Oxidant Tab (tableta)
Ascorbic Acd Liq 500/5Ml (líquido)
Ascorbic Acd Tab 1000Mg (tableta)
Ascorbic Acd Tab 500Mg (tableta)
B Complex Cap (cápsula)
B-1 Tab 250Mg (tableta)
B-12 Sr Tab 1000Mcg (tableta de liberación prolongada)
B-12 Tab 1000 Cr (tableta de liberación prolongada)
B-12 Tr Tab 1000 Mcg (tableta de liberación prolongada)
B-6 Tab 100Mg (tableta)
B-6 Tab 250Mg (tableta)
B-6 Tab 500Mg (tableta)
B-6 Tab 50Mg (tableta)
B-Complex + Tab B-12 (tableta)
B-Complex Cap (cápsula)
B-Complex Tab (tableta)
B1 Tab 100Mg (tableta)
B12 Tab 1000Mcg (tableta de liberación prolongada)
B6 Natural Tab 100Mg (tableta)
Baby Ddrops Liq 400Unit (líquido)
Baby Iron Dro Immunity (líquido)
Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Biotin Cap 5Mg (cápsula)
Biotin Tab 5000Mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Biotin Tab 800Mcg (tableta)
Bone & Muscl Chw Kids (tableta masticable)
Brain Build Chw Kids (tableta masticable)
C 1000 Tab 1000Mg (tableta)
C 500 Chw 500Mg (tableta masticable)
C 500/Rose Tab 500Mg (tableta)
C Extra Str Tab 1000Mg (tableta)
C-1000 Tab 1000Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)
C-1000/Rh Tab 1000Mg (tableta)
C-250 Chw (tableta masticable)
C-500 Chw (tableta masticable)

Nombre del medicamento

C-500 Chw 500Mg (tableta masticable)

C-500 Tab 500Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)

C-Chewable Chw 500Mg (tableta masticable)

C/Rose Hips Chw 500Mg (tableta masticable)

C/Rose Hips Tab 1000Mg (tableta)

C/Rose Hips Tab 500Mg (tableta)

C/Rose Hips Tab 500Mg Tr (tableta de liberación prolongada)

C/Rosehip Tr Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)

Cenvite Liq (líquido)

Chewable C Chw Rose Hip (tableta masticable)

Children Vit Chw (tableta masticable)

Childrens Chw Gummies (tableta masticable)

Childrens Chw Multivit (tableta masticable)

Chld Mltivit Chw /Mineral (tableta masticable)

Comp Multivi Liq Mineral (líquido)

Compl Multiv Chw Childrns (tableta masticable)

Culturelle Chw (tableta masticable)**Culturelle Chw Kids (tableta masticable)**

Cvs B6 Tab 100Mg (tableta)

Cvs C/Rose Tab 500Mg (tableta)

Cvs D3 Cap 1000Unit (cápsula)

Cvs D3 Cap 10Mcg (cápsula)

Cvs D3 Cap 5000Unit (cápsula)

Cvs D3 Cap 50Mcg (cápsula)

Cvs Vit A Cap 8000Unit (cápsula)

Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)

Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)

Cvs Vit C Tab 1000Mg (tableta)

Cyanocobalam Inj 1000Mcg (solución)

D 1000 Cap 1000Unit (cápsula)

D-Vitamin Dro 400Unit (líquido)

D3 2000 Cap 2000Unit (cápsula)

D3 2000 Tab 2000Unit (tableta)

D3 5000 Cap 5000Unit (cápsula)

Nombre del medicamento

D3 Adult Chw 1000Unit (tableta masticable)

D3 Cap 10000 (cápsula)

D3 Cap 10000Unt (cápsula)

D3 Cap 1000Unit (cápsula)

D3 Cap 2000Unit (cápsula)

D3 Cap 250Mcg (cápsula)

D3 Cap 25Mcg (cápsula)

D3 Cap 400Unit (cápsula)

D3 Cap 5000Unit (cápsula)

D3 Cap 50Mcg (cápsula)

D3 Chw 400Unit (tableta masticable)

D3 Chw 50Mcg (tableta masticable)

D3 Extra Str Cap 125Mcg (cápsula)

D3 High Pot Cap 125Mcg (cápsula)

D3 High Pote Cap 1000Unit (cápsula)

D3 High Pote Cap 50Mcg (cápsula)

D3 High Pote Tab 400Unit (tableta)

