Lista de Medicamentos Cubiertos (*Lista de Medicamentos* o Formulario) 2026

UHC Dual Complete NM-Y1 (PPO D-SNP)

LÉALO: Este documento tiene información sobre los medicamentos que cubre este plan. Para obtener información más reciente o si tiene preguntas, comuníquese

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **866-393-0208**, 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, versión 25
H0294_071425_112530_C SP v1.12
Última actualización: 1 de noviembre de 2026

UHC Dual Complete NM-Y1 (PPO D-SNP)

Lista de Medicamentos Cubiertos (*Lista de Medicamentos* o Formulario) 2026

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (over-the-counter, OTC), que están cubiertos por UHC Dual Complete NM-Y1. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NM-Y1. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidence of Coverage*.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad 4

B. Preguntas Frecuentes (FAQ) 5

B1. ¿Qué medicamentos están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (Para abreviar, la llama Lista de Medicamentos.) 5

B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez? 5

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos? 6

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos? 8

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento? 8

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NM-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)? 9

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos? 9

B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos? 9

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete NM-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo? 10

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento? 11

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción? 11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?..... 11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?..... 12
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?. 12
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?..... 12
B16. ¿UHC Dual Complete NM-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?..... 13
B17. ¿UHC Dual Complete NM-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta? 13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?..... 13
B19. ¿Cuál es mi copago?..... 14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento..... 15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... 211

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete NM-Y1.

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete NM-Y1 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. La llamada es gratuita.
- Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de la página. La llamada es gratuita.
- UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

Encuentre respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos*. Puede leer todas las Preguntas Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) si desea más información, o buscar una pregunta y respuesta.

B1. ¿Qué medicamentos están en la *Lista de Medicamentos Cubiertos*? (Para abreviar, la llama *Lista de Medicamentos*.)

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la **Sección C** son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NM-Y1. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- UHC Dual Complete NM-Y1 cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la *Lista de Medicamentos* si:
    - su médico u otro profesional que receta le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud, **y**
    - UHC Dual Complete NM-Y1 coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
    - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete NM-Y1.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

También puede encontrar una lista actualizada de los medicamentos que cubrimos en nuestro sitio web en **myUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

B2. ¿La *Lista de Medicamentos* cambia alguna vez?

Sí, y UHC Dual Complete NM-Y1 debe seguir las reglas de Medicare y de Medicaidal hacer cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

También podemos cambiar nuestras reglas sobre los medicamentos. Por ejemplo, podríamos:

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete NM-Y1 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro.)

Para obtener más información sobre estas reglas de medicamentos, consulte la pregunta B4.

Si usted está tomando un medicamento que estaba cubierto al **principio** del año, generalmente no quitaremos ni cambiaremos la cobertura de ese medicamento **durante el resto del año**, a menos que:

- aparezca un medicamento nuevo más barato en el mercado que surta el mismo efecto que un medicamento de la *Lista de Medicamentos* actual, **o**
- nos enteremos de que un medicamento no es seguro, **o**
- se retire un medicamento del mercado.

Las preguntas B3 y B6 a continuación tienen más información sobre lo que sucede cuando cambia la *Lista de Medicamentos*.

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de UHC Dual Complete NM-Y1 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan**. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página para consultar la *Lista de Medicamentos* actual.

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la *Lista de Medicamentos*?

Algunos cambios en la *Lista de Medicamentos* se producirán **inmediatamente.** Por ejemplo:

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos quitar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los reemplazamos con ciertas nuevas versiones de ese medicamento, pero el costo del nuevo medicamentondo seguirá siendo de $0 con las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podríamos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.
    - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo hagamos.
    - Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
        - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**

Esta sección continúa en la página siguiente.

  - es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituir a un producto biológico original sin una nueva receta).
  - Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la **Sección B14**.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

- **Quitar medicamentos inseguros y otros medicamentos que se retiran del mercado.** A veces, es posible que se encuentre que un medicamento es inseguro o que se lo retire del mercado por otro motivo. Si esto sucede, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de hacer el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

Podríamos hacer otros cambios que afecten a los medicamentos que usted toma. Le avisaremos con anticipación sobre estos otros cambios en la *Lista de Medicamentos*. Estos cambios podrían suceder si:

- La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) emite una nueva regla o hay nuevas pautas clínicas sobre un medicamento.
- Quitamos un medicamento de marca de la *Lista de Medicamentos* cuando agregamos un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado, **o**
- quitamos un producto biológico original al agregar uno biosimilar, **o**
- cambiamos los límites o las reglas de cobertura del medicamento de marca.

Cuando se produzcan estos cambios:

- le avisaremos al menos 30 días antes de que hagamos el cambio en la *Lista de Medicamentos* **o**
- le avisaremos y le daremos un suministro de 30 días del medicamento después de que usted pida un resurtido.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir:

- si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar **o**
- si debería solicitar una excepción a estos cambios. Si desea más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos?

Sí. Algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted o su médico u otro profesional que receta deben hacer algo antes de poder obtener el medicamento. Por ejemplo:

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete NM-Y1 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete NM-Y1 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete NM-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete NM-Y1 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Para saber si su medicamento tiene límites o requisitos adicionales, busque en las tablas en la **Sección C**. También puede obtener más información, en nuestro sitio web en **myUHC.com/CommunityPlan**. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar o si debería solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento?

La tabla en la sección titulada “Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento” tiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NM-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos las restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada de un medicamento. Consulte la pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podamos avisarle con anticipación cuando cambian nuestras reglas sobre los medicamentos de la *Lista de Medicamentos*.

B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la *Lista de Medicamentos*?

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente, **o**
- Puede buscar por tipo de medicamento.

Para buscar **alfabéticamente,** busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 211. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) y los productos que no son medicamentos.

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la **Sección C** titulada “Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento”. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la *Lista de Medicamentos*?

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete NM-Y1 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrele la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**

Esta sección continúa en la página siguiente.

- Puede solicitar a UHC Dual Complete NM-Y1 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete NM-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de Medicamentos* o tengo un problema para obtenerlo?

Podemos ayudarle. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete NM-Y1. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar, o si debería solicitar una excepción.

Si su receta indica menos días, permitiremos varios resurtidos para proporcionar hasta un máximo de 30 días del medicamento.

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, **o**
- las reglas del plan de saludlas reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, **o**
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete NM-Y1, **o**
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Si está tomando un medicamento que UHC Dual Complete NM-Y1 no considera que sea un medicamento de la Parte D, usted tiene derecho a obtener un suministro de emergencia de 72 horas del medicamento por única vez.

Si usted está dentro de un asilo de convalecencia o en otro centro de cuidado a largo plazo y necesita un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*, o si no puede obtener fácilmente el medicamento que necesita, podemos ayudarle. Si ha estado en el plan durante más de 90 días, vive en un centro de cuidado a largo plazo y necesita un suministro de inmediato:

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un nuevo miembro de UHC Dual Complete NM-Y1.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete NM-Y1.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si 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, es posible que cubramos un suministro temporal de 31 días del medicamento que necesita. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

No pagaremos más su medicamento después de que usted obtenga un suministro temporal, a menos que reciba la autorización del plan.

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete NM-Y1 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Complete NM-Y1 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preautorización.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicio al Cliente. Un representante de Servicio al Cliente colaborará con usted y con su profesional que receta para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la Sección 7.2 de la *Evidence of Coverage* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

Después de que recibamos una declaración del profesional que receta que respalde su solicitud de excepción, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 72 horas. Su médico u otro profesional que receta pueden enviarnos la declaración por fax o por correo postal. Otra opción es que su médico u otro profesional que receta se comuniquen con nosotros por teléfono y luego nos envíen la declaración por fax o por correo postal. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

Si usted o el profesional que receta piensan que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción rápida. Es decir, una

Esta sección continúa en la página siguiente.

---

decisión más rápida. Si el profesional que receta respalda su solicitud, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están compuestos de 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 (FDA). Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituir a los medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta – según las leyes estatales.

UHC Dual Complete NM-Y1 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?

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 versiones 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, según 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, consulte el **Capítulo 5** de la *Evidence of Coverage*.

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden “sin receta”. UHC Dual Complete NM-Y1 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para saber qué medicamentos sin receta están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Complete NM-Y1.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B16. ¿UHC Dual Complete NM-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

UHC Dual Complete NM-Y1 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes.

Para saber qué productos de venta sin receta que no son medicamentos están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Complete NM-Y1.

B17. ¿UHC Dual Complete NM-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Complete NM-Y1 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo (también llamado suministro extendido) de medicamentos de "mantenimiento" de la *Lista de Medicamentos* de nuestro plan. Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una enfermedad crónica o a largo plazo.

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias minoristas de nuestra red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. Su *Directorio de Proveedores y Farmacias* le indica las farmacias dentro de nuestra red que pueden darle un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
- **Farmacia de pedidos por correo.** El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de hasta 100 días. Para obtener formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias,* donde podrá buscar las farmacias con servicio de medicamentos por correo dentro de nuestra red. Si usa una farmacia de pedidos por correo que no esté dentro de la red del plan, su medicamento con receta no tendrá cobertura.

Para obtener más información sobre cómo obtener un suministro a largo plazo de medicamentos, del cuidado de la salud o a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?

Es posible que su farmacia local pueda entregarle a domicilio sus medicamentos con receta. Puede llamar a su farmacia para saber si ofrecen la entrega a domicilio.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete NM-Y1 no tienen copagos por los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (OTC), siempre que el miembro siga las reglas del plan. Consulte las preguntas B15 y B16 para obtener más información sobre los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta sin receta.

Todos los medicamentos cubiertos en nuestra lista (genéricos o de marca) tienen un copago de $0.

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

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.

C. Descripción General de la *Lista de Medicamentos Cubiertos*

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NM-Y1. Si usted tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la **Sección D**. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NM-Y1.

Nota: La frase (sin receta) en la columna “Cuánto le costará el medicamento (nivel)” significa que el medicamento no es un “medicamento de la Parte D”. Estos medicamentos tienen reglas diferentes para las apelaciones.

- Una apelación es una manera formal de pedirnos que revisemos y cambiemos nuestra decisión sobre su cobertura si usted cree que cometimos un error.
- Por ejemplo, podríamos decidir que un medicamento que usted desea no está cubierto o ya no está cubierto por Medicare ni por .
- Si usted o su profesional que receta no están de acuerdo con nuestra decisión, pueden apelarla. Si alguna vez tiene una pregunta, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página.
- También puede leer el **Capítulo 9** de *Evidencia de Cobertura* para saber cómo apelar una decisión.

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría "Antimigrañosos". Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*), los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). Sin receta medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta aparecen en minúscula (por ejemplo, aspirin). La información que se encuentra en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” indica si UHC Dual Complete NM-Y1 tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

Los significados de los códigos usados en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”:

PA (Prior Authorization) - Preautorización
Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete NM-Y1 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización. Es posible que UHC Dual Complete NM-Y1 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad
A veces, UHC Dual Complete NM-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada
En ocasiones, UHC Dual Complete NM-Y1 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

B/D (Medicare Part B or Part D) - Parte B o Parte D de Medicare
Según su uso, este medicamento puede estar cubierto por una de las dos partes de la cobertura del plan, ya sea 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 por ciertos centros, médicos o profesionales que recetan, el medicamento se considera de “acceso limitado”. Este tipo de medicamentos 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 (MME) acumulativo. Está diseñado para controlar los niveles de dosificación seguros de opioides para personas que podrían estar tomando más de un 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 o su médico o profesional que receta puede pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

7D (7 Day Limit) - Límite de 7 días
Un medicamento opioide usado para tratar el dolor podría estar limitado a un suministro de 7 días si usted no tiene 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.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Analgésicos		
*8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr arthrits tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sup 650mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*apra elx 160/5ml (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*chld asafree elx 80/2.5ml (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*feverall sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*m-pap liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MIDOL TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*pain & fever liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief liq 500/15ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve sup 650mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*pain relievr liq 500/15ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*pain/fever sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
PAINQUIL LIQ 1000MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*qc 8 hr pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*qc apap 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
celecoxib (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
diclofenac potassium (50mg tableta oral)	$0	
diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)	$0	PA
diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diflunisal (tableta oral)	$0	
etodolac (cápsula oral)	$0	
etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
FLECTOR (PARCHE PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
flurbiprofen (100mg tableta oral)	$0	
ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	$0	
ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	$0	
meloxicam (tableta oral)	$0	
nabumetone (tableta oral)	$0	
naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)	$0	
naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)	$0	
piroxicam (cápsula oral)	$0	
sulindac (tableta oral)	$0	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	$0	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
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)	$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methadone hcl (5mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
methadone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (120 EA por cada 30 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)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
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)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días)
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días)
butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (2700ml por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)	$0	7D; DL
morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días)
morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)	$0	7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3900ml por cada 30 días)
oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
Anestésicos		
Anestésicos locales		
lidocaine (5% ungüento para uso externo)	$0	QL (152g por cada 30 días)
lidocaine (5% parche para uso externo)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
lidocaine hcl (4% solución para uso externo)	$0	DL
lidocaine viscous (2% solución para la boca/ garganta)	$0	
lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)	$0	
Antihelmínticos		
Antiparasitarios		
*cvs pinworm sus 50mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ft pinworm sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
PIN RID CHW 720.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*pin-away sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pinworm med sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*reeses med sus pinworm (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)	$0	DL
disulfiram (tableta oral)	$0	
naltrexone hcl (tableta oral)	$0	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl (tableta sublingual)	$0	
buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)	$0	DL
buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)	$0	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	$0	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	$0	
naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)	$0	
naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)	$0	
naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	$0	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
*bisacodyl sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
BLACK-DRAUGH TAB LAX-SENN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
COLACE 2IN1 TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE CLEAR CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE EXTRA CAP 250MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cvs fiber cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs purelax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*daily fib pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*daily fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*daily fiber pow 51.7% (paquete, polvo)**	$0 (Sin receta)	
*disposable ene single (enema)**	$0 (Sin receta)	
*docusate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate sod cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate sod cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*dss cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*dss cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*dss/senna tab 50-8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SS CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUS 1200MG (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB PINK (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*easy-lax cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*enema ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ene single (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ready- ene -to-use (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ready- ene to-use (enema)**	$0 (Sin receta)	
ENEMEEZ MINI ENE (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
*eq clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eq daily fib pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eq enema ene double (enema)**	$0 (Sin receta)	
*eq laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq stool sof cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*eq stool sof cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql enema ene rtu (enema)**	$0 (Sin receta)	
*eql fiber pow 28.3% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql fiber pow therapy (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql gentle tab laxative (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eql laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eql smooth pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*fiber laxatv tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber laxtiv cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fiber tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber-caps tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber-lax tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FIBERCON TAB 625MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*fibr lax+cal tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FRESKARO SOL MAG CIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ft clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*ft fiber lax tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*ft fiber pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*ft gntle lax sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ft mag citra sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ft mag citra sol lemon (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ft mineral ene (enema)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ft mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*ft senna lax tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gavilax pow (paquete, polvo)**	$0 (Sin receta)	
*gentle laxat sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*glycerin ped sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*glycerin sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*glycerin sup 1gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
GLYCERIN SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*glycerin sup 2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*glycern chld sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*gnp clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glycerin sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*gnp mag citr sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp milk mag sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp milk mag sus mint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp milk mag sus original (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*gnp senna lx tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense oil mineral (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*hm enema ene r-t-u (enema)**	$0 (Sin receta)	
HYDROCIL POW 95% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
INSTALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*laxaclear pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*laxative max tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative pls tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*laxative reg tab 15mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol lemon (solución)**	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL PAK 4 IN 1 (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 28.3%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 43% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% SF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 1200/15 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 2400/30 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN SUS 400/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 400/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*mineral oil ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*mineral oil oil laxative (aceite)**	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*mm clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*nat veg lax tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*naturl fiber pow 28.3% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*naturl fiber pow 58.6% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
ONELAX SENNA SYP 8.8/5ML (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
*pediatric ene enema (enema)**	$0 (Sin receta)	
*polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo)**	$0 (Sin receta)	
*polyeth glyc pow 3350 nf (polvo)**	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE- SUP 1.2G (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-B SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-G SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*psyllium fib cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*psyllium fib pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*psyllium see pow 100% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc enema ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*qc fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc fiber the pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc natural pow vegetabl (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*ready to use ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow orange (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*sb docusate tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sb glycerin sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*sb laxative sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*senna laxati tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna plus tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 26.4/15 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8mg/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
*sennosides tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*smooth lax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*smooth lax pow 3350 (paquete, polvo)**	$0 (Sin receta)	
*sorbitol sol 70% (solución)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
stool soft cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 100% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 51.7% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 58.6% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
24 hr nasal spr allergy (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
budesonide sus 32mcg (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft 24 hour spr 55mcg (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon aer 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon spr 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
neomycin sulfate (tableta oral)	$0	
streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
Antibacterianos, otros		
aztreonam (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
BLUJEPA (TABLETA ORAL)	$0	DL
clindamycin hcl (cápsula oral)	$0	
clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL
clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)	$0	DL
clindamycin phosphate (crema vaginal)	$0	
clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
fosfomycin tromethamine (paquete oral)	$0	DL
linezolid (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
linezolid (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
linezolid (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
methenamine hippurate (tableta oral)	$0	
metronidazole (0.75% crema para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% gel para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% loción para uso externo)	$0	DL
metronidazole (0.75% gel vaginal)	$0	
metronidazole (1% gel para uso externo)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)	$0	
metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrodantin genérico)	$0	
nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)	$0	
polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
tinidazole (tableta oral)	$0	DL
trimethoprim (tableta oral)	$0	
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)	$0	DL
vancomycin hcl (125mg cápsula oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
vancomycin hcl (250mg cápsula oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefdinir (cápsula oral)	$0	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefixime (cápsula oral)	$0	
cefixime (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	$0	DL
cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
cefpodoxime proxetil (tableta oral)	$0	DL
cefprozil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefprozil (tableta oral)	$0	
ceftaroline fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftazidime (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime axetil (tableta oral)	$0	
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (750mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (suspensión oral reconstituida)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
tazicef (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin (cápsula oral)	$0	
amoxicillin (suspensión oral reconstituida)	$0	
amoxicillin (tableta oral masticable)	$0	
amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
ampicillin (cápsula oral)	$0	
ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)	$0	DL
ampicillin-sulbactam sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dicloxacillin sodium (cápsula oral)	$0	
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin v potassium (solución oral reconstituida)	$0	
penicillin v potassium (tableta oral)	$0	
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)	$0	DL
Carbapenemasas		
ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	
Macrólidos		
azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
azithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	
azithromycin (tableta oral)	$0	
clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIFICID (TABLETA ORAL)	$0	DL
erythromycin (tableta oral de liberación retardada)	$0	DL
erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	DL
erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)	$0	DL
fidaxomicin (tableta oral)	$0	DL
Quinolonas		
ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
levofloxacin (solución oral)	$0	DL
levofloxacin (tableta oral)	$0	
levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
moxifloxacin hcl (tableta oral)	$0	
moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
ofloxacin (tableta oral)	$0	
Sulfonamidas		
sulfadiazine (tableta oral)	$0	DL
sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)	$0	
sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)	$0	
Tetraciclinas		
demeclocycline hcl (tableta oral)	$0	DL
doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	
doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	
doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
minocycline hcl (cápsula oral)	$0	
minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
tetracycline hcl (cápsula oral)	$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
*antib + pain cre relief (crema)**	$0 (Sin receta)	
*antibiotic + cre pain rlf (crema)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitracin oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*double oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft antibioti oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft double oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*gnp triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL KIT SANITIZE (KIT)*	$0 (Sin receta)	
*poly bacitra oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*qc triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*triple antib oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
triple antib oin pain rlf (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
triple antib oin plus (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
brivaracetam (solución oral)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
brivaracetam (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
felbamate (suspensión oral)	$0	DL
felbamate (tableta oral)	$0	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL; QL (720ml por cada 30 días)
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)	$0	
lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	$0	
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)	$0	
levetiracetam (100mg/ml solución oral)	$0	
levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LEVETIRACETAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
roweepra (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL
topiramate (25mg/ml solución oral)	$0	DL
topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)	$0	
topiramate (tableta oral)	$0	
valproic acid (250mg/5ml solución oral)	$0	
valproic acid (cápsula oral)	$0	
Modificadores del canal de calcio		
ethosuximide (cápsula oral)	$0	
ethosuximide (solución oral)	$0	
methsuximide (cápsula oral)	$0	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	$0	PA; DL; QL (480ml por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	$0	DL; QL (5 EA por cada 30 días)
gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)	$0	
gabapentin (200mg cápsula oral)	$0	PA; DL
gabapentin (250mg/5ml solución oral)	$0	
gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)	$0	
phenobarbital (tableta oral)	$0	
primidone (tableta oral)	$0	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
tiagabine hcl (tableta oral)	$0	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
vigabatrin (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
vigabatrin (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)	$0	
carbamazepine (tableta oral masticable)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	$0	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	
eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lacosamide (10mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
lacosamide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
oxcarbazepine (suspensión oral)	$0	DL
oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
phenytek (cápsula oral)	$0	
phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	$0	
phenytoin (tableta oral masticable)	$0	
phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)	$0	
rufinamide (suspensión oral)	$0	DL
rufinamide (tableta oral)	$0	DL
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
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)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	ST; DL
zonisamide (cápsula oral)	$0	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl (10mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (solución oral)	$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl (10mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
memantine hcl (2mg/ml solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
memantine hcl (5mg tableta oral)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL
bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
mirtazapine (tableta oral)	$0	
mirtazapine odt (tableta oral dispersable)	$0	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MARPLAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
phenelzine sulfate (tableta oral)	$0	
tranylcypromine sulfate (tableta oral)	$0	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
citalopram hydrobromide (10mg/5ml solución oral)	$0	
citalopram hydrobromide (tableta oral)	$0	
desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
escitalopram oxalate (solución oral)	$0	
escitalopram oxalate (tableta oral)	$0	
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EXXUA TITRATION PACK (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	DL
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	ST; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)	$0	
fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	
fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)	$0	
fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL
fluvoxamine maleate (tableta oral)	$0	
nefazodone hcl (tableta oral)	$0	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)	$0	
paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)	$0	DL
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
sertraline hcl (concentrado oral)	$0	DL
sertraline hcl (tableta oral)	$0	
trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	
trazodone hcl (300mg tableta oral)	$0	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
vilazodone hcl (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Tricíclicos		
amitriptyline hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
amoxapine (tableta oral)	$0	PA
clomipramine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
desipramine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
doxepin hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
doxepin hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
imipramine hcl (tableta oral)	$0	DL
nortriptyline hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
nortriptyline hcl (solución oral)	$0	PA; DL
protriptyline hcl (tableta oral)	$0	DL
trimipramine maleate (cápsula oral)	$0	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	PA
metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	
metoclopramide hcl (tableta oral)	$0	
perphenazine (tableta oral)	$0	PA; DL
prochlorperazine (supositorio rectal)	$0	PA; DL
prochlorperazine maleate (tableta oral)	$0	PA
promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
promethazine hcl (25mg supositorio rectal)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)	$0	DL
promethazine hcl (tableta oral)	$0	
scopolamine (parche transdérmico 72 horas)	$0	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aprepitant (125mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	$0	PA; DL; QL (6 EA por cada 28 días)
dronabinol (cápsula oral)	$0	PA; DL
granisetron hcl (tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ondansetron hcl (4mg tableta oral)	$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (900ml por cada 30 días)
ondansetron hcl (8mg tableta oral)	$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
*anti-nausea sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol liquid (solución)**	$0 (Sin receta)	
DRAMAMINE TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ft motion tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nausea sol relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*motion sick tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nausea contr sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*nausea relie sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*trav-tabs tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimicóticos		
*3 day vaginl cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*7 day vagina cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
ALOE VESTA OIN 2% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
*anti-fungal spr 2% (aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal pow 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot spr 1% (aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	$0	
*clotrimazole cre 1% vag (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 3 day (crema)**	$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
*eq miconaz 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
fluconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	
fluconazole (tableta oral)	$0	
fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
flucytosine (cápsula oral)	$0	PA; DL
*ft 7 day vag cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft clotrimaz cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft miconaz 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
griseofulvin microsize (suspensión oral)	$0	DL
griseofulvin microsize (tableta oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	DL
itraconazole (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ketoconazole (tableta oral)	$0	
LOTRIMIN AF AER 2% (AEROSOL, POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
miconazole 3 (supositorio vaginal)	$0	
*miconazole 3 cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combinat (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre tube/kit (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 sup 100mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazorb pow af 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT 200MG/2% (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	$0	
nystatin (tableta oral)	$0	
posaconazole (suspensión oral)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
*qc antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*terbinafine cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
terconazole (crema vaginal)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
terconazole (supositorio vaginal)	$0	
TINACTIN AER 1% (AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
TRIPLE PASTE OIN 2% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
voriconazole (200mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
voriconazole (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	PA; DL
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	$0	
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
colchicine-probenecid (tableta oral)	$0	
febuxostat (tableta oral)	$0	ST
probenecid (tableta oral)	$0	
Antiherpéticos		
Antivirales		
*docosanol cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*eq docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12hr allergy tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*24hr allergy tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*aler-cap cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*alertab tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day allg tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*all day alrg tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*aller/conges tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy cap 25mg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*allergy chil chw 12.5mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*allergy chld liq 12.5/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sol 5mg/5ml (solución) **	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sus 30mg/5ml (suspensión) **	$0 (Sin receta)	
*allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf cap 25mg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 12.5/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 25/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 180mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 25mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 60mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab d-24 (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab deconges (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy rlf chw 5mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*allergy rlf liq 50/20ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy tab 180mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allrgy d-12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allrgy rel d tab 4mg/60mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*allrgy rlf-d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cetiriz/pse tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cetirizine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cetirizine tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chld allergy liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*comp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
DAYHIST ALRG TAB 12 HOUR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
DIABET TUSS SYP ALLERGY (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP CHW CGH/ALLE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fexofenadine tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fexofenadine tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*ft allergy tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft allr rlf tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ft alrgy rlf tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp all day tab allergy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy chw 12.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp sleep tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*kls allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*liquid aller liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
LOHIST-D LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*loratadine chw 10mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine chw 5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine-d tab 5-120 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*qc allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy cap relief (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
UNISOM TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tap elx cld/alle (tónico)**	$0 (Sin receta)	
Antimigrañosos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
ergotamine-caffeine (tableta oral)	$0	
Profilácticos		
timolol maleate (tableta oral)	$0	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
naratriptan hcl (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan (solución nasal)	$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
sumatriptan succinate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone (tableta oral)	$0	
rifabutin (cápsula oral)	$0	DL
Antituberculosos		
cycloserine (cápsula oral)	$0	DL
ethambutol hcl (tableta oral)	$0	
isoniazid (jarabe oral)	$0	DL
isoniazid (tableta oral)	$0	
pyrazinamide (tableta oral)	$0	DL
rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
rifampin (cápsula oral)	$0	
rifapentine (tableta oral)	$0	DL
SIRTURO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	$0	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
lomustine (100mg cápsula oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
abirtega (tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
bicalutamide (tableta oral)	$0	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
nilutamide (tableta oral)	$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
lenalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pomalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INLURIYO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
tamoxifen citrate (tableta oral)	$0	
toremifene citrate (tableta oral)	$0	DL
Antimetabólicos		
hydroxyurea (cápsula oral)	$0	
mercaptopurine (suspensión oral)	$0	PA; DL
mercaptopurine (tableta oral)	$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	$0	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZENBEXUS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole (tableta oral)	$0	
exemestane (tableta oral)	$0	DL
letrozole (tableta oral)	$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días)
bosutinib (400mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
dasatinib (80mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
erlotinib hcl (25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL
everolimus (tableta oral soluble)	$0	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
gefitinib (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
GOMEKLI (1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (126 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (2MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL; QL (168 EA por cada 28 días)
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
HYRNUO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBRANCE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
IDHIFA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
imatinib mesylate (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JIDEYTRO (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JIDEYTRO (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
lapatinib ditosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 28 días)
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (27 EA por cada 28 días)
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
nilotinib hcl (150mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
nilotinib hcl (200mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nilotinib hcl (50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pazopanib hcl (200mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
RUBRACA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
sorafenib tosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
torpenz (tableta oral)	$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOSPATA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
yulithira (tableta oral)	$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
bexarotene (cápsula oral)	$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
leucovorin calcium (25mg tableta oral)	$0	DL
mesna (tableta oral)	$0	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
ivermectin (3mg tableta oral)	$0	PA
praziquantel (tableta oral)	$0	DL
Antiprotozoarios		
atovaquone (suspensión oral)	$0	DL; QL (420ml por cada 30 días)
atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)	$0	
chloroquine phosphate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	$0	DL
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mefloquine hcl (tableta oral)	$0	
nitazoxanide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
primaquine phosphate (tableta oral)	$0	DL
pyrimethamine (tableta oral)	$0	DL
quinine sulfate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate (tableta oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (solución oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (tableta oral)	$0	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)	$0	
amantadine hcl (cápsula oral)	$0	
amantadine hcl (tableta oral)	$0	
carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)	$0	DL
entacapone (tableta oral)	$0	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL
pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa (tableta oral)	$0	DL
carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)	$0	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	$0	DL
selegiline hcl (cápsula oral)	$0	
selegiline hcl (tableta oral)	$0	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
chlorpromazine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	$0	DL
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)	$0	
haloperidol (tableta oral)	$0	
haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)	$0	DL
haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)	$0	
haloperidol lactate (solución para inyección)	$0	DL
loxapine succinate (cápsula oral)	$0	
molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	DL
molindone hcl (5mg tableta oral)	$0	DL
pimozide (tableta oral)	$0	DL
thioridazine hcl (tableta oral)	$0	
thiothixene (cápsula oral)	$0	
trifluoperazine hcl (tableta oral)	$0	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (24 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	$0	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
*hyoscyamine dro 0.125/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*hyosyne dro 0.125/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*hyosyne elx 0.125/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
NULEV TAB 0.125MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
dantrolene sodium (cápsula oral)	$0	DL
tizanidine hcl (tableta oral)	$0	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL; QL (1080ml por cada 30 días)
valganciclovir hcl (tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil (tableta oral)	$0	DL
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
entecavir (tableta oral)	$0	DL
lamivudine (100mg tableta oral)	$0	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MAVYRET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
ribavirin (tableta oral)	$0	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
VOSEVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JULUCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
STRIBILD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TIVICAY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
efavirenz (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
etravirine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
nevirapine (suspensión oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rilpivirine hcl (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
abacavir sulfate (solución oral)	$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)
abacavir sulfate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL; QL (850ml por cada 30 días)
lamivudine (10mg/ml solución oral)	$0	QL (960ml por cada 30 días)
lamivudine (150mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lamivudine (300mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lamivudine-zidovudine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	$0	DL; QL (240g por cada 30 días)
zidovudine (cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
zidovudine (jarabe oral)	$0	QL (1920ml por cada 30 días)
zidovudine (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, otros		
IDVYNSO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
maraviroc (150mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
maraviroc (300mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (8 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (10 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (24 EA por cada 168 días)
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (600mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (800mg tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
fosamprenavir calcium (tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL; QL (400ml por cada 30 días)
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ritonavir (tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
oseltamivir phosphate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)	$0	QL (780ml por cada 30 días)
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rimantadine hcl (tableta oral)	$0	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (2 EA por cada 30 días)
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
Antiherpéticos		
acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)	$0	
acyclovir (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
acyclovir (cápsula oral)	$0	
acyclovir (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
famciclovir (500mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
valacyclovir hcl (1g tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
valacyclovir hcl (500mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (40 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (11 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	
hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)	$0	PA; DL
hydroxyzine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
hydroxyzine pamoate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Benzodiacepinas		
alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (150 EA por cada 30 días)
clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clonazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (300 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
diazepam (5mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
diazepam intensol (concentrado oral)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lorazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
asenapine maleate (tableta sublingual)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
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)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)	$0	
risperidone (1mg/ml solución oral)	$0	DL
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)	$0	DL
risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL
risperidone odt (0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable, 3mg tableta oral dispersable, 4mg tableta oral dispersable)	$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ziprasidone hcl (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
lithium (solución oral)	$0	
lithium carbonate (cápsula oral)	$0	
lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
acarbose (100mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
acarbose (25mg tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
acarbose (50mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
glimepiride (1mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glimepiride (2mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glimepiride (4mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUVIA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (75 EA por cada 30 días)
metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
metformin hcl (solución oral)	$0	QL (765ml por cada 30 días)
metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
miglitol (100mg tableta oral)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
miglitol (25mg tableta oral)	$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
miglitol (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
nateglinide (120mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
nateglinide (60mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
repaglinide (0.5mg tableta oral)	$0	QL (960 EA por cada 30 días)
repaglinide (1mg tableta oral)	$0	QL (480 EA por cada 30 días)
repaglinide (2mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (15ml por cada 24 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
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)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
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)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
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)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	$0	
diazoxide (suspensión oral)	$0	DL
glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Insulina		
FIASP (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
FIASP FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
FIASP PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN GLARGINE-YFGN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
NOVOLIN R FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
NOVOLOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (0.5MG TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (112 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (1.5MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (336 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (2MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (448 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (56 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	$0	QL (148 EA por cada 365 días)
enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)	$0	DL
heparin sodium (porcina) (solución para inyección)	$0	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)	$0	
rivaroxaban (tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
warfarin sodium (tableta oral)	$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	QL (600ml por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
anagrelide hcl (cápsula oral)	$0	
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)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	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)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	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)	$0	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	DL
Agentes hemostáticos		
tranexamic acid (tableta oral)	$0	
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
cilostazol (tableta oral)	$0	
clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTELET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
DOPTELET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
prasugrel hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ticagrelor (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine (parche transdérmico semanal)	$0	DL
clonidine hcl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
droxidopa (100mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
midodrine hcl (tableta oral)	$0	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate (tableta oral)	$0	
prazosin hcl (cápsula oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil (tableta oral)	$0	
EDARBI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
irbesartan (tableta oral)	$0	
losartan potassium (tableta oral)	$0	
olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
telmisartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
valsartan (320mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
benazepril hcl (tableta oral)	$0	
captopril (100mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
captopril (50mg tableta oral)	$0	QL (270 EA por cada 30 días)
enalapril maleate (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium (tableta oral)	$0	
lisinopril (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
moexipril hcl (tableta oral)	$0	
perindopril erbumine (tableta oral)	$0	
quinapril hcl (tableta oral)	$0	
ramipril (cápsula oral)	$0	
trandolapril (tableta oral)	$0	
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl (200mg tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dofetilide (125mcg cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
flecainide acetate (tableta oral)	$0	
mexiletine hcl (cápsula oral)	$0	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
propafenone hcl (tableta oral)	$0	
propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL
quinidine sulfate (tableta oral)	$0	
sotalol hcl (af) (tableta oral)	$0	
sotalol hcl (tableta oral)	$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl (cápsula oral)	$0	
atenolol (tableta oral)	$0	
betaxolol hcl (tableta oral)	$0	
bisoprolol fumarate (tableta oral)	$0	
carvedilol (tableta oral)	$0	
labetalol hcl (tableta oral)	$0	
metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
metoprolol tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	
nadolol (tableta oral)	$0	DL
nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
nebivolol hcl (20mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pindolol (tableta oral)	$0	
propranolol hcl (solución oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
propranolol hcl (tableta oral)	$0	
propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
amlodipine besylate (tableta oral)	$0	
felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nicardipine hcl (cápsula oral)	$0	DL
nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nimodipine (cápsula oral)	$0	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
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)	$0	
matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Agentes cardiovasculares, otros		
acetazolamide (tableta oral)	$0	
acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
aliskiren fumarate (tableta oral)	$0	
amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
amlodipine-atorvastatin (tableta oral)	$0	
amlodipine-benazepril (cápsula oral)	$0	
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
atenolol-chlorthalidone (tableta oral)	$0	
benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)	$0	
digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	$0	
digoxin (62.5mcg tableta oral)	$0	DL
digoxin (solución oral)	$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium-hctz (tableta oral)	$0	
irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ivabradine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
losartan potassium-hctz (tableta oral)	$0	
metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
metyrosine (cápsula oral)	$0	DL
olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
sacubitril-valsartan (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
spironolactone-hctz (tableta oral)	$0	
telmisartan-amlodipine (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
triamterene-hctz (cápsula oral)	$0	
triamterene-hctz (tableta oral)	$0	
valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Diuréticos de asa		
bumetanide (solución para inyección)	$0	DL
bumetanide (tableta oral)	$0	
ethacrynic acid (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
furosemide (solución para inyección)	$0	DL
furosemide (solución oral)	$0	
furosemide (tableta oral)	$0	
torsemide (tableta oral)	$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl (tableta oral)	$0	
triamterene (cápsula oral)	$0	DL
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone (tableta oral)	$0	
hydrochlorothiazide (cápsula oral)	$0	
hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
indapamide (tableta oral)	$0	
metolazone (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (50mg cápsula oral)	$0	
fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	$0	
fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gemfibrozil (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium (tableta oral)	$0	
fluvastatin sodium (cápsula oral)	$0	
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
LIVALO (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lovastatin (tableta oral)	$0	
pravastatin sodium (tableta oral)	$0	
rosuvastatin calcium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
simvastatin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine (paquete oral)	$0	DL
cholestyramine light (paquete oral)	$0	DL
colesevelam hcl (paquete oral)	$0	
colesevelam hcl (tableta oral)	$0	
colestipol hcl (paquete oral)	$0	DL
colestipol hcl (tableta oral)	$0	
ezetimibe (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ezetimibe-simvastatin (tableta oral)	$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
niacor (tableta oral)	$0	DL
omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
prevalite (paquete oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
eplerenone (tableta oral)	$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
spironolactone (tableta oral)	$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
dapagliflozin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl (tableta oral)	$0	
minoxidil (tableta oral)	$0	
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)	$0	
isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nitro-bid (ungüento transdérmico)	$0	DL
nitroglycerin (ungüento rectal)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
nitroglycerin (tableta sublingual)	$0	
nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	$0	
nitroglycerin (solución translingual)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VERQUVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)	$0	DL
lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)	$0	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	PA
dexmethylphenidate hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (900ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días)
dextromethorphan-quinidine (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (70ml por cada 28 días)
riluzole (tableta oral)	$0	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tetrabenazine (25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes para la fibromialgia		
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)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pregabalin (solución oral)	$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	$0	DL; QL (120 EA por cada 365 días)
fingolimod hcl (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
teriflunomide (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Agentes del sistema nervioso central		
*acetamin sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650/20.3 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
FEVERALL INF SUP 80MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal sup (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP COMPLETE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dentales y bucales		
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	$0	
GEL-KAM GEL 0.4% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
periogard (solución bucal)	$0	
pilocarpine hcl (tableta oral)	$0	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
CORTIZONE-10 LOT ECZEMA (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*dermarest lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 0.5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort oin 0.5% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
LAC-HYDRIN LOT FIVE (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MONIST CARE CRE CARE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	PA; DL
acitretin (cápsula oral)	$0	DL
adapalene (0.3% gel para uso externo)	$0	
amnesteem (cápsula oral)	$0	PA; DL
azelaic acid (gel para uso externo)	$0	DL; QL (50g por cada 30 días)
benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)	$0	
claravis (cápsula oral)	$0	PA; DL
clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)	$0	DL
isotretinoin (cápsula oral)	$0	PA; DL
neuac (gel para uso externo)	$0	DL
tazarotene (0.1% crema para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)	$0	PA; DL
tretinoin (crema para uso externo)	$0	PA; DL
tretinoin microsphere (0.1% gel para uso externo)	$0	PA; DL
zenatane (cápsula oral)	$0	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
ala-cort (crema para uso externo)	$0	
alclometasone dipropionate (crema para uso externo)	$0	
alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)	$0	
ammonium lactate (crema para uso externo)	$0	
ammonium lactate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (crema para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (crema para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (ungüento para uso externo)	$0	
clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)	$0	DL
clobetasol propionate (gel para uso externo)	$0	DL
clobetasol propionate (ungüento para uso externo)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clobetasol propionate (champú para uso externo)	$0	DL
clobetasol propionate (solución para uso externo)	$0	
clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)	$0	DL
clodan (champú para uso externo)	$0	DL
desonide (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	$0	DL; QL (100g por cada 30 días)
fluocinolone acetonide (crema para uso externo)	$0	
fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)	$0	
fluocinolone acetonide (solución para uso externo)	$0	
fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)	$0	DL
fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluocinonide (gel para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluocinonide (ungüento para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluocinonide (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluticasone propionate (crema para uso externo)	$0	
fluticasone propionate (ungüento para uso externo)	$0	
halobetasol propionate (crema para uso externo)	$0	DL
halobetasol propionate (ungüento para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone (1% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone valerate (crema para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)	$0	DL
mometasone furoate (crema para uso externo)	$0	
mometasone furoate (ungüento para uso externo)	$0	
mometasone furoate (solución para uso externo)	$0	
pimecrolimus (crema para uso externo)	$0	ST; DL; QL (100g por cada 30 días)
selenium sulfide (loción para uso externo)	$0	
tacrolimus (ungüento para uso externo)	$0	ST; DL
triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (crema para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (loción para uso externo)	$0	
triderm (crema para uso externo)	$0	
Agentes dermatológicos, otros		
calcipotriene (crema para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
calcipotriene (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
calcipotriene (solución para uso externo)	$0	
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	$0	QL (90g por cada 30 días)
clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)	$0	DL
diclofenac sodium (3% gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (100g por cada 30 días)
fluorouracil (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (40g por cada 30 días)
fluorouracil (solución para uso externo)	$0	
imiquimod (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (24 EA por cada 30 días)
methoxsalen rapid (cápsula oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
podofilox (solución para uso externo)	$0	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	$0	DL; QL (180g por cada 30 días)
silver sulfadiazine (crema para uso externo)	$0	
ssd (crema para uso externo)	$0	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
malathion (loción para uso externo)	$0	DL
permethrin (crema para uso externo)	$0	
Antiinfecciosos tópicos		
ciclopirox (gel para uso externo)	$0	
ciclopirox (champú para uso externo)	$0	
ciclopirox (solución para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (crema para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)	$0	
clindacin etz (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75g por cada 30 días)
clotrimazole (crema para uso externo)	$0	
clotrimazole (solución para uso externo)	$0	
econazole nitrate (crema para uso externo)	$0	DL; QL (90g por cada 30 días)
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	$0	
erythromycin (gel para uso externo)	$0	DL
erythromycin (solución para uso externo)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gentamicin sulfate (crema para uso externo)	$0	
gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)	$0	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	$0	DL
ketoconazole (crema para uso externo)	$0	QL (90g por cada 30 días)
ketoconazole (champú para uso externo)	$0	
mupirocin (ungüento para uso externo)	$0	QL (110g por cada 30 días)
mupirocin calcium (crema para uso externo)	$0	DL
nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
nystatin (crema para uso externo)	$0	
nystatin (ungüento para uso externo)	$0	
nystatin (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
nystop (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
Agentes dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
*adv healing oin baby (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*advanced oin healing (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
AQUA CARE CRE 10% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
AQUA CARE LOT 10% (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AQUAPHOR PST RASH 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
BETA CARE LOT (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*boro-packs pow (paquete)**	$0 (Sin receta)	
BOUDREAUXS OIN 16% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*bp 10-1 emu (emulsión)**	$0 (Sin receta)	
*calamine lot (loción)**	$0 (Sin receta)	
*calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin hp cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
CAPSAID ES CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CAPZASIN-HP CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*capzix cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
COMPOUND W LIQ 17% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*corn & callu liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*corn/callus liq rmvr 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs advanced oin healing (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
DESITIN PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
*diaper rash oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*diaper rash pst 40% (pasta)**	$0 (Sin receta)	
DOMEBORO POW PACKETS (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
*dry skin adv oin therapy (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*dry skin oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*e-ointment oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq corn/call liq rmvr 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper pst rash 40% (pasta)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper ra oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq liquid liq wart 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ft calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*ft glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
GETS-IT CORN LIQ /CALLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gormel 10 lot 10% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gormel cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrating oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*hydrophor oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*oatmeal bath pak treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*ointment oin base (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*qc calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*scalp relief liq 3% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
SCALPICIN LIQ 3% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*sod sul/sulf cre 10-2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*sod sul/sulf cre 10-5% (crema)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*soothng bath pow treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*sss cre 10%-5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
TRIPLE PASTE PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
URACIN CRE 20% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*urea 10 hydr cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea 20 intn cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
UREVEX CRE 20% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*wart remover liq 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*zinc oxide oin 25% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*zinc oxide oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL CITRUS (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL MELON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL PUNCH (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL TROPICAL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*bone density tab builder (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab mag/min (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab + d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate+d tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/mg/zn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cal cit+d3 tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cal-mag-zinc tab +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab -d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal/mag/zinc tab /d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc 600+d+ tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc 600+d3 tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc citr+d3 tab 315-250 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc+vit d3 tab 500-5 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcitrate tab plus d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab 600-10 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium +d3 tab maximum (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 1200 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + min (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d/mnrls (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*calcium pls tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium tab 500+d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium tab 500/d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium tab vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium+d tab 600-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium+d3 tab 315-250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium+d3 tab 600-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 600-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 600-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 500/200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-10 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-5 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-800 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vitd tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vt d tab 600-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chelated zn tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chew calcium chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
CITRACAL TAB MAX PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs ca/mg/zn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs calcium tab citr/d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs electrol sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cvs iron tab 27mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol adv care (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq calcium tab citr+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab citr/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab w/vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
EQUALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
EZFE 200 CAP 200MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
fe-vite iron sol 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
fem-cal tab citrate (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FEOSOL TAB 65MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERGON TAB 27MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ferrex 150 cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ferrocite tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrotabs tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous fum tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 240mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf sol 220/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 5gr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cal citr+ tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc citr tab +vita d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol fruit (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol grape (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft iron tab 65mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft mag oxide tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft magnesium tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol fruit (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol grape (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sol electrol (solución) *	$0 (Sin receta)	
hgh-pot iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
HYDRALATE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN, SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
iferex 150 cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
iron complex cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
iron drops dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron hp tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron inf-tod dro 15mg (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron supplem tab therapy (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron supplmt dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 65mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
IS-ZC 50 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
k citrate sol citr acd (solución) *	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL CHERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KINDERLYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEM/LIME (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL PREMAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL STRWBRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MAG OXIDE TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*magnesium tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*magnesium tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*magnesium tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mgo tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MULTI MEGA TAB MINERALS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*nat-rul cal tab /d 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nat-rul iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natural zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 500-5MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol h-e-b (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oys shel cal tab vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*parva-cal tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol apple (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol berry fr (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol bubblgum (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freeze (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezpop (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol fruit (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol mango (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol pineappl (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol strawbry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol unflavor (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol unflavrd (solución)**	$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL APPLE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL ADV CARE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY FR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BLU RASP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BUBL GUM (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL CHRY PUN (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FREEZE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT PU (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL SINGLES (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDIALYTE SOL STRAWBRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL UNFLAVOR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*pediatric dro iron (solución)**	$0 (Sin receta)	
*poly-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*polysac-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PROSTEON TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*pure calcium tab carbonat (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc calcium tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
REHYDRALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*sod citrate sol citr acd (solución)**	$0 (Sin receta)	
*super calciu tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv magnesium tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB D2000 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB D4000 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE FER SUL TAB 324MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE MAG OX TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*zinc chelate tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc glucon tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	$0	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	$0	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
klor-con (paquete oral)	$0	
klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
l-glutamine (paquete oral)	$0	PA; DL
magnesium sulfate (solución para inyección)	$0	DL
multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	$0	DL
potassium chloride (20meq paquete oral)	$0	
potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	$0	
potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	$0	DL
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)	$0	DL
potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	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)	$0	DL
sodium chloride (solución para irrigación)	$0	
sodium fluoride (tableta oral)	$0	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)	$0	PA; DL
deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)	$0	PA
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
trientine hcl (250mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
trientine hcl (500mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thiamine hcl tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	$0	B/D,PA
sevelamer carbonate (paquete oral)	$0	B/D,PA; DL
sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)	$0	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)	$0	DL
sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)	$0	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	$0	DL
VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VELTASSA (1G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Vitaminas		
prenatal (27-1mg tableta oral)	$0	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	$0	
enulose (solución oral)	$0	
generlac (solución oral)	$0	
lactulose (10g/15ml solución oral)	$0	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lubiprostone (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRULANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	$0	PA; DL
loperamide hcl (cápsula oral)	$0	
XERMELO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (20mg tableta oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	$0	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
methscopolamine bromide (tableta oral)	$0	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
gavilyte-c (solución oral reconstituida)	$0	
gavilyte-g (solución oral reconstituida)	$0	
gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)	$0	
peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)	$0	
peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)	$0	
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)	$0	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	$0	
ursodiol (300mg cápsula oral)	$0	
ursodiol (tableta oral)	$0	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
cimetidine (tableta oral)	$0	
cimetidine hcl (solución oral)	$0	
famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	
famotidine (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
nizatidine (cápsula oral)	$0	
Protectores		
misoprostol (tableta oral)	$0	
sucralfate (suspensión oral)	$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sucralfate (tableta oral)	$0	
Inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
*acidophilus cap high pot (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ACIDOPHILUS CAP HIGH-POT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACIDOPHILUS CAP PEARLS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*acidophilus cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*advanced cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ADVANCED PRO CAP 14 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIGN CAP 10MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIGN CAP EXTR STR (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALOE 10000 CAP PROBIOTI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*alum/magnes/ sus simeth (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus antigas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus gas relf (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid extr chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid flav chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid liq sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid m sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus advanced (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus max st (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus mint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*anti-dia/gas tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*anti-diarrhe tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*anti-diarrhe tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BACID CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BIO-KULT CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BIO-KULT PAK INFANTIS (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
*child soothe chw 400mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*childrens chw soothe (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*comfort gel sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*comfort gel sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP IMMUNE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CULTURELLE CAP PRO-WELL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs senior cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvsdigestive cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
DAILY ULTIMA CAP PROBIOTI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*diarrhea sus 262/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
DIGESTIVE CAP ADVANTAG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*digestive cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid chw 160-105 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid sus max st (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*eq gas relie cap 125mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq gas relie cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq gas relif cap 125mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq probiotic cap (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eq stomach chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql antacid chw fruit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql daily cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql gas gone chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql probioti cap colon (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FLORA VANCE CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP DIGESTIO (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP KIDS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
FLORAJEN DIG CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ft antacid chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft antacid sus antigas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ft anti-diar tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ft gas relf chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft gas relie chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft stomach chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief cap 125mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro 20/0.3ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro 40/0.6ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro infants (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus coolmint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus original (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus reg st (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp anti-gas cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense sus ant/gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense sus antacid (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*heartbrn rel sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*heartburn chw ex st (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KAOPECTATE SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*lacto-pectin cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*loper/simeth tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*loperamide tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mega cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
META BIOTIC CAP BIO-ACT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*natrul cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PEARLS IC CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PHAZYME ULTR CAP 180MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PHILLIPS CAP COLON (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pink bismuth chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pink bismuth tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PREORBOTIC CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRO-FLORA CAP IMMUNE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*probio colon cap support (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PROBIOMAX CAP DAILY DF (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*probiotic + cap omega-3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap adlt 50+ (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap adult (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap blend (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap daily (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap digestiv (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap max str (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap mood (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PROBIOTIC CAP PEARLS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap pearls (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap prebioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap super (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap turmeric (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic cap vita c (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic pak colostrm (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*qc antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc antacid chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc antacid sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc antacid sus max str (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc gas relf chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc stomach chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc stomach sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc stomach sus 525/30ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
RE:IIMMUNE PAK (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
RESTORA CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
RESTORE PAK (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
RISAQUAD CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
RISAQUAD-2 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*sb antacid sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
SD PROBIOTIC CAP 10 CMPLX (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*simethicone cap 125mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*simethicone sus 20/0.3ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*smooth anta chw fruit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*smooth antac chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*sodium bicar tab 650mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*soothe chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*soothe sus 262/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*soothe sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*soothe sus 525/30ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*soothe tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*stomach rele tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 1050/30 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 262/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 525/30ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus max str (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TAME FLAME CHW 500MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUBIOTICS CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRAFLORA CAP IMMUNE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UP4 PROBIOTI CAP ULTRA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UP4 PROBIOTI CAP WOMENS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VISBIOME GI CAP CARE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine (polvo oral)	$0	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
cromolyn sodium (concentrado oral)	$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
levocarnitine (solución oral)	$0	
levocarnitine (tableta oral)	$0	
miglustat (cápsula oral)	$0	PA; DL
nitisinone (cápsula oral)	$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 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)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCOVI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL
sapropterin dihydrochloride (paquete oral)	$0	DL
sapropterin dihydrochloride (tableta oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (polvo oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (tableta oral)	$0	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
yargesa (cápsula oral)	$0	PA; DL
zelvysia (paquete oral)	$0	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	$0	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	
oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA
oxybutynin chloride (solución oral)	$0	PA
oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
solifenacin succinate (tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
tolterodine tartrate (tableta oral)	$0	DL
tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
trospium chloride (tableta oral)	$0	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
dutasteride (cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)	$0	
silodosin (cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tamsulosin hcl (cápsula oral)	$0	
terazosin hcl (cápsula oral)	$0	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride (tableta oral)	$0	
penicillamine (tableta oral)	$0	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
*ft urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*urinary pain tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL GEL CONTRACE (GEL)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VCF VAGINAL MIS CONTRACP (PELÍCULA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes glucémicos		
Reguladores de la glucemia		
*cvs glucose chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw choc mar (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw tropical (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GLUCO TO GO CHW 4GM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLU RASP (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUC ORG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
*acid reducer chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acid reducer tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*famotidine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	$0	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dexamethasone (solución oral)	$0	
dexamethasone (tableta oral)	$0	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	$0	
hydrocort oin 1% (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (tableta oral)	$0	
jaythari (suspensión oral)	$0	PA; DL
jaythari (tableta oral)	$0	PA; DL
kymbee (suspensión oral)	$0	PA; DL
kymbee (tableta oral)	$0	PA; DL
methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
methylprednisolone (tableta oral)	$0	
prednisolone (solución oral)	$0	
prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	$0	
prednisone (10mg [21] tableta oral, paquete de tratamiento, 10mg [48] tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg [21] tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg [48] tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
prednisone (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 50mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
prednisone (5mg/5ml solución oral)	$0	
prednisone intensol (concentrado oral)	$0	
pyquvi (suspensión oral)	$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
desmopressin acetate (tableta oral)	$0	
desmopressin acetate spray (solución nasal)	$0	DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
GENOTROPIN MINIQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
NUTROPIN AQ INJ 10MG/2ML (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
Andrógenos		
danazol (cápsula oral)	$0	DL
testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)	$0	DL
testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)	$0	
testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)	$0	
testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)	$0	
Estrógenos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
altavera (tableta oral)	$0	
alyacen 1/35 (tableta oral)	$0	
apri (tableta oral)	$0	
aranelle (tableta oral)	$0	
ashlyna (tableta oral)	$0	
aubra eq (tableta oral)	$0	
aviane (tableta oral)	$0	
azurette (tableta oral)	$0	
balziva (tableta oral)	$0	
blisovi 24 fe (tableta oral)	$0	
blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
briellyn (tableta oral)	$0	
camrese lo (tableta oral)	$0	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	$0	DL
cryselle (tableta oral)	$0	
cyred eq (tableta oral)	$0	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dolishale (tableta oral)	$0	
drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)	$0	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	$0	DL
eluryng (anillo vaginal)	$0	
enilloring (anillo vaginal)	$0	
enskyce (tableta oral)	$0	
estarylla (tableta oral)	$0	
estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	$0	DL
estradiol (tableta oral)	$0	
estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
estradiol (crema vaginal)	$0	
estradiol (tableta vaginal)	$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)	$0	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	$0	DL
etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)	$0	
falmina (tableta oral)	$0	
feirza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
feirza 1/20 (tableta oral)	$0	
finzala (tableta oral masticable)	$0	
fyavolv (tableta oral)	$0	DL
galbriela (tableta oral masticable)	$0	
hailey 24 fe (tableta oral)	$0	
hailey fe 1/20 (tableta oral)	$0	
iclevia (tableta oral)	$0	
introvale (tableta oral)	$0	
isibloom (tableta oral)	$0	
jaimiess (tableta oral)	$0	
jasmiel (tableta oral)	$0	
jinteli (tableta oral)	$0	DL
juleber (tableta oral)	$0	
junel 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel fe 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 24 (tableta oral)	$0	
kaitlib fe (tableta oral masticable)	$0	
kariva (tableta oral)	$0	
kelnor 1/35 (tableta oral)	$0	
kurvelo (tableta oral)	$0	
larin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin 1/20 (tableta oral)	$0	
larin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
lessina (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
levonest (tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
lojaimiess (tableta oral)	$0	
loryna (tableta oral)	$0	
low-ogestrel (tableta oral)	$0	
luizza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
luizza 1/20 (tableta oral)	$0	
marlissa (tableta oral)	$0	
mibelas 24 fe (tableta oral masticable)	$0	
microgestin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin 1/20 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
mili (tableta oral)	$0	
necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	
nikki (tableta oral)	$0	
norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	$0	DL
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	$0	
nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	$0	
nortrel 7/7/7 (tableta oral)	$0	
nylia 1/35 (tableta oral)	$0	
nylia 7/7/7 (tableta oral)	$0	
pimtrea (tableta oral)	$0	
portia-28 (tableta oral)	$0	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	$0	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PREMPRO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
reclipsen (tableta oral)	$0	
rivelsa (tableta oral)	$0	
rosyrah (tableta oral)	$0	
setlakin (tableta oral)	$0	
sprintec 28 (tableta oral)	$0	
syeda (tableta oral)	$0	
tarina 24 fe (tableta oral)	$0	
tarina fe 1/20 eq (tableta oral)	$0	
tilia fe (tableta oral)	$0	
tri-estarylla (tableta oral)	$0	
tri-legest fe (tableta oral)	$0	
tri-lo-estarylla (tableta oral)	$0	
tri-lo-sprintec (tableta oral)	$0	
tri-mili (tableta oral)	$0	
tri-sprintec (tableta oral)	$0	
tri-vylibra (tableta oral)	$0	
tri-vylibra lo (tableta oral)	$0	
turqoz (tableta oral)	$0	
valtya 1/35 (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
valtya 1/50 (tableta oral)	$0	
velivet (tableta oral)	$0	
vestura (tableta oral)	$0	
vienva (tableta oral)	$0	
viorele (tableta oral)	$0	
vyfemla (tableta oral)	$0	
vylibra (tableta oral)	$0	
wymzya fe (tableta oral masticable)	$0	
xarah fe (tableta oral)	$0	
xelria fe (tableta oral masticable)	$0	
xulane (parche transdérmico semanal)	$0	
yuvafem (tableta vaginal)	$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
zafemy (parche transdérmico semanal)	$0	
zovia 1/35 (28) (tableta oral)	$0	
Progestinas		
camila (tableta oral)	$0	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	$0	PA; DL
deblitane (tableta oral)	$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
errin (tableta oral)	$0	
gallifrey (tableta oral)	$0	
heather (tableta oral)	$0	
incassia (tableta oral)	$0	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	$0	
lyleq (tableta oral)	$0	
lyza (tableta oral)	$0	
medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)	$0	
medroxyprogesterone acetate (tableta oral)	$0	
megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)	$0	
megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)	$0	DL
megestrol acetate (tableta oral)	$0	
meleya (tableta oral)	$0	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	$0	
nora-be (tableta oral)	$0	
norethindrone (0.35mg tableta oral)	$0	
norethindrone acetate (5mg tableta oral)	$0	
orquidea (tableta oral)	$0	
progesterone (cápsula oral)	$0	
sharobel (tableta oral)	$0	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
raloxifene hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
AMERITHRIOD TAB 300MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 120MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 15MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 180MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 240MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 60MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 90MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 120MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 15MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 180MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 45MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EVEXITHROID TAB 60MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 75MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 90MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
levothyroxine sodium (tableta oral)	$0	
levoxyl (tableta oral)	$0	
liomny (tableta oral)	$0	
liothyronine sodium (tableta oral)	$0	
NIVA THYROID TAB 120MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 15MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 60MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 90MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*np thyroid tab 120mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*np thyroid tab 15mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*np thyroid tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*np thyroid tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*np thyroid tab 90mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	$0	
*thyroid tab 120mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thyroid tab 15mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thyroid tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thyroid tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thyroid tab 90mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
unithroid (tableta oral)	$0	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
bromocriptine mesylate (cápsula oral)	$0	
bromocriptine mesylate (tableta oral)	$0	
cabergoline (tableta oral)	$0	
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días)
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
mifepristone (300mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
octreotide acetate (solución para inyección)	$0	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole (tableta oral)	$0	
propylthiouracil (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.36ml por cada 28 días)
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días)
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (82 EA por cada 365 días)
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
SKYRIZI (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días)
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SKYRIZI (55MG/0.37ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (0.37ml por cada 28 días)
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.91 ml pora cada 28 días)
tofacitinib citrate (solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
tofacitinib citrate (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
BESREMI PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (4 EA 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)	$0	PA; DL; QL (2 EA 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)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL
azathioprine (50mg tableta oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (solución oral)	$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL
everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
gengraf (cápsula oral)	$0	B/D,PA
leflunomide (tableta oral)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (tableta oral)	$0	
mycophenolate mofetil (cápsula oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)	$0	B/D,PA; DL
mycophenolate mofetil (tableta oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (solución oral)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
tacrolimus (cápsula oral)	$0	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
HAVRIX (1440U ELISA/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
HAVRIX (720U ELISA/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PENMENVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	QL (1.5ml por cada 1 día)
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	QL (2ml por cada 1 día)
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; QL (100ml por cada 1 día)
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.8ml por cada 1 día)
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	QL (4 EA por cada 1825 días)
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium (cápsula oral)	$0	DL
mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mesalamine (enema rectal)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
mesalamine (supositorio rectal)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mesalamine er (250mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	$0	
sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Glucocorticoides		
budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	DL
budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	ST; DL
hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (enema rectal)	$0	DL
procto-med hc (crema para uso externo)	$0	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
*burn gel gel 2% (gel)**	$0 (Sin receta)	
JELCAINE STR GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 3% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
TYLENOL PREC CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
XEROBURN GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (10mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
alendronate sodium (35mg tableta oral)	$0	QL (8 EA por cada 28 días)
alendronate sodium (70mg tableta oral)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
calcitonin salmon (solución nasal)	$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
calcitriol (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcitriol (solución oral)	$0	B/D,PA
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
doxercalciferol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
ibandronate sodium (tableta oral)	$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
paricalcitol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
*acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	$0	
BREATHE COMF MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
CAYA DPR (DIAFRAGMA)*	$0 (Sin receta)	
CONDOMS MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 0.8 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK SM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ELLA TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVAP HUMIDFR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FC2 FEMALE MIS CONDOM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FEVER STRIP MIS THERMOME (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	$0	
*gnp petroleu gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.25 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMIDIFIER MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS COOL MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS FROG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS HOSPITAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTRASON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTSONIC (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS WARM MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	$0	
KAZ HUMIDIFR MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3000 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3300 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3400 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 2.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO COLOR MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MAXX MIS LG FLARE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN + (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN PLS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSA MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA MD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIAMOND (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS YELLOWLN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*pain & fever chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relievr chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel (gel)**	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
*qc petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
RECTAL THERM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
*sm petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS DISPOSAB (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TOP FILL MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MAGN MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS BARESKIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS ENZ (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS RIBBED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TROJAN ULTRA MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS W/SPERMI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TRUE COVER MIS CONDOM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS BABY MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VISTOGARD PAK 10GM (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
WARM STEAM MIS VAPORIZE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
*acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day pain tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*apap/asa/ tab caffeine (tableta)**	$0 (Sin receta)	
APHEN TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*arthr pain gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
aspirin chld chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
aspirin low chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
cvs acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab rel/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
diclofenac gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eq acetamin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*eq aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*eq pain reli tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eql migraine tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*extraprin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*extraprin tab ex str (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ft arthritis gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ft ibuprofen cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ft ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft migraine tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft naproxen cap 220mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft pain reli tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*genuine asa tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*gnp children sus pain&fev (suspensión)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp diclofen gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
gnp headach tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp pain rel tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
naproxen sod tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
naproxen tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain & fever sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relief sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relievr tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*qc acetamino sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 750mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH TAB LOW 81MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
VANQUISH TAB EXT STR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
atropine sulfate (1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)	$0	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)	$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	ST
sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)	$0	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	$0	
tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)	$0	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL; QL (8.4ml por cada 30 días)
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
azelastine hcl (solución oftálmica)	$0	
bepotastine besilate (solución oftálmica)	$0	DL
BEPREVE (1.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
cromolyn sodium (solución oftálmica)	$0	
epinastine hcl (solución oftálmica)	$0	
Antiinfecciosos oftálmicos		
bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)	$0	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)	$0	
erythromycin (ungüento oftálmico)	$0	
gatifloxacin (solución oftálmica)	$0	
gentamicin sulfate (solución oftálmica)	$0	
levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	$0	
moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)	$0	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)	$0	
ofloxacin (solución oftálmica)	$0	
polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)	$0	
sulfacetamide sodium (solución oftálmica)	$0	
tobramycin (solución oftálmica)	$0	
trifluridine (solución oftálmica)	$0	
XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (10ml por cada 42 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		
dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)	$0	
diclofenac sodium (solución oftálmica)	$0	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
fluorometholone (suspensión oftálmica)	$0	
flurbiprofen sodium (solución oftálmica)	$0	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
ketorolac tromethamine (solución oftálmica)	$0	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	$0	DL
loteprednol etabonate (gel oftálmico)	$0	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
prednisolone acetate (suspensión oftálmica)	$0	
prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)	$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
betaxolol hcl (solución oftálmica)	$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
carteolol hcl (solución oftálmica)	$0	
levobunolol hcl (solución oftálmica)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)	$0	
timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)	$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
apraclonidine hcl (solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)	$0	DL
brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)	$0	