D3 Hp Cap 250Mcg (cápsula)

D3 Kids Chw 400Unit (tableta masticable)

D3 Max Str Cap 250Mcg (cápsula)

D3 Maximum Cap 5000Unit (cápsula)

D3 Super Str Cap 2000Unit (cápsula)

D3 Tab 1000Unit (tableta)

D3 Tab 2000Unit (tableta)

D3-1000 Cap 1000Unit (cápsula)

D3-50 Cap 50000Unt (cápsula)

Daily Multi Tab Vit/Iron (tableta)

Daily Value Tab Multivit (tableta)

Daily Vite Tab (tableta)

Daily Vite Tab Iron (tableta)

Daily-Vite Tab (tableta)

Ddrops Liq 2000Unit (líquido)**Decara Cap 25000Unt (cápsula)****Decara Cap 50000Unt (cápsula)**

Delta D3 Tab 400Unit (tableta)

Destress Tab Iron (tableta)

Dialyvite D Cap 5000Unit (cápsula)

E 1000 Cap 1000Unit (cápsula)

E-200 Cap 200Unit (cápsula)

E-400 Cap 400Unit (cápsula)

Nombre del medicamento
E/C/Beta Car Tab (tableta)
E200 Cap 200Unit (cápsula)
E400 Cap 400Unit (cápsula)
Easy-C Tab 500Mg (tableta)
Emergen-C Chw Kidz (tableta masticable)
Endur-Acin Tab 500Mg Sr (tableta de liberación prolongada)
Endur-Acin Tab 750Mg (tableta de liberación prolongada)
Endur-C/Rose Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)
Endur-C/Rose Tab 500Mg (tableta de liberación prolongada)
Eq Multivita Chw Gummies (tableta masticable)
EqI B-6 Tab 100Mg (tableta)
EqI Prenatal Tab Formula (tableta)
EqI Vit C Tab 1000Mg (tableta)
EqI Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
EqI Vit E Cap 400Unit (cápsula)
Ergocalcifer Cap 1.25Mg (cápsula)
Essentl One Tab Daily (tableta)
Estrofactors Tab (tableta)
Finest Nutrt Cap Vit D3 (cápsula)
Flintstones Chw Complete (tableta masticable)
Flintstones Chw Ext Iron (tableta masticable)
Flintstones Chw Ext/Iron (tableta masticable)
Flintstones Chw Immunity (tableta masticable)
Flintstones Chw My First (tableta masticable)
Folate Tab 400Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 1000Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 1Mg (tableta)
Folic Acid Tab 400Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 400Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 800Mcg (tableta)
Fruit C Chw 500Mg (tableta masticable)
Fruit C-100 Chw (tableta masticable)
Fruity Chews Chw (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Fruity Chews Chw /Iron (tableta masticable)
Ft Childrens Chw Multi (tableta masticable)
Ft Folic Aci Tab 400Mcg (tableta)
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Ft Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
Ft Vit D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Ft Vit D3 Cap 250Mcg (cápsula)
Ft Vit D3 Tab 125Mcg (tableta)
Ft Vit D3 Tab 25Mcg (tableta)
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg (cápsula)
Ft Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Ft Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Ft Vitamin C Tab 500Mg (tableta)
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg (cápsula)
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg (cápsula)
Ft Vitamin E Cap 180Mg (cápsula)
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg (tableta)
Full Spect Tab B/ Vit C (tableta)
Gnp Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Gnp Children Chw Extra C (tableta masticable)
Gnp D Cap 1000Unit (cápsula)
Gnp D Chw 2000Unit (tableta masticable)
Gnp D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Gnp D3 Cap 250Mcg (cápsula)
Gnp D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Gnp Multi Chw Children (tableta masticable)
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Gnp Prenatal Tab Folic Ac (tableta)
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr (tableta de liberación prolongada)
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
Gnp Vit C Chw 500Mg (tableta masticable)
Gnp Vit C Tab 1000Mg (tableta)
Gnp Vit C Tab 250Mg (tableta)
Gnp Vit C Tab 500Mg Pr (tableta de liberación prolongada)
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
Gnp Vit D Tab 1000Unit (tableta)
Gnp Vit D Tab 5000Unit (tableta)