brinzolamide (suspensión oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl (solución oftálmica)	$0	
methazolamide (tableta oral)	$0	DL
pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost (solución oftálmica)	$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
travoprost (sin bak) (solución oftálmica)	$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
allergy eye dro op (solución) *	$0 (Sin receta)	
artificial sol tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
carboxymethy sol 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql eye drop dro a/c (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops sol op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye lubrican oin op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp lubr eye dro 0.5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*just tears sol eye drop (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricant dro eye (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricant dro eye 0.6% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricant oin eye (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*lubricant sol eye drop (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricating dro 0.5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt eye dro 0.5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt eye oin fast act (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt eye oin nighttim (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*lubricnt gel dro 0.25-0.3 (gel)**	$0 (Sin receta)	
MURO 128 OIN 5% OP (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
MURO 128 SOL 5% OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*night relf oin lubri op (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*nightime eye oin relief (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*polyvinyl al sol 1.4% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
PURE & GENTL DRO 0.3% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*qc eye drops dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*qc lubricant dro 0.6% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*relief drops sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*relief eye sol drops (solución)**	$0 (Sin receta)	
*restore plus dro 0.5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*restore tear dro 0.5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
RETAINE PM OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*sod chloride oin 5% op (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*sod chloride sol 5% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
SOOTHE DRO HYDRATIO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE NIGHT OIN OP (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO 1%-4.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SOOTHE XP SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*stye oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ultra eye dro 0.4-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución)**	$0 (Sin receta)	
VISINE A.C. SOL OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ADVANCED EYE DRO RELIEF (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*eq eye drops sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql advanced dro relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql eye drop sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql redness dro relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye allergy sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops dro adv relf (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops dro max relf (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp eye dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp eye drop sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*qc eye drops dro 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*redness reli sol eye drop (solución)**	$0 (Sin receta)	
VISINE RED SOL 0.05% EY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ALAWAY CHILD DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ALAWAY DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*eye itch rel dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ketotif fum dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
Analgésicos opiáceos, acción corta		
Analgésicos		
*hydro/aceta sol 10-325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*ft naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone hcl spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone spr (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	$0	DL
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	$0	DL
ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)	$0	DL
CLINERE LIQ EARWAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DEBROX SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ear drops dro 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear drops sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax kit sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro kit 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax remv dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax remov dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq ear wax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	$0	DL
*ft earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	$0	
ofloxacin (solución ótica)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm ear dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
gnp lice kil sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice killing sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice trtmnt liq 1% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
stop lice liq max st (líquido) *	$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
econtra os tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
her style tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
levonorgestr tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
my choice tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
my way tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
new day tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
option 2 tab 1.5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la bomba de protones		
Agentes gastrointestinales		
acid reducer cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft omeprazol tab 20mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp omepraz tab 20mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp omeprazo cap 20mg (cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp omeprazo tab 20mg odt (tableta de liberación retardada de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
omeprazole cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
omeprazole tab 20mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
omeprazole tab 20mg dr (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*omeprazole tab odt 20mg (tableta de liberación retardada de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*qc omeprazol tab 20mg dr (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12 hr nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
AFRIN 12 HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ALRGY SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN CONGST SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN NODRIP SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ORIGIN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*altamist spr 0.65% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anefrin nasl spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*brom/pse/dm syp 2-30-10 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*codeine/gg sol 10-100/5 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cough liq child (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cough & cold tab 4-30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cough child liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough cong liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cough relief liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nasal spr 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DELSYM CHILD SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ 20-400MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ COUGH DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ (LÍQUIDO, PAQUETE DE TRATAMIENTO, LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ COLD/CGH (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
DRISTAN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ENDACOF-DM LIQ 2.5-1-5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel liq dm (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eq nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*eql cold/cgh liq children (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*eql mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eql nasal spr 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*eql nasal spr no drip (solución) **	$0 (Sin receta)	
*fast acting spr 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ft chest con tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft nasal dec tab 10mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ft nsl decon tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin cf liq adult (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin dm liq 20-400mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*gg/dm syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*gg/pse er tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gg/pse er tab 600-60mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cold/cgh liq child (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cold/cgh tab 4-30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*gnp deconge tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*gnp mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp tussin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*guaifed liq 200/10 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifed-dm liq 20-200mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 300/15ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ibuprofen tab cold/sin (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*medifin 400 tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MUCINEX DM TAB 30-600ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX TAB 1200MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE-DM LIQ 10-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*mucosa tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*mucus rlf dm tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus-dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus/cough liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*nasal 12 hr spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal decong spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*nasal decong tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*nasal four sol 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal mist sol 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal mist spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*nasal moist spr 0.65% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal nodrip spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal saline spr 0.65% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal spray sol 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal spray sol 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal spray spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*no drip nasl spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nohist-dm liq (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*nostrilla spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*prometh/cod sol 6.25-10 (solución, jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*promethazine sol dm (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*pseudoephedr tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*pseudofed tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen tab cold/sin (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*qc medifin liq mucus rl (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*qc no drip spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*qc tussin cf liq adult (líquido) **	$0 (Sin receta)	
QLEARQUIL SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*refenesen tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
RYCONTUSS LIQ 5-2-10/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
SAFETUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*saline nasal spr 0.65% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*sb saline spr 0.65% (solución)**	$0 (Sin receta)	
SINEX 12HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*sinus & cong tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*sinus nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*sinus relief sol 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*sinus relief sol 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*sinus relief spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*tab tussin tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm syp 100-10/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*tussin liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 200/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SOL 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SPR 0.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*wal-phed d tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*wal-phed pe tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-profen tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq cf (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin syp 15mg/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
budesonide (suspensión para inhalación)	$0	B/D,PA; DL
flunisolide (solución nasal)	$0	
fluticasone propionate (suspensión nasal)	$0	
mometasone furoate (suspensión nasal)	$0	DL
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (21.2g por cada 30 días)
Antihistamínicos		
azelastine hcl (0.1% solución nasal)	$0	
cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	
desloratadine (tableta oral)	$0	
levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	$0	
Antileucotrienos		
montelukast sodium (paquete oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral masticable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zafirlukast (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ipratropium bromide (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
ipratropium bromide (solución nasal)	$0	
ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)	$0	DL
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 30 días)
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)	$0	DL
albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA
albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)	$0	
arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (120ml por cada 30 días)
epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	$0	QL (4 EA por cada 30 días)
levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
KALYDECO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días)
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días)
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
roflumilast (250mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
roflumilast (500mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
theophylline (solución oral)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
alyq (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ambrisentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
bosentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
macitentan (tableta oral)	$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	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)	$0	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (336 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (672 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (504 EA por cada 365 días)
sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 21 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
nintedanib esylate (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pirfenidone (267mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
pirfenidone (801mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
pirfenidone (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine (solución para inhalación)	$0	B/D,PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (32.1g por cada 30 días)
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (10.7g por cada 30 días)
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 20 días)
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	DL; QL (13g por cada 30 días)
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	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)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ipratropium-albuterol (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (0.4ml por cada 28 días)
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (10.2g por cada 30 días)
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
chlorzoxazone (500mg tableta oral)	$0	
cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA
methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	$0	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
eszopiclone (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ramelteon (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tasimelteon (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zaleplon (10mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
zaleplon (5mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
armodafinil (50mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
modafinil (100mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
modafinil (200mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*ft nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine gum 2mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine gum 4mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine loz 2mg (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine loz 4mg (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine gum 2mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine gum 2mg orig (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine gum 4mg frt (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine gum 4mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine gum 4mg orig (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine loz 4mg cher (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*gnp nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine gum 2mgfruit (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg cinn (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mgfruit (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg cinn (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mgfruit (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine sys kit transder (kit) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
sm nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
sm nicotine gum 4mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
acne cleanse cre cvs cont (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne control cre clns 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne max str cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
athlete foot cre 1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 2.5% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 5% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 10% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 5% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
butenafine cre 1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE ACNE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE SPOT 10% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clearskin cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
cvs acne tre cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
PANOXYL LIQ 2.5% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
DENGVAXIA SUS (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
50+ adult cap eye hlth (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
a 10000 high cap potency (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
a thru z adv tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab 50+ adva (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab 50+ mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab high pot (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab select (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab ultimate (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z ult tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a-10000 cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ABC COMPLETE TAB ADULT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ABC COMPLETE TAB MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ABC COMPLETE TAB MENS 50+ (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ABC COMPLETE TAB SENIOR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ABC COMPLETE TAB WOMEN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
acerola c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ACTIVE 55 LIQ PLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP PERFORMA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP W/O IRON (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ACTIVNUTRIEN CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*advanced eye cap health (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE CALCIU TAB BONE (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE DAILY TAB ENERGY (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE DAILY TAB WOMENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE DIABET TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE ENERGY TAB WOMENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE GARDEN TAB GOODNESS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*alive gummie chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR/ CAP SKN/NAIL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE KIDS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE LIQ MULT-VIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MAX 6 CAP POTENCY (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS TAB COMPLETE (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS TAB ULTRA (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*alive multi chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE ULTRA TAB POTENCY (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS TAB 50+ COMP (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALPHA BETIC TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
AMORYN MOOD CAP BOOSTER (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*anti-oxidant tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*antiox form/ cap minerals (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
APETIBEX CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
APPE-CURB CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd liq 500/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*b complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-1 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex + tab b-12 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b6 natural tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*bariatric cap multivit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric cap mvit-irn (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic am tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic pm tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*bdy/hair/skn cap nails (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
BIO-35 GLUTE CAP FREE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BIO-35 IRON CAP FREE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BLADDER 2.2 TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BLOOD SUGAR TAB MANAGER (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*bone & muscl chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
BONEUP 3 PER CAP DAY (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BONEUP CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BONEUP VEG TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BOOSTNOW CAP IMM SUPP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BRAIN BUILD CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*c 1000 tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c 500 chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c 500/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c extra str tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-250 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c-chewable chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c/rosehip tr tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 18 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 36 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 45 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 60 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cent mature tab adlt 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cent mature tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cent mature tab womn 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*centravites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*centravites tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CENVITE LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CERTAVITE TAB SENIOR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CERTAVITE/ TAB ANTIOXID (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*chewable c chw rose hip (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*children vit chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*childrens chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*childrens chw multivit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*chld mltivit chw /mineral (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CAP MULTIVIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL +D3 TAB MAX PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*comp multivi liq mineral (líquido)**	$0 (Sin receta)	
COMPANION TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*compl multiv chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*comple multi tab adlt 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
COMPLETIA TAB DIABETIC (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*coral calciu cap plus (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP MENS DAI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*cvs b6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs c/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 10mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 5000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs prenatal chw gummy (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs vit a cap 8000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs vit b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs vit c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cyanocobalam inj 1000mcg (solución)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
d 1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d-vitamin dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 5000 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 adult chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 extra str cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pot cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 hp cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 kids chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 max str cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 maximum cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 super str cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3-1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3-50 cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
daily betic tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*daily multi tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily multi tab vit/mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily multi tab vit/min (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily value tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily vite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily vite tab iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily-vite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECUBI-VITE CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS CAP ESSENTIA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS CHW BARIATRI (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS LIQ ESSENTIA (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP OCEAN (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*delta d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*destress tab iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*diabets hlth tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB SUPREM D (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*dry eye cap formula (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e 1000 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e-200 cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e-400 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e/c/beta car tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*e200 cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e400 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
EASY-C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EMERGEN-C CHW KIDZ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq complete tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq multivita chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq one daily tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq one daily tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab mature (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vision tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ESSENTIA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*essential tab balance (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*essentl one tab daily (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ESTROFACTORS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*eye health cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eye health tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eye multivit tab sodium (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eye-vites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*finest nutrt cap vit d3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FITNESS TABS TAB MEN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FITNESS TABS TAB WOMEN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW MY FIRST (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLORIVA DRO PLUS (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*folate tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 1000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 1mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 800mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*freedavite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fruit c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruit c-100 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruity chews chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruity chews chw /iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab adults (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab women 50 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft childrens chw multi (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft eye cap health (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft eye tab health (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft folic aci tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft hair skin tab & nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft one daily tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft one daily tab mens 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft one daily tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 25mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin tab d3 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
full spect tab b/ vit c (tableta) *	$0 (Sin receta)	
geri-freeda tab senior (tableta) *	$0 (Sin receta)	
GERITOL NUTR TAB SUPPORT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
gerivite tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt wom (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp children chw extra c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d chw 2000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp healthy tab eyes (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp multi chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-12 tab 1000 pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 5000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gummi bear chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GUMMIES CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
hair skin & tab nails ad (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair skin tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin cap nails (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin/ cap nails (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin/ tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap superv 2 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap supervis (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy hair tab skn/nail (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hi-kovite tab 2-part (tableta) *	$0 (Sin receta)	
high potency cap e (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
high potency tab mv/fa (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
immune 24 cap hour+ (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
IMMUNE ESSEN CAP DAILY (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ ADULT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
IS-D 10000 CAP 250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
K-PAX TAB PROF ST (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
KEY-E CHW 400UNIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
KIDS PROBIOT CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
kids vit d3 chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kidz multvit chw probioti (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kls d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
kpn prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
life pack tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
life pack tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
liquid c liq 500/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
little chw animals (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
liver detox tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
lutein plus tab zeaxanth (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MACULAR HLTH CAP FORMULA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
macuvite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
macuvite tab eye care (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MAGNEBIND TAB 400 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
MEGA MULTI TAB MEN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mega multi tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mega multi tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
megavite tab frt/veg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mens 50+ cap advanced (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
mens 50+ tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mens multipl tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*mini multi tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD ES CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*mult vitamin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mult vitamin tab no iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi 50+ cap for her (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multi 50+ tab for her (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi 50+ tab for him (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi cap complete (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multi cap for her (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multi cap for him (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multi complt tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi tab for her (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi tab for him (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multi vitami tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi vitami tab w/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi vitamn tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MULTI ZERO CHW YUMVSKID (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*multi-vit/ tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vitami tab monocaps (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vitamn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vite liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi-vite tab 50&over (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi/iron/ dro 11mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*multiple vit tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multiple vit tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multiv women tab 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multiv/iron tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*multivi adlt chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivit/fl chw 1mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivit/fl dro 0.25mg (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*multivit/fl sus 0.25mg (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin cap daily (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw child (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin dro infant (solución)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adlt 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adults (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab iron-fre (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab zinc str (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D5000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP FORMULAT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP MINIS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw bubblgum (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw d3000 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw d5000 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*mvw complete chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
MVW MODULAT CAP FORM MIN (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*myamulti tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nat vit e cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*nat-rul dail tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nat-rul ther tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natrul-vites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natural vita cap a (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NIAVASC 750 TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
NIAVASC TAB 500MG SR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX EC TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX MIS DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX DHA PAK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OCUHEALTH CAP VISION 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CAP PERFORM (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE TAB + MULTI (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP POSTNATA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY TAB MENS 50+ (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY TAB WOMENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY WO TAB MULTI (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*one daily mn tab w/o iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mv tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mv tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab /mineral (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50+ adv (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ONE DAILY TAB ESSENTL (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*one daily tab fe/ca (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab healthy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab iron-fre (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab mens 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab wmns 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab wom 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab women 50 (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
one daily tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one dly hlth tab wght adv (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB 50+ ADV (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB 50+ MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB 50+ WMN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB 65+ (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB MENOPAUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB PETITES (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB PROEDGE (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB WOMENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
optic-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
optic-vites tab lutein (tableta) *	$0 (Sin receta)	
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
optimum pms tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
OPURITY TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
OSTEOPRIME TAB PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
OSTEOPRIME TAB ULTRA (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
parvlex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro /iron (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped tri-vit dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
PHYTOMULTI TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
phytonadione tab 5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW 0.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW 1MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
poly-vita dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
poly-vita/fe dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP ESSENTIA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*prenatal cap formula (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CHW NOURISH (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal dha cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal frm tab a-free (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal mul cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal mul cap dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL MV MIS + DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal+dha mis (varios)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal/fa cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatl mult cap + dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prentat mult cap plus dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PRESCRIPTION CAP SUPPORT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRO-CAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*probiotics + cap bariatrc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PROCERV HP TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PRORENAL +D TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA 3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PROTEGRA CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*qc childrens chw extra c (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc essential tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc hair/skin tab nails (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc multi-vit tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc therin-m tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 2000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 5000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*quin b tab strong (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*quintabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*quintabs-m tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*renal vitamn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENTRY SENIO TAB LUTEIN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENTRY SENIO TAB MENS 50+ (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENTRY TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENTRY TAB SENIOR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*skin/hair/ cap nails (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 250MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SLO-NIACIN TAB 500MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 750MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SMARTY PANTS CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
SOLO TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SOL 0.25/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*spectr women tab hlth sen (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*spectra ultr tab hlth men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*spectravite tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*spectravite tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*spectravite tab senior (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*spectravite tab ult wmn (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress b com tab w/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress b-com tab antio/zn (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress form tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress form tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ADVANCED (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ENERGY (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*sunkst vit c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*super d/zinc tab selenium (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*super thera tab vite m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SUPERIOR TAB MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*supr aytinal tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*supr aytinal tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*supr vitamin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*sv vit d3 cap 25mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sv vit d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sv vitamin d chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*t-vites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*tab-a-vite tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB IRON/BET (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*tab-a-vite tab iron/bet (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thera tab vital-m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thera vital tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 2000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 4000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAGRAN-M TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAGRAN-M TAB 50 PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAGRAN-M TAB ADVANCED (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAGRAN-M TAB PREMIER (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAMILL CAP FORTE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP LACTATIO (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP ONE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL MIS COMPLETE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL PAK OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
*therapeutic tab -m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*therapeutic- tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*theratrum co tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*theratrum tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*thrive for tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TRI-VI-FLOR SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.5mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*triphrocaps cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*tropical liq nutritio (líquido)**	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 10000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 8000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUE VIT B1 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 1000MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 10MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 1250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 10MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 1250MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 125MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 450MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UDAMIN SP TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA BONEUP TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ultra choice chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra multi cap /iron (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ULTRA POTENC TAB WOMEN 50 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ultra prenat cap vitamins (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ultrachoice tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VISION CAP OPTIMIZE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*vision form cap 2 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vision form/ tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vision formu cap 50+ (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vision healt cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vision tab vitamins (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP AREDS2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP DRY EYE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*vit a-d-e/ tab selenium (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c biof/r tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c immune waf 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e/d-alph cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vita hair tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITABEX CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*vitabex plus cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 10000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 25000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 3000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 8000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a tab 10000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a tab 15000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b 6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b tab complex (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vitamin b-1 tab 100mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 250mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 50mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-6 tab 100mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-6 tab 50mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b1 tab 100mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b1 tab 250mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b6 tab 100mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b6 tab 250mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin b6 tab 50mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c chw 100mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c chw 250mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c chw 500mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c tab 1000mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c tab 100mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c tab 250mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin d cap 1.25mg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin d cap 1000unit (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin d cap 1250mcg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin d cap 125mcg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*vitamin d cap 2000unit (cápsula) **	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin d cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 10mcg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 5000iu (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw ex str (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vitamin d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 10mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 125mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 50mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 100unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 450mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 45mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 90mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITASANA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +COQ10 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +MULTI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP CLASSIC (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP COMPLETE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADV (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADVANCED (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP MAC SUPP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES OPTI TAB NERV SUP (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
weekly-d cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
WELL VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
wescaps cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
womens 50+ cap advanced (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
womens 50+ tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
womens cap multi (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
womens daily tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
womens mult tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
WOMENS MULTI TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
womns active tab daily (tableta) *	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 7500 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
YELETS TEEN TAB FORMULA (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
yl folic aci tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 15 y 16.

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

En esta sección, para encontrar un medicamento, puede buscar el nombre por orden alfabético. Así verá el número de página donde puede encontrar información adicional sobre la cobertura de su medicamento.

#

12 Hr Nasal Spr 0.05%.....169
12Hr Allergy Tab 60Mg.....48
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr 169
24 Hr Nasal Spr Allergy.....29
24Hr Allergy Tab 180Mg.....48
3 Day Vaginl Cre 2%.....46
50+ Adult Cap Eye Hlth..... 184
7 Day Vagina Cre 2%..... 46
8 Hr Arthrts Tab 650Mg..... 17
8 Hr Pain Tab 650Mg.....17
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er.....17
8Hr Pain Er Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...17

A

A 10000 High Cap Potency 184
A Thru Z Adv Tab Adult..... 184
A Thru Z Sel Tab 50+ Adva 184
A Thru Z Sel Tab 50+ Mens 184
A Thru Z Sel Tab Advanced 184
A Thru Z Tab Advanced.....184
A Thru Z Tab High Pot.....184
A Thru Z Tab Select.....184
A Thru Z Tab Ultimate.....184
A Thru Z Ult Tab Mens.....184
A-10000 Cap.....184
Abacavir Sulfate..... 73
Abacavir Sulfate-Lamivudine 73
Abc Complete Tab Adult..... 184
Abc Complete Tab Mens.....184
Abc Complete Tab Mens 50+ 184
Abc Complete Tab Senior... 184
Abc Complete Tab Women 184
Abilify Asimtufii..... 77
Abilify Maintena..... 77
Abiraterone Acetate..... 54
Abirtega.....54
Abrysvo..... 147
Acamprosate Calcium..... 22
Acarbose.....80
Accutane.....102
Acebutolol Hcl..... 91
Acerola C Chw 500Mg.....184
Acetamin Jr Chw 160Mg..... 154
Acetamin Liq 160/5Ml..... 17
Acetamin Sol 160/5Ml..... 101
Acetamin Sol 325Mg.....101
Acetamin Sol 650/20.3..... 101
Acetamin Sol 650Mg.....101
Acetamin Sup 650Mg..... 17
Acetamin Tab 325Mg..... 157
Acetamin Tab 500Mg..... 157
Acetamin Tab 650Mg.....17
Acetaminophe Chw 160Mg 154
Acetaminophe Liq 160/5Ml...17
Acetaminophe Sol 160/5Ml 101
Acetaminophe Tab 325Mg 157
Acetaminophe Tab 500Mg 157
Acetaminophe Tab 650Mg....17
Acetaminophe Tab 650Mg Er 17
Acetaminophen-Codeine.....20
Acetaminophn Sus 160/5Ml 157
Acetaminophn Tab 325Mg 157
Acetaminophn Tab 500Mg 157
Acetazolamide.....93
Acetazolamide Er..... 93
Acetic Acid.....167
Acetylcysteine.....179
Acid Reducer Cap 20.6Mgdr 168
Acid Reducer Chw Complete 131
Acid Reducer Tab 10Mg..... 131

Acidophilus Cap High Pot... 122
Acidophilus Cap High-Pot... 122
Acidophilus Cap Pearls..... 122
Acidophilus Cap Probioti.....122
Acitretin.....102
Acne Cleanse Cre Cvs Cont 183
Acne Control Cre Clns 10% 183
Acne Max Str Cre 10%.....183
Acthib..... 147
Actimmune.....145
Active 55 Liq Plus.....184
Activnutrien Cap.....184
Activnutrien Cap Performa 184
Activnutrien Cap W/O Iron 184
Activnutrien Chw..... 185
Acyclovir.....75
Acyclovir Sodium.....76
Adacel.....147, 148
Adalimumab-Aaty.....145, 146
Adalimumab-Adbm..... 146
Adapalene.....102
Adefovir Dipivoxil.....71
Adempas.....178
Adv Healing Oin Baby.....107
Advanced Ca/ Tab D/Magnes 109
Advanced Cap Probioti.....122
Advanced Eye Cap Health...185
Advanced Eye Dro Relief.....166
Advanced Oin Healing..... 107
Advanced Pro Cap 14.....122
Afrin 12 Hr Spr 0.05%..... 169
Afrin Alrgy Spr 0.05%.....169
Afrin Congst Spr 0.05%..... 169
Afrin Nodrip Spr 0.05%.....169
Afrin Origin Spr 0.05%..... 169
Afterpill Tab 1.5Mg.....168
Aimovig..... 52
Aimsco Mis Lubricat..... 154
Airsupra.....180
Akeega..... 55
Ala-Cort..... 103
Alaway Child Dro 0.035%Op 166
Alaway Dro 0.035%Op..... 166
Albendazole..... 66
Albuterol Sulfate.....177
Albuterol Sulfate Hfa..... 177
Alclometasone Dipropionate 103
Alcohol Prep Pads.....154
Alecensa.....56
Alendronate Sodium....152, 153
Aler-Cap Cap 25Mg.....48
Alertab Tab 25Mg.....48
Alfuzosin Hcl Er..... 130
Align Cap 10Mg.....122
Align Cap Extr Str.....122
Aliskiren Fumarate..... 93
Alive Calciu Tab Bone.....185
Alive Daily Tab Energy..... 185
Alive Daily Tab Womens..... 185
Alive Diabet Tab Multivit..... 185
Alive Energy Tab Womens 185
Alive Garden Tab Goodness 185
Alive Gummie Chw Children 185
Alive Hair/ Cap Skn/Nail.....185
Alive Kids Chw Premium..... 185
Alive Liq Mult-Vit.....185
Alive Max 6 Cap Potency.....185
Alive Mens Tab.....185
Alive Mens Tab Complete... 185
Alive Mens Tab Ultra..... 185
Alive Multi Chw Childrns.....185
Alive Prem Cap Prenatal.....185
Alive Ultra Tab Potency..... 185
Alive Womens Tab 50+ Comp 185
Alka-Seltzer Chw 750Mg..... 123
All Day Allg Tab 10Mg..... 48
All Day Alrg Tab 5-120Mg.....49
All Day Pain Tab 220Mg..... 157
Aller/Conges Tab 10-240Mg 49
Allergy Cap 25Mg.....49
Allergy Chil Chw 12.5Mg..... 49
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....49
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 49
Allergy Chld Sus 30Mg/5Ml 49
Allergy D Tab 5-120Mg..... 49
Allergy Eye Dro Op.....164
Allergy Relf Cap 25Mg.....49
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml..... 49
Allergy Relf Liq 25/10Ml..... 49
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....49
Allergy Relf Tab 10Mg..... 49

Allergy Relf Tab 180Mg..... 49
Allergy Relf Tab 25Mg..... 49
Allergy Relf Tab 5-120Mg..... 49
Allergy Relf Tab 5Mg..... 49
Allergy Relf Tab 60Mg..... 49
Allergy Relf Tab D-24..... 49
Allergy Relf Tab Deconges....49
Allergy Rlf Chw 5Mg..... 49
Allergy Rlf Liq 50/20Ml..... 49
Allergy Tab 180Mg.....49
Allergy-D Tab 5-120Mg..... 49
Allopurinol.....48
Allrgy D-12 Tab 5-120Mg..... 49
Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg 49
Allrgy Rlf-D Tab 10-240Mg.....50
Aloe 10000 Cap Probioti..... 123
Aloe Vesta Oin 2%.....46
Alosetron Hcl..... 120
Alpha Betic Tab.....185
Alphagan P..... 164
Alprazolam.....76
Altamist Spr 0.65%.....169
Altavera..... 134
Alum/Magnes/ Sus Simeth 123
Alunbrig.....56
Alyacen 1/35..... 134
Alyq.....178
Amantadine Hcl.....67
Ambrisentan..... 178
Amerithriod Tab 300Mg.....139
Amerithroid Tab 120Mg.....139
Amerithroid Tab 15Mg.....139
Amerithroid Tab 180Mg.....139
Amerithroid Tab 240Mg.....139
Amerithroid Tab 30Mg.....139
Amerithroid Tab 60Mg.....139
Amerithroid Tab 90Mg.....139
Amikacin Sulfate.....29
Amiloride Hcl..... 95
Amiloride-Hydrochlorothiazide 93
Amiodarone Hcl.....90
Amitriptyline Hcl..... 44
Amlodipine Besylate..... 92
Amlodipine-Atorvastatin.....93
Amlodipine-Benazepril.....93
Amlodipine-Olmesartan..... 93
Amlodipine-Valsartan..... 93
Amlodipine-Valsartan-Hctz.... 93
Ammonium Lactate.....103
Amnesteem.....102
Amoryn Mood Cap Booster 185
Amoxapine.....44
Amoxicillin.....33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 33
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 98
Amphetamine-Dextroamphetamine Er.....98
Amphotericin B.....46
Amphotericin B Liposome.....46
Ampicillin.....33
Ampicillin Sodium..... 33
Ampicillin-Sulbactam Sodium 33
Anagrelide Hcl..... 87
Anastrozole..... 56
Anefrin Nasl Spr 0.05%.....169
Anoro Ellipta..... 180
Antacid & Sus Antigas..... 123
Antacid & Sus Gas Relf.....123
Antacid Chw..... 123
Antacid Chw 1000Mg..... 123
Antacid Chw 500Mg..... 123
Antacid Chw 750Mg..... 123
Antacid Extr Chw 750Mg.....123
Antacid Flav Chw 750Mg.....123
Antacid Liq Sus..... 123
Antacid M Sus..... 123
Antacid Max Chw 1000Mg 123
Antacid Max Sus Anti-Gas... 123
Antacid Max Sus Cherry..... 123
Antacid Sus Advanced..... 123
Antacid Sus Anti-Gas..... 123
Antacid Sus Max St.....123
Antacid Sus Mint..... 123
Antacid Ultr Chw 1000Mg... 123
Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg 123
Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg... 123
Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....123
Anti-Fungal Spr 2%.....46
Anti-Nausea Sol..... 45
Anti-Nausea Sol Cherry.....45
Anti-Nausea Sol Liquid.....45
Anti-Oxidant Tab.....185
Antib + Pain Cre Relief.....36

Antibiotic + Cre Pain Rlf.....36
Antifungal Cre 2%.....46
Antifungal Pow 2%..... 46
Antiox Form/ Cap Minerals 185
Apap/Asa/ Tab Caffeine..... 157
Apetibex Cap.....185
Aphen Tab 325Mg..... 157
Appe-Curb Cap.....185
Apra Elx 160/5Ml.....17
Apraclonidine Hcl.....164
Aprepitant..... 45
Apri..... 134
Aptivus.....74
Aqua Care Cre 10%..... 107
Aqua Care Lot 10%..... 107
Aquaphor Pst Rash 40%.....107
Aranelle..... 134
Aranesp.....87, 88
Arcalyst..... 142
Arexvy.....148
Arformoterol Tartrate..... 177
Arikayce.....29
Aripiprazole.....78
Aripiprazole Odt..... 78
Aristada..... 78
Aristada Initio.....78
Armodafinil..... 181, 182
Arnuity Ellipta.....176
Arthr Pain Gel 1%..... 157
Arthrts Pain Tab 650Mg.....17
Arthrts Pain Tab 650Mg Er.... 17
Artificial Sol Tears..... 164
Ascorbic Acd Liq 500/5Ml 185
Ascorbic Acd Tab 1000Mg 185
Ascorbic Acd Tab 500Mg....185
Asenapine Maleate.....78
Ashlyna.....134
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec..... 157
Aspirin Adlt Tab 81Mg..... 158
Aspirin Chld Chw 81Mg.....158
Aspirin Chw 81Mg.....158
Aspirin Low Chw 81Mg.....158
Aspirin Low Tab 81Mg.....158
Aspirin Low Tab 81Mg Ec... 158
Aspirin Regi Tab 81Mg.....158
Aspirin Tab 325Mg.....158
Aspirin Tab 325Mg Ec..... 158
Aspirin Tab 81Mg Ec..... 158
Aspirin-Dipyridamole Er..... 89
Astagraf Xl.....146
Atabex Chw Prenatal..... 185
Atazanavir Sulfate.....74
Atenolol..... 91
Atenolol-Chlorthalidone..... 93
Athlete Foot Cre 1%.....46, 183
Athlete Foot Spr 1%..... 46
Athletes Ft Aer 1% Pow..... 46
Atomoxetine Hcl..... 98
Atorvastatin Calcium..... 96
Atovaquone.....66
Atovaquone-Proguanil Hcl.....66
Atropine Sulfate.....161
Aubra Eq..... 134
Augtyro.....56
Austedo.....99
Auvelity.....42
Aviane.....134
Avmapki Fakzynja Co-Pack... 56
Avtozma..... 142
Ayvakit.....56
Azathioprine.....146
Azelaic Acid..... 102
Azelastine Hcl.....162, 176
Azithromycin..... 34
Aztreonam.....30
Azurette.....134

B

B Complex Cap..... 186
B-1 Tab 100Mg.....119
B-1 Tab 250Mg.....186
B-12 Sr Tab 1000Mcg.....186
B-12 Tab 1000 Cr..... 186
B-12 Tr Tab 1000 Mcg..... 186
B-6 Tab 100Mg.....186
B-6 Tab 250Mg.....186
B-6 Tab 500Mg.....186
B-6 Tab 50Mg..... 186
B-Complex + Tab B-12.....186
B-Complex Cap..... 186
B1 Tab 100Mg.....186
B12 Tab 1000Mcg..... 186
B6 Natural Tab 100Mg..... 186
Baby Ddrops Liq 400Unit.... 186
Bacid Cap..... 123
Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....36
Bacitr Zinc Oin 500Unit.....36
Bacitracin Oin 500/Gm.....36
Bacitracin-Polymyxin B..... 162

Baclofen..... 70
Bafiertam.....100
Balsalazide Disodium.....151
Balversa.....57
Balziva..... 134
Baqsimi One Pack.....83
Baraclude.....71
Bariatric Cap Multivit.....186
Bariatric Cap Mvit-Irn..... 186
Bariatric Tab Multivit..... 186
Basic Am Tab..... 186
Basic Pm Tab..... 186
Bayer Adv Tab 325Mg..... 158
Bayer Asa Tab 325Mg..... 158
Bcg Vaccine.....148
Bdy/Hair/Skn Cap Nails..... 186
Be Well Pak Rounded.....186
Belsomra.....181
Benadryl Alg Tab 25Mg.....50
Benadryl Cap 25Mg.....50
Benazepril Hcl..... 90
Benazepril-Hydrochlorothiazide 93
Benlysta..... 142
Benzonatate Cap 100Mg.....169
Benzonatate Cap 200Mg.....169
Benzoyl Per Gel 10%..... 183
Benzoyl Per Gel 2.5%..... 183
Benzoyl Per Gel 5%.....183
Benzoyl Per Liq 10% Wash 183
Benzoyl Per Liq 5% Wash....183
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 102
Benztropine Mesylate..... 66
Bepotastine Besilate..... 162
Bepreve..... 162
Besivance.....162
Besremi..... 145
Besremi Pen..... 145
Beta Care Lot.....107
Betaine..... 128
Betamethasone Dipropionate 103
Betamethasone Dipropionate Aug.....103
Betamethasone Valerate..... 103
Betaseron.....100
Betaxolol Hcl..... 91, 163
Bethanechol Chloride..... 130
Betimol..... 163
Bexarotene.....65
Bexsero..... 148
Bicalutamide.....54
Bicillin C-R.....33
Bicillin C-R 900/300..... 33
Bicillin L-A..... 33
Biktarvy.....71
Bio-35 Glute Cap Free..... 186
Bio-35 Iron Cap Free..... 186
Bio-Kult Cap.....123
Bio-Kult Pak Infantis..... 123
Biolyte Sol Berry..... 109
Biolyte Sol Citrus..... 109
Biolyte Sol Melon..... 109
Biolyte Sol Punch..... 109
Biolyte Sol Tropical..... 109
Bisacodyl Sup 10Mg..... 23
Bisacodyl Tab 5Mg Ec..... 23
Bisoprolol Fumarate.....91
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 93
Black-Draugh Tab Lax-Senn 23
Bladder 2.2 Tab.....186
Blisovi 24 Fe..... 134
Blisovi Fe 1.5/30.....134
Blood Sugar Tab Manager 186
Blujepa..... 30
Bone & Muscl Chw Kids..... 186
Bone Density Tab Builder....109
Boneup 3 Per Cap Day..... 186
Boneup Cap.....186
Boneup Veg Tab..... 187
Bonsity..... 153
Boostnow Cap Imm Supp... 187
Boostrix..... 148
Boro-Packs Pow..... 107
Bosentan.....179
Bosulif.....57
Bosutinib.....57
Boudreauxs Oin 16%..... 107
Bp 10-1 Emu..... 107
Braftovi..... 57
Brain Build Chw Kids..... 187
Breathe Comf Mis Humidifi 154
Breo Ellipta..... 180
Breztri Aerosphere..... 180
Briellyn..... 134
Brimonidine Tartrate..... 164
Brimonidine Tartrate-Timolol 161

Brinzolamide.....164
Brivaracetam.....37
Brom/Pse/Dm Syp 2-30-10 169
Bromocriptine Mesylate.....140
Brukinsa..... 57
Budesonide..... 152, 176
Budesonide Er.....152
Budesonide Sus 32Mcg..... 29
Bumetanide.....95
Buprenorphine.....19
Buprenorphine Hcl.....23
Buprenorphine Hcl-Naloxone Hcl..... 23
Bupropion Hcl.....42
Bupropion Hcl Sr.....23, 42
Bupropion Hcl Xl..... 42
Burn Gel Gel 2%.....152
Buspirone Hcl..... 76
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....20
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 20
Butenafine Cre 1%..... 183
Bylvay..... 121

C

C 1000 Tab 1000Mg..... 187
C 500 Chw 500Mg..... 187
C 500/Rose Tab 500Mg..... 187
C Extra Str Tab 1000Mg..... 187
C-1000 Tab 1000Mg..... 187
C-1000/Rh Tab 1000Mg.....187
C-250 Chw..... 187
C-500 Chw..... 187
C-500 Chw 500Mg..... 187
C-500 Tab 500Mg.....187
C-Chewable Chw 500Mg..... 187
C/Rose Hips Chw 500Mg....187
C/Rose Hips Tab 1000Mg...187
C/Rose Hips Tab 500Mg.....187
C/Rose Hips Tab 500Mg Tr 187
C/Rosehip Tr Tab 1000Mg 187
Ca Cit/Vit D Tab 315-200.....109
Ca Cit/Vit D Tab 315/200....109
Ca Cit/Vit D Tab 315/250....109
Ca Citrate + Tab..... 109
Ca Citrate + Tab Mag/Min...109
Ca Citrate + Tab Magnesiu 109
Ca Citrate Tab + D.....109
Ca Citrate Tab Plus..... 109
Ca Citrate+D Tab Magnesiu 109
Ca/Mg/Zn Tab..... 109
Ca/Vit/Min Chw 600-400..... 109
Cabergoline..... 140
Cablivi.....89
Cabometyx.....57
Cal Cit+D3 Tab Maximum... 109
Cal Soft Chw Chw Mlk Choc 109
Cal-Mag-Zinc Tab +D3..... 110
Cal-Mag-Zinc Tab -D..... 110
Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3..... 110
Cal/Mag/Zinc Tab /D3..... 110
Calamine Lot.....107
Calamine Lot 8-8%..... 107
Calc 600+D+ Tab Minerals 110
Calc 600+D3 Tab Minerals 110
Calc Citr+D3 Tab 315-250... 110
Calc+Vit D3 Tab 500-5..... 110
Calcipotriene..... 105
Calcitonin Salmon..... 153
Calcitrate Tab Plus D..... 110
Calcitriol..... 153
Calcium + D Tab 600-200....110
Calcium + D Tab 600Mg.....110
Calcium + D3 Tab.....110
Calcium + D3 Tab 600-10....110
Calcium +D3 Tab Maximum 110
Calcium 1200 Chw.....110
Calcium 500 Tab +D..... 110
Calcium 500 Tab /Vit D..... 110
Calcium 500 Tab /Vit D3..... 110
Calcium 600 Chw +D/Mnrls 110
Calcium 600 Tab..... 110
Calcium 600 Tab + Min.....110
Calcium 600 Tab +D..... 110
Calcium 600 Tab +D/Mnrls 110
Calcium 600 Tab +D3..... 110
Calcium 600 Tab Vit D3.....110
Calcium 600/ Tab Vit D..... 110
Calcium Acetate..... 119
Calcium Carb Chw 500Mg 110
Calcium Carb Tab /Vit D..... 110
Calcium Carb Tab 600Mg... 110
Calcium Cit Tab 200Mg.....110
Calcium Cit/ Tab Vit D..... 110

Calcium Citr Tab 200Mg.....110
Calcium Citr Tab W/Vit D3 110
Calcium Pls Tab 500-200.....111
Calcium Tab 500+D..... 111
Calcium Tab 500/D.....111
Calcium Tab 500Mg.....111
Calcium Tab 600Mg.....111
Calcium Tab Vit D..... 111
Calcium+D Tab 600-400.....111
Calcium+D3 Tab 315-250....111
Calcium+D3 Tab 600-400....111
Calcium/D Tab 500-200..... 111
Calcium/D Tab 500-400..... 111
Calcium/D Tab 500Mg..... 111
Calcium/D Tab 600-200..... 111
Calcium/D Tab 600-400..... 111
Calcium/D Tab 600Mg..... 111
Calcium/D3 Tab..... 111
Calcium/D3 Tab 500-400.... 111
Calcium/D3 Tab 500/200....111
Calcium/D3 Tab 600-10..... 111
Calcium/D3 Tab 600-400.... 111
Calcium/D3 Tab 600-5.....111
Calcium/D3 Tab 600-800.... 111
Calcium/D3 Tab 600Mg..... 111
Calcium/Vitd Tab 500-400 111
Calcium/Vt D Tab 600-125 111
Calquence.....57
Camila..... 138
Camrese Lo..... 134
Camzyos.....93
Candesartan Cilexetil.....90
Candesartan Cilexetil-Hctz.... 93
Caplyta..... 68
Caprelsa.....57
Capsaicin Cre 0.1%.....107
Capsaicin Hp Cre 0.1%.....107
Capsaid Es Cre 0.1%..... 107
Captopril.....90
Capzasin-Hp Cre 0.1%.....107
Capzix Cre 0.1%..... 108
Carbamazepine.....39, 40
Carbamazepine Er.....40
Carbidopa..... 67
Carbidopa-Levodopa..... 67
Carbidopa-Levodopa Er.....67
Carbidopa-Levodopa Odt.....67
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 67
Carboxymethy Sol 0.5%.....164
Carglumic Acid.....116
Carteolol Hcl..... 163
Cartia Xt.....92
Carvedilol..... 91
Caya Dpr..... 154
Cayston..... 177
Cefaclor.....31
Cefadroxil.....31
Cefazolin Sodium.....31
Cefdinir.....31
Cefepime Hcl.....31, 32
Cefixime..... 32
Cefotetan Disodium..... 32
Cefoxitin Sodium.....32
Cefpodoxime Proxetil.....32
Cefprozil.....32
Ceftaroline Fosamil..... 32
Ceftazidime.....32
Ceftriaxone Sodium..... 32
Cefuroxime Axetil.....32
Cefuroxime Sodium..... 32
Celebrate Cap 18..... 187
Celebrate Cap 36..... 187
Celebrate Cap 45..... 187
Celebrate Cap 60..... 187
Celecoxib..... 18
Cent Mature Tab Adlt 50+... 187
Cent Mature Tab Men 50+ 187
Cent Mature Tab Womn 50+ 187
Centravites Tab..... 187
Centravites Tab 50 Plus.....187
Cenvite Liq.....187
Cephalexin.....32
Certavite Tab Senior..... 188
Certavite/ Tab Antioxid.....188
Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg.....50
Cetirizine Hcl.....176
Cetirizine Tab 10Mg.....50
Cetirizine Tab 5Mg.....50
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 169
Chelated Zn Tab 50Mg.....111
Chest Conges Liq 100/5Ml 169
Chest Conges Tab 400Mg 169
Chew Calcium Chw.....111
Chewable C Chw Rose Hip 188