Nombre del medicamento
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit (tableta)
Gnp Vit E Cap 1000Unit (cápsula)
Gnp Vit E Cap 200Unit (cápsula)
Gnp Vit E Cap 400Unit (cápsula)
Gummi Bear Chw Multivit (tableta masticable)
Gummies Chw (tableta masticable)
Healthy Hair Tab Skn/Nail (tableta)
High Potency Cap E (cápsula)
Immune 24 Cap Hour+ (cápsula)
Is-D 10000 Cap 250Mcg (cápsula)
Key-E Chw 400Unit (tableta masticable)
Kids Probiot Chw Multivit (tableta masticable)
Kids Vit D3 Chw 1000Unit (tableta masticable)
Kidz Multivit Chw Probioti (tableta masticable)
Kls D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Land Bfr Tim Chw Vit/C (tableta masticable)
Land Bfr Tim Chw Vit/Iron (tableta masticable)
Liquid C Liq 500/5MI (líquido)
Little Chw Animals (tableta masticable)
Masonatal Tab (tableta)
Mini Multi Tab Vit/Iron (tableta)
Multi Vitamin Tab (tableta)
Multi Prenat Tab (tableta)
Multi Vit/FI Chw 0.25Mg (tableta masticable)
Multi Vitami Tab W/Iron (tableta)
Multi Zero Chw Yumvskid (tableta masticable)
Multi-Vit/FI Dro /Fe 0.25 (solución)
Multi-Vit/FI Dro 0.5Mg/MI (suspensión)
Multi-Vitam Tab (tableta)
Multi-Vite Liq (líquido)
Multiple Vit Tab (tableta)
Multiple Vit Tab /Iron (tableta)
Multiv/Iron Tab Adult (tableta)
Multivit/FI Chw 0.25Mg (tableta masticable)
Multivit/FI Chw 0.5Mg (tableta masticable)
Multivit/FI Chw 1Mg (tableta masticable)
Multivit/FI Sus 0.25Mg (suspensión)
Multivitamin Chw Child (tableta masticable)
Multivitamin Chw Children (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Multivitamin Chw Gummies (tableta masticable)
Multivitamin Chw Iron (tableta masticable)
Multivitamin Dro Infant (solución)
Multivitamin Liq (líquido)
Multivitamin Tab (tableta)
Multivitamin Tab Adult (tableta)
Multivitamin Tab Iron-Fre (tableta)
Mvw Complete Chw Bubblgum (tableta masticable)
Mvw Complete Chw D3000 (tableta masticable)
Mvw Complete Chw D5000 (tableta masticable)
Mvw Complete Chw Grape (tableta masticable)
Mvw Complete Chw Orange (tableta masticable)
Mvw Hi-D Dr Liq Ex Vit D (líquido)
Mvw Mod Form Liq Peds (líquido)
Nat Vit E Cap 1000Unit (cápsula)
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron (tableta)
Natural Vita Cap A (cápsula)
Niacin Cap 250Mg Sr (cápsula de liberación prolongada)
Niacin Cap 250Mg Tr (cápsula de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg (tableta)
Niacin Tab 500Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg Pr (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg Tr (tableta de liberación prolongada)
Niavasc 750 Tab (tableta de liberación prolongada)
Niavasc Tab 500Mg Sr (tableta de liberación prolongada)
Obstetrix Mis Dha (varios)
Obtrex Dha Pak (varios)
One A Day Chw Prenatal (tableta masticable)

Nombre del medicamento
One Daily Mv Tab /Iron (tableta)
One Daily Tab Essentl (tableta)
One Daily Tab Multivit (tableta)
Optimal D3 Cap 50000Unt (cápsula)
Ped Poly-Vit Dro (solución)
Ped Poly-Vit Dro /Iron (solución)
Ped Tri-Vit Dro (solución)
Phytonadione Inj 10Mg/MI (solución)
Phytonadione Tab 5Mg (tableta)
Poly-Vita Dro (solución)
Poly-Vita/Fe Dro (solución)
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg (tableta masticable)
Prenatal Dha Pak Multi (paquete de tratamiento)
Prenatal Frm Tab A-Free (tableta)
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 (tableta masticable)
Prenatal Mul Cap +Dha (cápsula)
Prenatal Mv Mis + Dha (varios)
Prenatal One Tab Daily (tableta)
Prenatal Tab (tableta)
Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Prenatal Tab Complete (tableta)
Prenatal Tab Multivit (tableta)
Prenatal Vit Tab Minerals (tableta)
Prenatal+Dha Mis (varios)
Prenatl Mult Cap + Dha (cápsula)
Prentat Mult Cap Plus Dha (cápsula)
Pyridoxine Tab 25Mg (tableta)
Pyridoxine Tab 50Mg (tableta)
Qc Childrens Chw Complete (tableta masticable)
Qc Childrens Chw Extra C (tableta masticable)
Qc Childrens Chw Iron (tableta masticable)
Qc Essential Tab (tableta)
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg (tableta de liberación prolongada)
Qc Vit B6 Tab 100Mg (tableta)
Qc Vit D3 Cap 1000Unit (cápsula)
Qc Vit D3 Cap 2000Unit (cápsula)
Qc Vit D3 Tab 1000Unit (tableta)