Child Soothe Chw 400Mg... 123
Children Vit Chw.....188
Childrens Chw Gummies.....188
Childrens Chw Multivit.....188
Childrens Chw Soothe.....123
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml.....50
Chld Asafree Elx 80/2.5Ml.....17
Chld Mltivit Chw /Mineral....188
Chlorhexidine Gluconate.....102
Chloroquine Phosphate.....66
Chlorpromazine Hcl..... 67
Chlorthalidone.....95
Chlorzoxazone.....181
Choiceful Cap Multivit.....188
Cholbam.....128
Cholestyramine.....96
Cholestyramine Light.....96
Ciclopirox.....106
Ciclopirox Olamine.....106
Cilostazol.....89
Cimduo.....73
Cimetidine.....121
Cimetidine Hcl..... 121
Cinacalcet Hcl..... 153
Cipro Hc..... 167
Ciprofloxacin Hcl.....35, 162
Ciprofloxacin In D5W..... 35
Ciprofloxacin-Dexamethasone 167
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 167
Citalopram Hydrobromide.....42
Citracal +D3 Tab Max Plus 188
Citracal Tab Max Plus.....111
Citracal+D3 Tab Maximum 111
Claravis.....102
Clarithromycin..... 34
Clarithromycin Er.....34
Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg 169
Clearasil Cre Acne..... 183
Clearasil Cre Spot 10%.....183
Clearlax Pow.....23
Clearskin Cre 10%.....184
Clenpiq.....121
Climara Pro..... 134
Clindacin Etz.....106
Clindamycin Hcl..... 30
Clindamycin Palmitate Hcl.....30
Clindamycin Phosphate.....30, 106
Clindamycin Phosphate In D5W 30
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 102
Clinere Liq Earwax..... 167
Clinolipid..... 116
Clobazam.....38
Clobetasol Propionate..... 103, 104
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 104
Clodan.....104
Clomipramine Hcl.....44
Clonazepam.....76, 77
Clonazepam Odt..... 77
Clonidine.....89
Clonidine Hcl..... 89
Clonidine Hcl Er.....98
Clopidogrel Bisulfate.....89
Clorazepate Dipotassium..... 77
Clotrimazole..... 46, 106
Clotrimazole Cre 1% Vag.....46
Clotrimazole Cre 2%..... 46
Clotrimazole Cre 3 Day..... 46
Clotrimazole-Betamethasone 105
Clozapine..... 69
Clozapine Odt.....69, 70
Coartem..... 66
Cobenfy.....99
Cobenfy Starter Pack.....99
Codeine/Gg Sol 10-100/5... 169
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 23
Colace Cap 100Mg..... 23
Colace Clear Cap 50Mg..... 23
Colace Extra Cap 250Mg.....23
Colchicine..... 48
Colchicine-Probenecid.....48
Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg 169
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5.....169
Cold/Cough Liq Child.....169
Colesevelam Hcl.....96
Colestipol Hcl..... 96
Colistimethate Sodium.....30
Combigan..... 161
Combivent Respimat..... 180
Cometriq..... 57
Comfort Gel Sus.....123
Comfort Gel Sus Anti-Gas... 123
Comp Allergy Tab 25Mg.....50

Comp Multivi Liq Mineral.....188
Companion Tab.....188
Compl Multiv Chw Childrns 188
Comple Multi Tab Adlt 50+ 188
Complera..... 72
Completia Tab Diabetic..... 188
Compound W Liq 17%.....108
Condoms Mis..... 154
Cong/Cough Liq 5-100/5.... 169
Constulose.....120
Cool Mist Mis 0.8 Gal.....154
Cool Mist Mis 1.2 Gal.....154
Cool Mist Mis 1.3 Gal.....154
Cool Mist Mis Humidifi.....154
Copiktra.....57
Coral Calciu Cap Plus.....188
Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold 169
Corn & Callu Liq..... 108
Corn/Callus Liq Rmvr 17% 108
Cortizone-10 Lot Eczema.... 102
Cosentyx..... 142
Cosentyx Sensoready..... 142
Cosentyx Unoready.....142
Cotellic..... 57
Cough & Cold Tab 4-30Mg 169
Cough Child Liq 5-100/5..... 169
Cough Cong Liq 5-100/5.....169
Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 169
Cough Relief Liq 5-100Mg...170
Creon.....128
Cresemba.....46
Crinone.....138
Cromolyn Sodium..... 128, 162, 178
Cryselle..... 134
Ctexli.....121
Culturelle Cap Immune.....123
Culturelle Cap Mens Dai.....188
Culturelle Cap Pro-Well.....124
Culturelle Chw..... 188
Culturelle Chw Kids.....188
Cvs Acetamin Tab 325Mg... 158
Cvs Acne Tre Cre 10%.....184
Cvs Advanced Oin Healing 108
Cvs Allergy Cap 25Mg..... 50
Cvs Antacid Chw 750Mg..... 124
Cvs B-1 Tab 100Mg.....119
Cvs B1 Tab 100Mg..... 119
Cvs B6 Tab 100Mg..... 188
Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 188
Cvs Ca/Mg/Zn Tab..... 111
Cvs Calcium Tab Citr/D3.....111
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 170
Cvs D3 Cap 1000Unit..... 188
Cvs D3 Cap 10Mcg..... 188
Cvs D3 Cap 5000Unit..... 188
Cvs D3 Cap 50Mcg..... 188
Cvs Electrol Sol..... 111
Cvs Fiber Cap 0.52Gm.....24
Cvs Gas Relf Chw 125Mg....124
Cvs Glucose Chw.....131
Cvs Glucose Chw Choc Mar 131
Cvs Glucose Chw Grape..... 131
Cvs Glucose Chw Raspberr 131
Cvs Glucose Chw Tropical 131
Cvs Headache Tab Rel/Rr 158
Cvs Headache Tab Relief.... 158
Cvs Iron Tab 27Mg.....111
Cvs Iron Tab 325Mg.....112
Cvs Migraine Tab Relief.....158
Cvs Mucus Er Tab 600Mg... 170
Cvs Mucus Tab 1200 Er..... 170
Cvs Nasal Spr 1%.....170
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml...22
Cvs Prenatal Chw Gummy...188
Cvs Purelax Pow.....24
Cvs Senior Cap Probiotc..... 124
Cvs Vit A Cap 8000Unit..... 188
Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.....188
Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.....188
Cvs Vit C Tab 1000Mg.....188
Cvsdigestive Cap Probiotc 124
Cyanocobalam Inj 1000Mcg 188
Cyclobenzaprine Hcl.....181
Cyclophosphamide..... 53
Cycloserine..... 53
Cyclosporine.....146
Cyclosporine Modified.....146
Cyred Eq..... 134
Cystagon..... 128

Cystaran..... 161

D

D 1000 Cap 1000Unit..... 189
D-Vitamin Dro 400Unit..... 189
D3 2000 Cap 2000Unit..... 189
D3 2000 Tab 2000Unit.....189
D3 5000 Cap 5000Unit..... 189
D3 Adult Chw 1000Unit..... 189
D3 Cap 10000.....189
D3 Cap 10000Unt.....189
D3 Cap 1000Unit.....189
D3 Cap 2000Unit.....189
D3 Cap 250Mcg..... 189
D3 Cap 25Mcg..... 189
D3 Cap 400Unit.....189
D3 Cap 5000Unit.....189
D3 Cap 50Mcg..... 189
D3 Chw 400Unit..... 189
D3 Chw 50Mcg.....189
D3 Extra Str Cap 125Mcg....189
D3 High Pot Cap 125Mcg... 189
D3 High Pote Cap 1000Unit 189
D3 High Pote Cap 50Mcg....189
D3 High Pote Tab 400Unit...189
D3 Hp Cap 250Mcg..... 189
D3 Kids Chw 400Unit.....189
D3 Max Str Cap 250Mcg..... 189
D3 Maximum Cap 5000Unit 189
D3 Super Str Cap 2000Unit 189
D3 Tab 1000Unit..... 189
D3 Tab 2000Unit..... 189
D3-1000 Cap 1000Unit..... 189
D3-50 Cap 50000Unt..... 189
Dabigatran Etexilate Mesylate 86
Daily Betic Tab..... 189
Daily Fib Pow 51.7%.....24
Daily Fiber Pow 43%..... 24
Daily Fiber Pow 51.7%..... 24
Daily Multi Tab Minerals..... 189
Daily Multi Tab Vit/Iron..... 190
Daily Multi Tab Vit/Mens..... 190
Daily Multi Tab Vit/Min..... 190
Daily Ultima Cap Probioti.....124
Daily Value Tab Multivit.....190
Daily Vite Tab.....190
Daily Vite Tab Iron..... 190
Daily-Vite Tab.....190
Dalfampridine Er.....101
Danazol..... 133
Dantrolene Sodium..... 70
Danziten..... 57
Dapagliflozin..... 97
Dapsone.....53
Daptacel..... 148
Daptomycin.....30
Darunavir.....74
Dasatinib..... 58
Daurismo.....58
Dayhist Alrg Tab 12 Hour..... 50
Ddrops Liq 2000Unit.....190
Deblitane..... 138
Debrox Sol 6.5% Ot.....167
Decara Cap 25000Unt..... 190
Decara Cap 50000Unt..... 190
Decongestant Tab 120Mg Er 170
Decongestant Tab 30Mg..... 170
Decubi-Vite Cap.....190
Deferasirox.....119
Deflazacort.....131
Dekas Cap Essentia..... 190
Dekas Chw Bariatri.....190
Dekas Liq Essentia.....190
Dekas Plus Cap..... 190
Dekas Plus Cap Ocean.....190
Dekas Plus Chw..... 190
Dekas Plus Liq.....190
Delstrigo.....72
Delsym Child Sus 30Mg/5Ml 170
Delta D3 Tab 400Unit.....190
Demeclocycline Hcl..... 35
Dengvaxia Sus..... 184
Depo-Estradiol..... 134
Depo-Subq Provera 104..... 138
Dermarest Lot 1%.....102
Descovy.....73
Desipramine Hcl..... 44
Desitin Pst 40%.....108
Desloratadine..... 176
Desmopressin Acetate.....132
Desmopressin Acetate Spray 132
Desonide.....104
Desoximetasone.....104
Destress Tab Iron..... 190
Desvenlafaxine Succinate Er 42
Dexamethasone..... 132

Dexamethasone Sodium Phosphate..... 163
Dexlansoprazole.....122
Dexmethylphenidate Hcl..... 98
Dexmethylphenidate Hcl Er...99
Dextroamphetamine Sulfate 98
Dextroamphetamine Sulfate Er 98
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml 170
Dextromethorphan-Quinidine 99
Dextrose.....116
Dextrose-Sodium Chloride 117
Diabet Tuss Syp Allergy.....50
Diabetic Tus Liq 20-400Mg 170
Diabetic Tus Liq Cough Dm 170
Diabetic Tus Liq Dm..... 170
Diabets Hlth Tab Formula....190
Diacomit.....38
Dialyvite D Cap 5000Unit.....190
Dialyvite Tab Suprem D..... 190
Diaper Rash Oin 40%.....108
Diaper Rash Pst 40%..... 108
Diarrhea Sus 262/15Ml.....124
Diazepam.....39, 77
Diazepam Intensol.....77
Diazoxide.....83
Diclofenac Gel 1%.....158
Diclofenac Potassium..... 18
Diclofenac Sodium..... 18, 105, 163
Diclofenac Sodium Er..... 18
Dicloxacillin Sodium.....33
Dicyclomine Hcl..... 120
Dificid..... 35
Diflunisal.....18
Digestive Cap Advantag..... 124
Digestive Cap Probiotc..... 124
Digit Thermo Mis Temple.... 154
Digoxin..... 93
Dihydroergotamine Mesylate 52
Dilantin..... 40
Dilantin Infatabs.....40
Dilt-Xr.....92
Diltiazem Hcl.....92
Diltiazem Hcl Er..... 92
Diltiazem Hcl Er Beads..... 92
Diltiazem Hcl Er Coated Beads 92
Dimetane Cap 25Mg..... 50
Dimetane Cap 50Mg..... 50
Dimetapp Chw Cgh/Alle.....50
Dimetapp Liq..... 170
Dimetapp Liq Cold/Cgh..... 170
Dimethyl Fumarate.....101
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 101
Diphenhydram Cap 25Mg..... 50
Diphenhydram Cap 50Mg..... 50
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml 50
Diphenhydram Liq 25/10Ml 50
Diphenhydram Tab 25Mg.....50
Diphenoxylate-Atropine..... 120
Disposable Ene Single.....24
Disulfiram.....22
Divalproex Sodium.....80
Divalproex Sodium Er..... 80
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg 170
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg 170
Docosanol Cre 10%..... 48
Docusate Cap 100Mg.....24
Docusate Sod Cap 100Mg....24
Docusate Sod Cap 250Mg....24
Dofetilide.....91
Dolishale..... 134
Domeboro Pow Packets.....108
Donepezil Hcl.....41
Donepezil Hcl Odt..... 41
Doptelet.....89
Doptelet Sprinkle.....89
Dorzolamide Hcl.....164
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 161
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free...161
Double Oin Antibiot.....36
Dovato..... 71
Doxazosin Mesylate..... 89
Doxepin Hcl..... 44
Doxercalciferol..... 153
Doxy 100..... 35
Doxycycline Hyclate.....35, 36
Doxycycline Monohydrate..... 36
Dramamine Tab 50Mg..... 45
Dristan Spr 0.05%..... 170
Drizalma Sprinkle..... 100

Dronabinol..... 45
Drospirenone-Ethinyl Estradiol 134
Droxia..... 88
Droxidopa.....89
Dry Eye Cap Formula..... 190
Dry Skin Adv Oin Therapy... 108
Dry Skin Oin.....108
Dss Cap 100Mg.....24
Dss Cap 250Mg.....24
Dss/Senna Tab 50-8.6Mg.....24
Duavee..... 134
Dulcolax Ss Cap 100Mg..... 24
Dulcolax Sup 10Mg.....24
Dulcolax Sus 1200Mg.....24
Dulcolax Tab 5Mg Ec.....24
Dulcolax Tab Pink..... 24
Dulera.....180
Duloxetine Hcl..... 100
Dupixent..... 142, 143
Dutasteride..... 130

E

E 1000 Cap 1000Unit.....190
E-200 Cap 200Unit..... 190
E-400 Cap 400Unit..... 190
E-Ointment Oin..... 108
E/C/Beta Car Tab..... 190
E200 Cap 200Unit..... 190
E400 Cap 400Unit..... 190
Ear Drops Dro 6.5%..... 167
Ear Drops Sol 6.5% Ot..... 167
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot.....167
Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot 167
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% 167
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot 167
Earwax Remov Dro 6.5% Ot 167
Earwax Sol Removal..... 167
Easivent Mis.....154
Easivent Mis Mask Lg..... 154
Easivent Mis Mask Med..... 154
Easivent Mis Mask Sm..... 154
Easy-C Tab 500Mg..... 190
Easy-Lax Cap 100Mg..... 24
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg... 24
Ebglyss..... 143
Econazole Nitrate..... 106
Econtra Os Tab 1.5Mg.....168
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec... 158
Ecotrin Tab 325Mg Ec..... 158
Edarbi..... 90
Edarbyclor.....93
Edurant.....72
Edurant Ped..... 72
Efavirenz.....72
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir.....72
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 72
Effer-K Tab 25Meq Ef.....112
Electrolyte Sol.....112
Electrolyte Sol Adv Care..... 112
Electrolyte Sol Unflavor.....112
Eligard.....140, 141
Eliquis.....86
Eliquis Starter Pack..... 86
Ella Tab 30Mg.....154
Eltrombopag Olamine.....88
Eluryng..... 134
Emergen-C Chw Kidz.....191
Emgality.....52
Emsam..... 42
Emtricitabine.....73
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir Df.....72
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate.....73
Emtriva..... 73
Enalapril Maleate.....90
Enalapril-Hydrochlorothiazide 93, 94
Enbrel..... 146
Enbrel Mini.....147
Enbrel Sureclick..... 147
Endacof-Dm Liq 2.5-1-5..... 170
Endur-Acin Tab 250Mg Sr... 191
Endur-Acin Tab 500Mg Sr... 191
Endur-Acin Tab 750Mg.....191
Endur-C/Rose Tab 1000Mg 191
Endur-C/Rose Tab 500Mg 191
Enema Ene.....24
Enema Ene Single..... 24
Enema Ready- Ene -To-Use... 24
Enema Ready- Ene To-Use.... 24
Enemeez Mini Ene.....24
Engerix-B.....148
Enilloring..... 134
Enoxaparin Sodium..... 86, 87
Ensacove.....58

Enskyce.....134
Entacapone.....67
Entecavir..... 71
Enteric Asa Tab 325Mg Ec 158
Entresto.....94
Entyvio Pen..... 143
Enulose..... 120
Envarsus Xr..... 147
Epidiolex.....37
Epinastine Hcl.....162
Epinephrine..... 177
Eplerenone.....97
Eprontia.....37
Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg... 170
Eq Acetamin Tab 500Mg.....158
Eq Allergy Cap 25Mg.....50
Eq Antacid Chw 1000Mg.....124
Eq Antacid Chw 160-105..... 124
Eq Antacid Chw 750Mg.....124
Eq Antacid Sus Max St..... 124
Eq Arthrts Tab 650Mg.....17
Eq Aspirin Chw 81Mg..... 159
Eq Aspirin Tab 325Mg..... 159
Eq Calcium Tab Citr+D.....112
Eq Clearlax Pow..... 24
Eq Complete Tab Adult..... 191
Eq Corn/Call Liq Rmvr 17% 108
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 170
Eq Daily Fib Pow 51.7%.....24
Eq Diaper Pst Rash 40%.....108
Eq Diaper Ra Oin 40%..... 108
Eq Docosan Cre 10%.....48
Eq Ear Wax Sol Removal..... 167
Eq Earwax Sol 6.5% Ot..... 167
Eq Enema Ene Double.....24
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op 166
Eq Gas Relie Cap 125Mg.... 124
Eq Gas Relie Cap 180Mg.... 124
Eq Gas Relif Cap 125Mg..... 124
Eq Headache Tab Relief.....159
Eq Laxative Tab 25Mg..... 24
Eq Liquid Liq Wart 17%..... 108
Eq Lubricant Dro Eye 0.6% 164
Eq Lubricant Dro Eye Drop 164
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....46
Eq Mineral Oil..... 24
Eq Mucus Er Tab 600Mg.....170
Eq Mucus Rel Liq Dm..... 170
Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg 170
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er 171
Eq Mucus-D Tab 60-600Mg 171
Eq Multivita Chw Gummies 191
Eq Nasal Spr 0.05%..... 171
Eq One Daily Tab Mens..... 191
Eq One Daily Tab Womens 191
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 159
Eq Pain Reli Tab 500Mg.....159
Eq Probiotic Cap..... 124
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....24
Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....50
Eq Stomach Chw 262Mg.....124
Eq Stool Sof Cap 100Mg..... 24
Eq Stool Sof Cap 250Mg..... 25
Eql Acetamin Tab 325Mg....159
Eql Advanced Dro Relief..... 166
Eql Allergy Tab 25Mg.....50
Eql Antacid Chw 1000Mg....124
Eql Antacid Chw Fruit..... 124
Eql Antacid Chw Pepprmnt 124
Eql Aspirin Tab 325Mg Ec...159
Eql B-6 Tab 100Mg..... 191
Eql Calcium Tab Citr/D3.....112
Eql Calcium Tab W/Vit D.....112
Eql Century Tab.....191
Eql Century Tab Mature.....191
Eql Century Tab Mens..... 191
Eql Century Tab Womens....191
Eql Clearlax Pow.....25
Eql Cold/Cgh Liq Children 171
Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 171
Eql Daily Cap Probioti..... 124
Eql Enema Ene Rtu..... 25
Eql Eye Drop Dro A/C.....164
Eql Eye Drop Sol 0.05% Op 166
Eql Fiber Pow 28.3%.....25
Eql Fiber Pow Therapy.....25
Eql Gas Gone Chw 125Mg 124
Eql Gentle Tab Laxative.....25
Eql Laxative Tab 25Mg..... 25

Eql Laxative Tab 5Mg Ec..... 25
Eql Migraine Tab Formula... 159
Eql Mucus-Dm Tab 30-600Cr 171
Eql Mucus-Er Tab 1200Mg 171
Eql Nasal Spr 1%..... 171
Eql Nasal Spr No Drip..... 171
Eql Probioti Cap Colon..... 124
Eql Redness Dro Relief..... 166
Eql Smooth Pow 51.7%..... 25
Eql Vision Tab Formula..... 191
Eql Vit C Tab 1000Mg..... 191
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg... 191
Eql Vit E Cap 400Unit..... 191
Equalyte Sol..... 112
Ergocalcifer Cap 1.25Mg..... 191
Ergotamine-Caffeine..... 52
Erivedge..... 58
Erleada..... 54
Erlotinib Hcl..... 58
Errin..... 138
Ertapenem Sodium..... 34
Ery..... 106
Erythromycin..... 35, 106, 162
Erythromycin Base..... 35
Erythromycin Ethylsuccinate 35
Escitalopram Oxalate..... 43
Eslicarbazepine Acetate..... 40
Esomeprazole Magnesium 122
Essentia Tab..... 191
Essential Tab Balance..... 191
Essentl One Tab Daily..... 191
Estarylla..... 134
Estradiol..... 134
Estradiol Valerate..... 135
Estring..... 135
Estrofactors Tab..... 191
Eszopiclone..... 181
Ethacrynic Acid..... 95
Ethambutol Hcl..... 53
Ethosuximide..... 38
Etodolac..... 18
Etodolac Er..... 18
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 135
Etravirine..... 72
Eulexin..... 54
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg..... 25
Evap Humidfr Mis 1.5 Gal.... 154
Everolimus..... 58, 147
Evexithroid Tab 120Mg..... 139
Evexithroid Tab 15Mg..... 139
Evexithroid Tab 180Mg..... 139
Evexithroid Tab 30Mg..... 139
Evexithroid Tab 45Mg..... 139
Evexithroid Tab 60Mg..... 140
Evexithroid Tab 75Mg..... 140
Evexithroid Tab 90Mg..... 140
Evotaz..... 74
Exemestane..... 56
Extraprin Tab..... 159
Extraprin Tab Ex Str..... 159
Exxua..... 43
Exxua Titration Pack..... 43
Eye Allergy Sol 0.1%..... 166
Eye Allergy Sol Relief..... 164
Eye Drops Dro Adv Relf..... 166
Eye Drops Dro Max Relf..... 166
Eye Drops Dro Relief..... 164
Eye Drops Sol 0.05% Op..... 166
Eye Drops Sol Op..... 164
Eye Health Cap..... 191
Eye Health Tab Lutein..... 191
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op 166
Eye Lubrican Oin Op..... 164
Eye Multivit Tab Sodium..... 191
Eye-Vites Tab..... 191
Ezetimibe..... 96
Ezetimibe-Simvastatin..... 96
Ezfe 200 Cap 200Mg..... 112

F

Falmina..... 135
Famciclovir..... 76
Famotidine..... 121
Famotidine Tab 10Mg..... 131
Fanapt..... 68
Fanapt Titration Pack A..... 68
Fanapt Titration Pack B..... 68
Fanapt Titration Pack C..... 68
Fasenra..... 180
Fasenra Pen..... 180
Fast Acting Spr 1%..... 171
Fc2 Female Mis Condom.... 154
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/Ml..... 112
Febuxostat..... 48
Feirza 1.5/30..... 135
Feirza 1/20..... 135
Felbamate..... 37
Felodipine Er..... 92

Fem-Cal Tab Citrate..... 112
Fenofibrate.....95
Fenofibrate Micronized.....95
Fenofibric Acid..... 95
Fentanyl.....19
Feosol Tab 65Mg..... 112
Fergon Tab 27Mg.....112
Ferrex 150 Cap 150Mg.....112
Ferric X-150 Cap 150Mg.....112
Ferrocite Tab 324Mg..... 112
Ferrotabs Tab..... 112
Ferrous Fum Tab 324Mg.....112
Ferrous Gluc Tab 240Mg.....112
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....112
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml...112
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml.....112
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec 112
Ferrous Sulf Tab 325Mg.....112
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec 112
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....112
Fetzima.....43
Fetzima Titration.....43
Fever Strip Mis Thermome 154
Fever/Pain Sus 160/5Ml.....159
Feverall Inf Sup 80Mg.....101
Feverall Sup 120Mg..... 17
Feverall Sup 325Mg.....101
Fexofenadine Tab 180Mg.....50
Fexofenadine Tab 60Mg.....50
Fiasp.....84
Fiasp Flextouch..... 84
Fiasp Penfill.....84
Fiber Laxatv Tab 625Mg.....25
Fiber Laxtiv Cap 0.52Gm..... 25
Fiber Tab 500Mg..... 25
Fiber Therap Cap 0.52Gm.....25
Fiber Therap Tab 500Mg.....25
Fiber Therap Tab 625Mg.....25
Fiber-Caps Tab 625Mg..... 25
Fiber-Lax Tab 625Mg..... 25
Fibercon Tab 625Mg.....25
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg..... 25
Fidaxomicin.....35
Finasteride..... 130
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 192
Fingolimod Hcl..... 101
Fintepla.....37
Finzala..... 135
Firmagon.....141
Fitness Tabs Tab Men..... 192
Fitness Tabs Tab Women....192
Flarex.....163
Flecainide Acetate.....91
Flector..... 18
Flintstones Chw Complete 192
Flintstones Chw Ext Iron..... 192
Flintstones Chw Ext/Iron..... 192
Flintstones Chw Immunity... 192
Flintstones Chw My First..... 192
Flora Vance Cap.....124
Florajen Cap Digestio..... 124
Florajen Cap Kids.....124
Florajen Dig Cap.....124
Floriva Dro Plus..... 192
Fluconazole.....46
Fluconazole In Sodium Chloride..... 46
Flucytosine.....46
Fludrocortisone Acetate..... 132
Flunisolide.....176
Fluocinolone Acetonide.....104, 167
Fluocinolone Acetonide Scalp 104
Fluocinonide..... 104
Fluocinonide Emulsified Base 104
Fluorometholone..... 163
Fluorouracil.....105
Fluoxetine Hcl.....43
Fluphenazine Decanoate.....67
Fluphenazine Hcl..... 67, 68
Flurbiprofen..... 18
Flurbiprofen Sodium..... 163
Fluticasone Propionate.....104, 176
Fluticasone-Salmeterol..... 180
Fluvastatin Sodium.....96
Fluvastatin Sodium Er..... 96
Fluvoxamine Maleate..... 43
Folate Tab 400Mcg..... 192
Folic Acid Tab 1000Mcg.....192
Folic Acid Tab 1Mg..... 192
Folic Acid Tab 400Mcg.....192
Folic Acid Tab 800Mcg.....192
Fondaparinux Sodium.....87
Fosamprenavir Calcium..... 74
Fosfomycin Tromethamine....30
Fosinopril Sodium..... 90
Fosinopril Sodium-Hctz.....94

Fotivda.....58
Freedavite Tab.....192
Freskaro Sol Mag Cit.....25
Fruit C Chw 500Mg..... 192
Fruit C-100 Chw.....192
Fruity Chews Chw..... 192
Fruity Chews Chw /Iron..... 192
Fruzaqla.....58
Ft 24 Hour Spr 55Mcg..... 29
Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 46
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....17
Ft Allergy D Tab 5-120Mg.....50
Ft Allergy Tab 10Mg.....50
Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 50
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....50
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml.....50
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....50
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg.....51
Ft Antacid Chw 500Mg..... 124
Ft Antacid Chw 750Mg..... 124
Ft Antacid Sus Antigas..... 124
Ft Anti-Diar Tab 2Mg..... 124
Ft Antibioti Oin.....36
Ft Antifunga Cre 1%..... 46
Ft Antifunga Cre 2%..... 46
Ft Arthritis Gel 1%..... 159
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 159
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 159
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 159
Ft Aspirin Tab 81Mg.....159
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3..... 112
Ft Calamine Lot 8-8%.....108
Ft Calc Citr Tab +Vita D3..... 112
Ft Calcium Tab 600Mg..... 113
Ft Century Tab 50+..... 192
Ft Century Tab Adults..... 192
Ft Century Tab Men..... 192
Ft Century Tab Men 50+.....192
Ft Century Tab Women.....192
Ft Century Tab Women 50 192
Ft Chest Con Tab 400Mg.... 171
Ft Childrens Chw Multi..... 192
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....154
Ft Clearlax Pow.....25
Ft Clotrimaz Cre 2%..... 46
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml 171
Ft Docosan Cre 10%..... 48
Ft Double Oin Antibiot..... 36
Ft Earwax Sol Removal..... 167
Ft Electroly Sol.....113
Ft Electroly Sol Fruit..... 113
Ft Electroly Sol Grape..... 113
Ft Eye Cap Health..... 192
Ft Eye Tab Health.....192
Ft Fiber Lax Tab 625Mg.....25
Ft Fiber Pow 43%..... 25
Ft Fiber Pow 51.7%..... 25
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....193
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....125
Ft Gas Relie Chw 125Mg.....125
Ft Glucose Chw 4Gm.....131
Ft Glycerin Liq..... 108
Ft Gntle Lax Sup 10Mg..... 25
Ft Hair Skin Tab & Nails.....193
Ft Ibuprofen Cap 200Mg..... 159
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....159
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....159
Ft Iron Tab 325Mg.....113
Ft Iron Tab 65Mg.....113
Ft Laxative Tab 5Mg Ec..... 25
Ft Mag Citra Sol Cherry..... 25
Ft Mag Citra Sol Lemon.....25
Ft Mag Oxide Tab 400Mg....113
Ft Magnesium Tab 250Mg 113
Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk...46
Ft Migraine Tab Relief.....159
Ft Mineral Ene.....25
Ft Mineral Oil.....26
Ft Motion Tab 50Mg.....45
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er...171
Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg 171
Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 171
Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg 171
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er 171
Ft Naloxone Spr 4Mg..... 167
Ft Naproxen Cap 220Mg..... 159
Ft Nasal Dec Tab 10Mg..... 171
Ft Nasal Spr 0.05%.....171
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...182
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...182
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....182
Ft Nicotine Gum 2Mg.....182
Ft Nicotine Gum 4Mg.....182
Ft Nicotine Loz 2Mg.....182
Ft Nicotine Loz 4Mg.....182
Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....171

Ft Omeprazol Tab 20Mg.....168
Ft One Daily Tab Mens..... 193
Ft One Daily Tab Mens 50+ 193
Ft One Daily Tab Womens...193
Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 159
Ft Petroleum Gel Jelly.....154
Ft Pinworm Sus 144Mg/Ml....22
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....26
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 26
Ft Sleep Aid Tab 25Mg..... 51
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg.....26
Ft Stomach Chw 262Mg..... 125
Ft Triple Oin Antibiot..... 36
Ft Tussin Cf Liq Adult..... 171
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg 171
Ft Tussin Liq 200/10Ml.....171
Ft Urinary Tab 95Mg..... 130
Ft Vit B-1 Tab 100Mg..... 119
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg..... 193
Ft Vit B-6 Tab 100Mg..... 193
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....193
Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....193
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 193
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 193
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 193
Ft Vitamin C Chw 500Mg..... 193
Ft Vitamin C Tab 1000Mg.... 193
Ft Vitamin C Tab 500Mg..... 193
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 193
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 193
Ft Vitamin E Cap 180Mg..... 193
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg.... 193
Full Spect Tab B/ Vit C..... 193
Furosemide.....95
Fyavolv..... 135
Fycompa..... 37

G

Gabapentin..... 39
Galantamine Hydrobromide 41
Galantamine Hydrobromide Er 41
Galbriela.....135
Gallifrey..... 138
Gamunex-C..... 142
Gardasil 9.....148
Gas Relief Cap 125Mg.....125
Gas Relief Cap 180Mg.....125
Gas Relief Chw 125Mg..... 125
Gas Relief Chw 80Mg..... 125
Gas Relief Dro 20/0.3Ml..... 125
Gas Relief Dro 40/0.6Ml..... 125
Gas Relief Dro Infants..... 125
Gas Relief Sus..... 125
Gatifloxacin..... 162
Gauze..... 154
Gavilax Pow..... 26
Gavilyte-C.....121
Gavilyte-G.....121
Gavilyte-N With Flavor Pack 121
Gavreto.....58
Gefitinib.....58
Gel-Kam Gel 0.4%..... 102
Gemfibrozil.....96
Gemtesa.....129
Generlac.....120
Gengraf..... 147
Genotropin.....132
Genotropin Miniquick..... 132, 133
Gentamicin Sulfate..... 29, 107, 162
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 30
Gentle Laxat Sup 10Mg..... 26
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec..... 26
Genuine Asa Tab 325Mg.....159
Genvoya..... 71
Geri-Freeda Tab Senior..... 193
Geritol Nutr Tab Support..... 193
Gerivite Tab Complete.....193
Gets-It Corn Liq /Callus..... 108
Gg/Dm Syp 100-10/5..... 171
Gg/Pse Er Tab 120/1200.... 172
Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....172
Gilotrif.....58
Glatiramer Acetate..... 101
Glatopa.....101
Gleostine.....53
Glimepiride.....80
Glipizide..... 80
Glipizide Er.....80
Glipizide-Metformin Hcl..... 81
Glucagon Emergency..... 83
Gluco To Go Chw 4Gm..... 131
Glucose Chw 4Gm..... 131
Glucose Chw Orange.....131
Glucose Chw Raspbery..... 131
Glycerin Liq.....108
Glycerin Ped Sup 1.2Gm..... 26
Glycerin Sup 1.2Gm.....26

Glycerin Sup 1Gm.....26
Glycerin Sup 2Gm.....26
Glycern Chld Sup 1.2Gm.....26
Glycopyrrolate..... 120
Glyxambi..... 81
Gnp Acetamin Tab 325Mg 159
Gnp All Day Tab Allergy.....51
Gnp Allergy Cap 25Mg..... 51
Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....51
Gnp Allergy Tab 25Mg.....51
Gnp Antacid Chw 1000Mg 125
Gnp Antacid Chw 160-105 125
Gnp Antacid Chw 750Mg.... 125
Gnp Antacid Sus Cherry.....125
Gnp Antacid Sus Coolmint 125
Gnp Antacid Sus Original....125
Gnp Antacid Sus Reg St.....125
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg... 125
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 159
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 159
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 159
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 159
Gnp Calamine Lot 8-8%.....108
Gnp Calcium Tab Cit +D3... 113
Gnp Century Tab Adlt 50.....193
Gnp Century Tab Adlt Men 193
Gnp Century Tab Adlt Wom 193
Gnp Century Tab Adult.....193
Gnp Children Chw Extra C 193
Gnp Children Sus Pain&Fev 159
Gnp Clearlax Pow.....26
Gnp Cold/Cgh Liq Child.....172
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg 172
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 172
Gnp D Cap 1000Unit.....193
Gnp D Chw 2000Unit..... 193
Gnp D3 Cap 125Mcg.....193
Gnp D3 Cap 250Mcg.....193
Gnp D3 Cap 50Mcg..... 194
Gnp Deconge Tab 30Mg..... 172
Gnp Diclofen Gel 1%.....160
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot..... 167
Gnp Earwax Sol Removal.... 167
Gnp Electrol Sol Fruit.....113
Gnp Electrol Sol Grape.....113
Gnp Electrol Sol Unflavor.... 113
Gnp Eye Dro..... 166
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% 165
Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op 166
Gnp Gas Relf Chw 125Mg...125
Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....125
Gnp Glucose Chw Grape.... 131
Gnp Glucose Chw Orange 131
Gnp Glucose Chw Raspberr 131
Gnp Glucose Chw Raspbery 131
Gnp Glycerin Liq..... 108
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....26
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Headach Tab Relief..... 160
Gnp Healthy Tab Eyes..... 194
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%.... 168
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op 165
Gnp Mag Citr Sol Cherry..... 26
Gnp Migraine Tab Relief.....160
Gnp Milk Mag Sus Cherry..... 26
Gnp Milk Mag Sus Mint..... 26
Gnp Milk Mag Sus Original....26
Gnp Mineral Oil.....26
Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg 172
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg 172
Gnp Mucus Er Tab 600Mg 172
Gnp Multi Chw Children..... 194
Gnp Naloxone Spr 4Mg.....167
Gnp Naproxen Cap 220Mg 160
Gnp Nasal Spr 0.05%.....172
Gnp Nasal Tab 120Mg Er....172
Gnp Nausea Sol Relief.....45
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H 182
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H 182
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr 182
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 182

Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 182
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt 182
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 182
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 182
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 182
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher 182
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 182
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 182
Gnp Omepraz Tab 20Mg.....168
Gnp Omeprazo Cap 20Mg 168
Gnp Omeprazo Tab 20Mg Odt 168
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 160
Gnp Petroleu Gel Jelly..... 154
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml 125
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....26
Gnp Sleep Tab 25Mg.....51
Gnp Triple Oin Antibiot.....36
Gnp Tussin Liq 200/10Ml....172
Gnp Urinary Tab 95Mg..... 130
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr....194
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 194
Gnp Vit C Chw 500Mg..... 194
Gnp Vit C Tab 1000Mg.....194
Gnp Vit C Tab 250Mg..... 194
Gnp Vit C Tab 500Mg Pr..... 194
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg 194
Gnp Vit D Tab 1000Unit.....194
Gnp Vit D Tab 5000Unit.....194
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.....194
Gnp Vit E Cap 1000Unit.....194
Gnp Vit E Cap 200Unit.....194
Gnp Vit E Cap 400Unit.....194
Gomekli.....58, 59
Goodsense Oil Mineral..... 26
Goodsense Sol Electrol..... 113
Goodsense Sus Ant/Gas.....125
Goodsense Sus Antacid..... 125
Gormel 10 Lot 10%..... 108
Gormel Cre 20%.....108
Granisetron Hcl.....45
Griseofulvin Microsize.....46
Griseofulvin Ultramicrosize....47
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 172
Guaifed Liq 200/10..... 172
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 172
Guaifenesin Liq 100/5Ml..... 172
Guaifenesin Liq 200/10Ml... 172
Guaifenesin Liq 300/15Ml... 172
Guaifenesin Tab 1200 Er..... 172
Guaifenesin Tab 400Mg..... 172
Guaifenesin Tab 600Mg Er 172
Guanfacine Hcl Er..... 99
Gummi Bear Chw Multivit....194
Gummies Chw..... 194
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 84
Gvoke Kit.....84
Gvoke Pfs.....84
Gynol Ii Gel 3%..... 130

H

Haegarda..... 142
Hailey 24 Fe..... 135
Hailey Fe 1/20..... 135
Hair Skin & Tab Nails Ad..... 194
Hair Skin Tab Nails.....194
Hair/Skin Cap Nails.....194
Hair/Skin/ Cap Nails..... 194
Hair/Skin/ Tab Nails..... 194
Halobetasol Propionate..... 104
Haloperidol..... 68
Haloperidol Decanoate..... 68
Haloperidol Lactate.....68
Havrix..... 148
Headache Rel Tab..... 160
Headache Tab Formula..... 160
Headache Tab Relief..... 160
Healthy Eyes Cap..... 194
Healthy Eyes Cap Superv 2 194
Healthy Eyes Cap Supervis 194
Healthy Eyes Tab.....194
Healthy Hair Tab Skn/Nail... 194
Heartbrn Ant Chw 160-105 125
Heartbrn Rel Sus Cherry.....125
Heartburn Chw Ex St..... 125
Heather.....138
Hemorrhoidal Sup.....101
Heparin Sodium.....87
Heplisav-B..... 148
Her Style Tab 1.5Mg..... 168

Hernexeos.....59
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 113
Hi-Kovite Tab 2-Part..... 194
Hiberix..... 148
High Potency Cap E.....194
High Potency Tab Mv/Fa.....194
Hm Enema Ene R-T-U..... 26
Humalog.....84
Humalog Junior Kwikpen..... 84
Humalog Kwikpen.....84
Humalog Mix 50/50 Kwikpen 84
Humalog Mix 75/25..... 84
Humalog Mix 75/25 Kwikpen 84
Humatin.....30
Humidifier Mis 1.25 Gal..... 154
Humidifier Mis 1.3 Gal..... 154
Humidifier Mis 1.5 Gal..... 155
Humidifier Mis Cool Mst..... 155
Humidifier Mis Frog.....155
Humidifier Mis Hospital..... 155
Humidifier Mis Ultrason..... 155
Humidifier Mis Ultsonic.....155
Humidifier Mis Warm Mst.... 155
Humulin 70/30.....84
Humulin 70/30 Kwikpen..... 84
Humulin N..... 84
Humulin N Kwikpen.....85
Humulin R..... 85
Humulin R U-500 Kwikpen.....85
Hydralate Sol Berry..... 113
Hydralazine Hcl.....97
Hydralyte Sol Berry..... 113
Hydralyte Sol Lemonade..... 113
Hydralyte Sol Orange.....113
Hydrating Oin.....108
Hydro/Aceta Sol 10-325Mg 166
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg 172
Hydrochlorothiazide.....95
Hydrocil Pow 95%..... 26
Hydrocod/Hom Syp 5-1.5/5 172
Hydrocodone-Acetaminophen 20
Hydrocodone-Ibuprofen.....21
Hydrocort Cre 0.5%.....102
Hydrocort Cre 1%.....102
Hydrocort Oin 0.5%.....102
Hydrocort Oin 1%.....132
Hydrocortisone.... 104, 132, 152
Hydrocortisone Butyrate.....105
Hydrocortisone Valerate..... 105
Hydrocortisone-Acetic Acid 167
Hydromorphone Hcl.....21
Hydromorphone Hcl Preservative Free.....21
Hydrophor Oin..... 108
Hydroxychloroquine Sulfate 66
Hydroxyurea.....55
Hydroxyzine Hcl.....76
Hydroxyzine Pamoate..... 76
Hyoscyamine Dro 0.125/Ml...70
Hyoscyamine Elx 0.125/5.....70
Hyoscyamine Sub 0.125Mg 70
Hyoscyamine Tab 0.125Mg...70
Hyoscyamine Tab 0.375 Er....70
Hyosyne Dro 0.125/Ml..... 70
Hyosyne Elx 0.125/5..... 70
Hyrnuo.....59
Hyvee Advcd Sus Antacid... 125

I

Ibandronate Sodium..... 153
Ibrance..... 59
Ibtrozi.....59
Ibu.....18
Ibuprofen.....18
Ibuprofen Cap 200Mg.....160
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 160
Ibuprofen Tab 200Mg..... 160
Ibuprofen Tab Cold/Sin.....172
Icatibant Acetate..... 142
Iclevia..... 135
Iclusig..... 59
Idhifa.....59
Idvynso..... 74
Iferex 150 Cap..... 113
Ilevro.....163
Imatinib Mesylate..... 59
Imbruvica.....59
Imipenem-Cilastatin.....34
Imipramine Hcl..... 44
Imiquimod..... 105
Imkeldi.....59
Immune 24 Cap Hour+..... 195
Immune Essen Cap Daily.....195
Imovax Rabies..... 149
Inbrija.....67
Incassia..... 138