Nombre del medicamento
Qc Vit D3 Tab 2000Unit (tableta)
Qc Vit D3 Tab 25Mcg (tableta)
Qc Vit D3 Tab 400Unit (tableta)
Qc Vit D3 Tab 5000Unit (tableta)
Qc Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Qc Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Qc Vitamin C Tab 500Mg (tableta)
Qc Vitamin E Cap 400Unit (cápsula)
Quintabs Tab (tableta)
Renal Vitamn Tab (tableta)
Slo-Niacin Tab 500Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Slo-Niacin Tab 750Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Smarty Pants Chw Kids (tableta masticable)
Solvita Sol 0.25/MI (solución)
Solvita Sus 0.5Mg/MI (suspensión)
Stress B Com Tab W/Iron (tableta)
Stress Form Tab (tableta)
Stress Form Tab /Iron (tableta)
Stresstabs Tab Energy (tableta)
Sunkst Vit C Chw 500Mg (tableta masticable)
Super Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Super Biotin Tab 5000Mcg (tableta)
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)
Sv Vit D3 Cap 25Mcg (cápsula)
Sv Vit D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Sv Vitamin D Chw 25Mcg (tableta masticable)
Tab-A-Vite Tab (tableta)
Tab-A-Vite Tab /Iron (tableta)
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet (tableta)
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet (tableta)
Thera-D Tab 2000Unit (tableta)
Thera-D Tab 4000Unit (tableta)
Theranatal Cap One (cápsula)
Therems Tab Multivit (tableta)
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg (solución)
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg (solución)
Triphrocaps Cap (cápsula)
Tropical Liq Nutritio (líquido)

Nombre del medicamento
True Vit A Cap 10000Unt (cápsula)
True Vit A Cap 8000Unit (cápsula)
True Vit B1 Tab 100Mg (tableta)
True Vit B1 Tab 50Mg (tableta)
True Vit B6 Tab 100Mg (tableta)
True Vit B6 Tab 25Mg (tableta)
True Vit B6 Tab 50Mg (tableta)
True Vit C Tab 1000Mg (tableta)
True Vit C Tab 250Mg (tableta)
True Vit C Tab 500Mg (tableta)
True Vit D3 Cap 10Mcg (cápsula)
True Vit D3 Cap 1250Mcg (cápsula)
True Vit D3 Cap 125Mcg (cápsula)
True Vit D3 Cap 25Mcg (cápsula)
True Vit D3 Cap 50Mcg (cápsula)
True Vit D3 Tab 10Mcg (tableta)
True Vit D3 Tab 1250Mcg (tableta)
True Vit D3 Tab 125Mcg (tableta)
True Vit E Cap 450Mg (cápsula)
Ultra Choice Chw Kids (tableta masticable)
Upspringbaby Dro Mv/Iron (líquido)
Vit C Biof/R Tab 500Mg (tableta)
Vit C Immune Waf 500Mg (tableta masticable)
Vit C/Acerol Chw 500Mg (tableta masticable)
Vit C/Rose Tab 1000Mg (tableta)
Vit C/Rose Tab 500Mg (tableta)
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit (tableta masticable)
Vit D3 Hp Cap 2000Unit (cápsula)
Vit E D-Alph Cap 1000Unit (cápsula)
Vit E D-Alph Cap 400Unit (cápsula)
Vit E/D-Alph Cap 200Unit (cápsula)
Vitachew Chw (tableta masticable)
Vitachew D3 Chw 25Mcg (tableta masticable)
Vitajoy Daly Chw D 1000lu (tableta masticable)
Vitalets Chw Child (tableta masticable)
Vitamin A Cap 10000Unt (cápsula)
Vitamin A Cap 25000Unt (cápsula)
Vitamin A Cap 3000Mcg (cápsula)
Vitamin A Cap 8000Unit (cápsula)