Increlex....133
Incruse Ellipta....177
Indapamide....95
Indomethacin....19
Infanrix....149
Infuvite Inj....195
Infuvite Inj Adult....195
Ingrezza....99
Inluriyo....55
Inlyta....59
Inqovi....55
Inrebic....59
Instalax Pow....26
Insulin Glargine-Yfgn....85
Insulin Lispro....85
Insulin Lispro Junior Kwikpen....85
Insulin Lispro Prot & Lispro....85
Insulin Syringes, Needles....155
Intelence....72
Intralipid....117
Introvale....135
Invega Hafyera....68
Invega Sustenna....69
Invega Trinza....69
Ipol....149
Ipratropium Bromide....177
Ipratropium Bromide Hfa....177
Ipratropium-Albuterol....180
Irbesartan....90
Irbesartan-Hydrochlorothiazide....94
Iron Complex Cap 150Mg....113
Iron Drops Dro 15Mg/Ml....113
Iron Hp Tab 27Mg....113
Iron Inf-Tod Dro 15Mg....113
Iron Supplem Tab Therapy....113
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml....113
Iron Tab 27Mg....113
Iron Tab 325Mg....113
Iron Tab 65Mg....113
Is-D 10000 Cap 250Mcg....195
Is-Zc 50 Tab 50Mg....113
Isentress....71
Isentress Hd....71
Isibloom....135
Isolyte-P In D5W....117
Isolyte-S Ph 7.4....117
Isoniazid....53
Isosorbide Dinitrate....97
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine....94
Isosorbide Mononitrate....97
Isosorbide Mononitrate Er....97
Isotretinoin....102
Itovebi....59
Itraconazole....47
Ivabradine Hcl....94
Ivermectin....66
Iwilfin....55
Ixiaro....149

J

Jaimiess....135
Jakafi....59
Jakafi Xr....60
Jantoven....87
Janumet Xr....81
Januvia....81
Jardiance....97
Jasmiel....135
Jaypirca....60
Jaythari....132
Jelcaine Str Gel 2%....152
Jentadueto....81
Jentadueto Xr....81
Jideytro....60
Jinteli....135
Journavx....155
Jubbonti....153
Jublia....107
Juleber....135
Juluca....71
Junel 1.5/30....135
Junel 1/20....135
Junel Fe 1.5/30....135
Junel Fe 1/20....135
Junel Fe 24....135
Just Tears Sol Eye Drop....165
Jynneos....149

K

K Citrate Sol Citr Acd....113
K-Pax Tab Prof St....195
Kaitlib Fe....135
Kalydeco....178
Kaopectate Chw 262Mg....125
Kaopectate Sus 262/15Ml....125
Kaopectate Sus 525/15Ml....126
Kaopectate Tab 262Mg....126
Kariva....135
Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal....155
Kaz Humidifr Mis 3000....155

Kaz Humidifr Mis 3300.....155
Kaz Humidifr Mis 3400.....155
Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon... 155
Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....155
Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....155
Kcl In Dextrose-Nacl.....117
Kcl-Lactated Ringers-D5W 117
Kelnor 1/35.....135
Kerendia.....97
Kesimpta..... 101
Ketoconazole.....47, 107
Ketorolac Tromethamine..... 163
Ketotif Fum Dro 0.035%Op 166
Key-E Chw 400Unit..... 195
Kids Allergy Liq 12.5/5Ml..... 51
Kids Probiot Chw Multivit.... 195
Kids Vit D3 Chw 1000Unit... 195
Kidz Multvit Chw Probioti.... 195
Kimono Color Mis.....155
Kimono Maxx Mis Lg Flare 155
Kimono Micro Mis Thin.....155
Kimono Micro Mis Thin +.....155
Kimono Micro Mis Thin Pls 155
Kimono Mis Lubricat.....155
Kimono Mis Sensatio..... 155
Kimono Plus Mis Lubricat....155
Kimono Plus Mis Spermici 155
Kimono Ps Mis Lubricat.....155
Kimono Ps Mis Plus..... 155
Kimono Sensa Mis Plus..... 155
Kimono Spec Mis..... 155
Kinderlyte Sol..... 113
Kinderlyte Sol Cherry..... 113
Kinderlyte Sol Fruit.....114
Kinderlyte Sol Grape.....114
Kinderlyte Sol Lem/Lime..... 114
Kinderlyte Sol Lemon.....114
Kinderlyte Sol Lemonade.... 114
Kinderlyte Sol Orange.....114
Kinderlyte Sol Premax..... 114
Kinderlyte Sol Strwbry..... 114
Kineret.....143
Kinrix..... 149
Kisqali.....60
Klor-Con..... 117
Klor-Con 10.....117
Klor-Con 8..... 117
Klor-Con M10.....117
Klor-Con M15.....117
Klor-Con M20.....117
Kloxxado..... 23
Kls Allergy Tab 25Mg.....51
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec..... 160
Kls D3 Cap 50Mcg..... 195
Komzifti..... 55
Koselugo..... 60
Kpn Prenatal Tab.....195
Krazati.....60
Kurvelo..... 135
Kymbee..... 132

L

L-Glutamine.....117
Labetalol Hcl.....91
Lac-Hydrin Lot Five..... 102
Lacosamide..... 40
Lacto-Pectin Cap.....126
Lactulose.....120
Lagevrio.....76
Lamivudine..... 71, 73
Lamivudine-Zidovudine.....73
Lamotrigine.....37
Land Bfr Tim Chw Vit/C.....195
Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...195
Lansoprazole..... 122
Lantus.....85
Lantus Solostar.....85
Lapatinib Ditosylate.....60
Larin 1.5/30..... 135
Larin 1/20..... 135
Larin Fe 1.5/30..... 135
Larin Fe 1/20..... 135
Latanoprost.....164
Laxaclear Pow..... 26
Laxative Max Tab 25Mg.....26
Laxative Pls Tab 8.6-50Mg.....26
Laxative Reg Tab 15Mg.....27
Laxative Tab 25Mg.....27
Lazcluze..... 55
Leflunomide.....147
Lenalidomide.....54
Lenvima 10Mg Daily Dose.....60
Lenvima 12Mg Daily Dose.....60
Lenvima 14Mg Daily Dose.....60
Lenvima 18Mg Daily Dose.....60
Lenvima 20Mg Daily Dose.....60
Lenvima 24Mg Daily Dose.....61
Lenvima 4Mg Daily Dose.....61
Lenvima 8Mg Daily Dose.....61

Lessina..... 135
Letrozole..... 56
Leucovorin Calcium..... 66
Leukeran..... 53
Leuprolide Acetate.....141
Levalbuterol Hcl..... 177
Levalbuterol Tartrate.....177
Levetiracetam..... 37
Levetiracetam Er.....37
Levetiracetam Odt.....38
Levobunolol Hcl..... 163
Levocarnitine..... 128
Levocetirizine Dihydrochloride 176
Levofloxacin..... 35, 162
Levofloxacin In D5W..... 35
Levonest.....136
Levonorgestr Tab 1.5Mg..... 168
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 136
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 136
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 136
Levothyroxine Sodium..... 140
Levoxyl..... 140
Lice Killing Sha 0.33-4%..... 168
Lice Trtmnt Liq 1%..... 168
Lidocaine.....22
Lidocaine Cre 3%..... 152
Lidocaine Cre 4%..... 152
Lidocaine Hcl.....22
Lidocaine Viscous..... 22
Lidocaine-Prilocaine.....22
Life Pack Tab Mens..... 195
Life Pack Tab Womens.....195
Lifyorli.....61
Liletta.....138
Linezolid.....30
Linzess..... 120
Liomny.....140
Liothyronine Sodium.....140
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml..... 51
Liquid C Liq 500/5Ml..... 195
Lisdexamfetamine Dimesylate 98
Lisinopril.....90
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 94
Lithium.....80
Lithium Carbonate.....80
Lithium Carbonate Er.....80
Little Chw Animals.....195
Little Remed Dro 20/0.3Ml 126
Little Remed Liq 160/5Ml..... 17
Livalo..... 96
Liver Detox Tab..... 195
Livtencity..... 70
Lohist-D Liq.....51
Lojaimiess.....136
Lokelma..... 119
Lomustine..... 53, 54
Lonsurf..... 55
Loper/Simeth Tab 2-125Mg 126
Loperamide Hcl.....120
Loperamide Tab 2Mg..... 126
Lopinavir-Ritonavir.....74
Loratadine Chw 10Mg.....51
Loratadine Chw 5Mg.....51
Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....51
Loratadine Tab 10Mg.....51
Loratadine-D Tab 5-120 Er.....51
Loratadine-D Tab 5-120Mg....51
Lorazepam..... 77
Lorbrena.....61
Loryna..... 136
Losartan Potassium.....90
Losartan Potassium-Hctz.....94
Lotemax..... 163
Lotemax Sm.....163
Loteprednol Etabonate..... 163
Lotrimin Af Aer 2%..... 47
Lovastatin.....96
Low-Ogestrel.....136
Loxapine Succinate.....68
Lubiprostone..... 120
Lubricant Dro Eye..... 165
Lubricant Dro Eye 0.6%..... 165
Lubricant Oin Eye.....165
Lubricant Sol Eye Drop.....165
Lubricating Dro 0.5% Op..... 165
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%... 165
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%... 165
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op... 165
Lubricnt Eye Oin Fast Act.... 165
Lubricnt Eye Oin Nighttim... 165
Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3.... 165
Luizza 1.5/30..... 136
Luizza 1/20..... 136
Lumakras..... 61
Lumigan..... 164
Lumryz.....182

Lumryz Starter Pack.....182
Lupron Depot..... 141
Lupron Depot-Ped.....141
Lurasidone Hcl..... 78
Lutein Plus Tab Zeaxanth....195
Lybalvi..... 78
Lyleq.....138
Lynkuet.....99
Lynparza.....61
Lysodren..... 55
Lytgobi.....61
Lyumjev.....85
Lyumjev Kwikpen..... 85
Lyza..... 138

M

M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....51
M-M-R Ii..... 149
M-Pap Liq 160/5Ml.....17
Macitentan..... 179
Macular Hlth Cap Formula 195
Macuvite Tab..... 195
Macuvite Tab Eye Care.....195
Mag Citrate Sol Cherry..... 27
Mag Citrate Sol Grape..... 27
Mag Citrate Sol Lemon.....27
Mag Oxide Tab 400Mg..... 114, 126
Magnebind Tab 400.....195
Magnesium Sulfate..... 117
Magnesium Tab 250Mg.....114
Magnesium Tab 400Mg.....114
Magnesium Tab 500Mg.....114
Magox 400 Tab 400Mg.....114
Malathion..... 106
Maraviroc..... 74
Marlissa.....136
Marplan..... 42
Matulane..... 54
Matzim La.....92
Mavyret.....71
Maxx Mis Lubricat..... 155
Maxx Plus Mis Spermici.....155
Meclizine Hcl..... 44
Medifin 400 Tab 400Mg..... 172
Medroxyprogesterone Acetate 138, 139
Mefloquine Hcl..... 66
Mega Cap Probioti..... 126
Mega Multi Tab Men..... 195
Mega Multi Tab Women..... 195
Megavite Tab Frt/Veg..... 195
Megestrol Acetate..... 139
Mekinist.....61
Mektovi.....61
Meleya.....139
Meloxicam.....19
Memantine Hcl..... 41
Memantine Hcl Er.....42
Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er..... 41
Menquadfi.....149
Mens 50+ Cap Advanced.... 195
Mens 50+ Tab Multivit.....195
Mens Multipl Tab.....195
Menveo..... 149
Mercaptopurine..... 55
Meropenem..... 34
Mesalamine..... 151
Mesalamine Er..... 151, 152
Mesna.....66
Meta Biotic Cap Bio-Act.....126
Metamucil Pak 4 In 1.....27
Metamucil Pow 28.3%Org..... 27
Metamucil Pow 43%.....27
Metamucil Pow 58.6%.....27
Metamucil Pow 58.6% Sf..... 27
Metamucil Pow 58.6%Org..... 27
Metformin Hcl..... 81
Metformin Hcl Er..... 81
Methadone Hcl..... 19
Methazolamide..... 164
Methenamine Hippurate.....30
Methimazole..... 141
Methocarbamol..... 181
Methotrexate Sodium..... 147
Methoxsalen Rapid..... 105
Methscopolamine Bromide 121
Methsuximide..... 38
Methylphenidate Hcl.....99
Methylphenidate Hcl Er..... 99
Methylprednisolone..... 132
Metoclopramide Hcl.....44
Metolazone..... 95
Metoprolol Succinate Er..... 91
Metoprolol Tartrate.....91
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 94
Metronidazole.....30, 31
Metyrosine..... 94
Mexiletine Hcl..... 91

Mgo Tab 400Mg.....114
Mibelas 24 Fe..... 136
Micafungin Sodium.....47
Miconazole 3.....47
Miconazole 3 Cre 4%.....47
Miconazole 3 Kit Combinat...47
Miconazole 3 Kit Combo Pk 47
Miconazole 7 Cre 2%.....47
Miconazole 7 Cre Tube/Kit....47
Miconazole 7 Sup 100Mg.....47
Miconazole Cre 2%.....47
Miconazorb Pow Af 2%.....47
Microchamber Mis..... 155
Microgestin 1.5/30.....136
Microgestin 1/20.....136
Microgestin Fe 1.5/30.....136
Microgestin Fe 1/20.....136
Microspacer Mis.....156
Midodrine Hcl..... 89
Midol Tab 650Mg..... 18
Miebo..... 161
Mifepristone.....141
Miglitol.....81, 82
Miglustat..... 128
Migraine Tab Formula.....160
Migraine Tab Relief.....160
Mili..... 136
Milk Of Magn Sus.....27
Milk Of Magn Sus 1200/15... 27
Milk Of Magn Sus 2400/30... 27
Milk Of Magn Sus 400/5Ml....27
Milk Of Magn Sus Cherry.....27
Mineral Oil.....27
Mineral Oil Ene..... 27
Mineral Oil Oil Laxative..... 27
Mini Multi Tab Vit/Iron..... 196
Minocycline Hcl.....36
Minoxidil.....97
Miralax Pow.....27
Miralax Pow 3350 Nf.....27
Mirtazapine..... 42
Mirtazapine Odt.....42
Misoprostol..... 121
Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....51
Mm Aspirin Tab Low Dose 160
Mm Clearlax Pow..... 27
Modafinil..... 182
Modeyso.....55
Moexipril Hcl.....90
Molindone Hcl..... 68
Mometasone Furoate.....105, 176
Monist Care Cre Care 1%....102
Monistat 3 Cre 4%.....47
Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....47
Monistat 3 Kit Combo Pk.....47
Monistat 7 Cre 2%.....47
Monistat 7 Kit Combo Pk.....47
Montelukast Sodium.....176
Mood Food Cap..... 196
Mood Food Es Cap..... 196
Morphine Sulfate.....21
Morphine Sulfate Er..... 19, 20
Motion Sick Tab 50Mg.....45
Mounjaro.....82
Movantik.....120
Moxifloxacin Hcl.....35, 162
Moxifloxacin Hcl In Nacl..... 35
Mresvia.....149
Mucinex Dm Tab 30-600Er 173
Mucinex Tab 1200Mg.....173
Mucolyte Liq 100/5Ml.....173
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5 173
Mucosa Tab 400Mg.....173
Mucus D Max Tab 120-1200 173
Mucus D Tab 120/1200.....173
Mucus D Tab 60/600.....173
Mucus Dm Tab 30-600Mg...173
Mucus Er Max Tab 1200Mg 173
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5 173
Mucus Relf D Tab 60-600Mg 173
Mucus Relief Tab 1200 Er...173
Mucus Relief Tab 1200Mg 173
Mucus Relief Tab 30-600Er 173
Mucus Relief Tab 30-600Mg 173
Mucus Relief Tab 400Mg.... 173
Mucus Relief Tab 600Mg Er 173
Mucus Rlf D Tab 120-1200 173
Mucus Rlf D Tab 60-600Mg 173
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg 173

Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5 173
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er 174
Mucus-Dm Tab 30-600Mg... 174
Mucus/Cough Liq 5-100Mg 174
Mult Vitamin Tab..... 196
Mult Vitamin Tab No Iron.....196
Multaq..... 91
Multi 50+ Cap For Her.....196
Multi 50+ Tab For Her..... 196
Multi 50+ Tab For Him..... 196
Multi Cap Complete..... 196
Multi Cap For Her.....196
Multi Cap For Him..... 196
Multi Complt Tab /Iron..... 196
Multi Mega Tab Minerals..... 114
Multi Tab For Her..... 196
Multi Tab For Him.....196
Multi Vit/Fl Chw 0.25Mg..... 196
Multi Vitami Tab Minerals.... 196
Multi Vitami Tab W/Iron.....196
Multi Vitamn Tab Minerals...196
Multi Zero Chw Yumvskid....196
Multi-Vit/ Tab Minerals.....196
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25..... 196
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml.... 196
Multi-Vitami Tab Monocaps 196
Multi-Vitamn Tab..... 196
Multi-Vite Liq..... 196
Multi-Vite Tab.....196
Multi-Vite Tab 50&Over.....196
Multi/Iron/ Dro 11Mg/Ml..... 196
Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4..... 117
Multiple Vit Tab.....196
Multiple Vit Tab /Iron..... 196
Multiv Women Tab 50+.....196
Multiv/Iron Tab Adult..... 196
Multivi Adlt Chw Gummies 197
Multivit/Fl Chw 0.25Mg.....197
Multivit/Fl Chw 0.5Mg..... 197
Multivit/Fl Chw 1Mg..... 197
Multivit/Fl Dro 0.25Mg..... 197
Multivit/Fl Sus 0.25Mg..... 197
Multivitamin Cap Daily..... 197
Multivitamin Chw Child..... 197
Multivitamin Chw Children 197
Multivitamin Chw Gummies 197
Multivitamin Chw Iron..... 197
Multivitamin Dro Infant.....197
Multivitamin Liq..... 197
Multivitamin Tab..... 197
Multivitamin Tab Adlt 50+....197
Multivitamin Tab Adult..... 197
Multivitamin Tab Adults..... 197
Multivitamin Tab Iron-Fre..... 197
Multivitamin Tab Men..... 197
Multivitamin Tab Men 50+... 197
Multivitamin Tab Women..... 197
Multivitamin Tab Womens... 197
Multivitamin Tab Zinc Str.....197
Mupirocin..... 107
Mupirocin Calcium..... 107
Muro 128 Oin 5% Op..... 165
Muro 128 Sol 5% Op.....165
Mvw Complete Cap D3000 197
Mvw Complete Cap D5000 197
Mvw Complete Cap Formulat 197
Mvw Complete Cap Minis....197
Mvw Complete Chw Bubblgum 197
Mvw Complete Chw D3000 197
Mvw Complete Chw D5000 197
Mvw Complete Chw Grape 197
Mvw Complete Chw Orange 198
Mvw Modulat Cap Form Min 198
My Choice Tab 1.5Mg.....168
My Way Tab 1.5Mg..... 168
Myamulti Tab..... 198
Mycophenolate Mofetil..... 147
Mycophenolate Sodium.....147
Mylanta Sus Max St.....126
Mylicon Dro 20/0.3Ml..... 126
Myrbetriq.....129

N

Nabumetone..... 19
Nadolol.....91
Nafcillin Sodium..... 33
Naloxone Hcl..... 23
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....167
Naloxone Spr.....167
Naltrexone Hcl..... 22

Naproxen.....19
Naproxen Dr.....19
Naproxen Sod Tab 220Mg 160
Naproxen Tab 220Mg.....160
Naratriptan Hcl.....52
Narcan Spr 4Mg..... 167
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....174
Nasal Decong Spr 0.05%.....174
Nasal Decong Tab 120Mg Er 174
Nasal Decong Tab 30Mg.....174
Nasal Four Sol 1%..... 174
Nasal Mist Sol 0.05%..... 174
Nasal Mist Spr 0.05%.....174
Nasal Moist Spr 0.65%.....174
Nasal Nodrip Spr 0.05%..... 174
Nasal Saline Spr 0.65%..... 174
Nasal Spray Sol 0.05%.....174
Nasal Spray Sol 1%.....174
Nasal Spray Spr 0.05%..... 174
Nasalcrom Spr 5.2/Act..... 152
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg..... 27
Nat Vit E Cap 1000Unit..... 198
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg 114
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....198
Nat-Rul Iron Tab 325Mg..... 114
Nat-Rul Ther Tab M.....198
Natacyn..... 162
Nateglinide.....82
Natrul Cap Probioti..... 126
Natrul-Vites Tab.....198
Natural Vita Cap A.....198
Natural Zinc Tab 50Mg.....114
Naturl Fiber Pow 28.3%..... 27
Naturl Fiber Pow 58.6%..... 27
Nausea Contr Sol..... 45
Nausea Relie Sol Cherry.....45
Nayzilam.....39
Nebivolol Hcl.....91
Necon 0.5/35.....136
Nefazodone Hcl.....43
Neodot Pad Themtr..... 156
Neomycin Sulfate..... 30
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 162
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...161
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone.....161, 162
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 163
Neomycin-Polymyxin-Hc..... 162, 167
Nerlynx..... 61
Neuac..... 102
Neulasta..... 88
Neupro..... 67
Nevirapine.....72
Nevirapine Er..... 72
New Day Tab 1.5Mg.....168
Nexletol..... 96
Nexlizet.....96
Nexplanon.....139
Niacin..... 96
Niacin Cap 250Mg Sr.....198
Niacin Cap 250Mg Tr.....198
Niacin Er.....96
Niacin Tab 100Mg.....198
Niacin Tab 250Mg.....198
Niacin Tab 250Mg Pr.....198
Niacin Tab 250Mg