Nombre del medicamento
Vitamin A Tab 10000Unt (tableta)
Vitamin A Tab 15000Unt (tableta)
Vitamin B 6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B Tab Complex (tableta)
Vitamin B-1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-1 Tab 250Mg (tableta)
Vitamin B-1 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B-12 Tab 1000 Cr (tableta de liberación prolongada)
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin B-6 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B1 Tab 250Mg (tableta)
Vitamin B12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)
Vitamin B12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin B6 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B6 Tab 250Mg (tableta)
Vitamin B6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin C Chw 100Mg (tableta masticable)
Vitamin C Chw 250Mg (tableta masticable)
Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Vitamin C Tab 100Mg (tableta)
Vitamin C Tab 250Mg (tableta)
Vitamin C Tab 500Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin C Tab 500Mg Tr (tableta de liberación prolongada)
Vitamin D Cap 1.25Mg (cápsula)
Vitamin D Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 1250Mcg (cápsula)
Vitamin D Cap 125Mcg (cápsula)
Vitamin D Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 50000 (cápsula)

Nombre del medicamento
Vitamin D Cap 50000Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 5000Unit (cápsula)
Vitamin D Chw 1000Unit (tableta masticable)
Vitamin D Chw 400Unit (tableta masticable)
Vitamin D Dro 10Mcg (líquido)
Vitamin D Dro 400Unit (líquido)
Vitamin D Tab 1000Unit (tableta)
Vitamin D Tab 125Mcg (tableta)
Vitamin D Tab 2000Unit (tableta)
Vitamin D Tab 400Unit (tableta)
Vitamin D Tab 5000lu (tableta)
Vitamin D Tab 50Mcg (tableta)
Vitamin D-3 Cap 5000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 1.25Mg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 10000 (cápsula)
Vitamin D3 Cap 10000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 25Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 50000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 5000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Chw 1000Unit (tableta masticable)
Vitamin D3 Chw 25Mcg (tableta masticable)
Vitamin D3 Chw 25Mcg (tableta masticable)
Vitamin D3 Chw 400Unit (tableta masticable)
Vitamin D3 Chw 50Mcg (tableta masticable)
Vitamin D3 Chw Ex Str (tableta masticable)
Vitamin D3 Dro 400Unit (líquido)
Vitamin D3 Tab 1000Unit (tableta)
Vitamin D3 Tab 10Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 125Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 2000Unit (tableta, tableta de disolución inmediata)
Vitamin D3 Tab 25Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 3000Unit (tableta)
Vitamin D3 Tab 400Unit (tableta)
Vitamin D3 Tab 50000Unit (tableta)

Nombre del medicamento
Vitamin D3 Tab 5000Unit (tableta, tableta de disolución inmediata)
Vitamin D3 Tab 50Mcg (tableta)
Vitamin E Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 100Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 180Mg (cápsula)
Vitamin E Cap 200Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 450Mg (cápsula)
Vitamin E Cap 45Mg (cápsula)
Vitamin E Cap 90Mg (cápsula)
Vitamin E Tab 400Unit (tableta)
Weekly-D Cap 50000Unit (cápsula)
Well Vit D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Well Vitamin Cap D3 25Mcg (cápsula)
Well Vitamin Cap D3 50Mcg (cápsula)
Well Vitamin Tab C (tableta)
Well Vitamin Tab C 500Mg (tableta)
Wescaps Cap (cápsula)
Xcellent A Cap 3000 (cápsula)
Xcellent A Cap 7500 (cápsula)
YI Folic Aci Tab 400Mcg (tableta)
YI Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
YI Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
YI Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg (tableta masticable)
Zoo Friends Chw Extra C (tableta masticable)
Zoo Friends Chw Gummies (tableta masticable)

Información necesaria

Los beneficios, la Lista de Medicamentos (Formulario), la red de farmacias, los copagos o los coseguros pueden cambiar el 1 de enero de cada año, y de vez en cuando durante el año del plan. Usted recibirá un aviso cuando esto ocurra.

Esta información está disponible sin costo en otros idiomas. Llame a nuestro número de Servicio al Cliente que se encuentra en la portada.

This information is available for free in other languages. Please call our Customer Service number located on the cover.

Para obtener información más actualizada o si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicio al Cliente:



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 1-877-614-0623, TTY 711

de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre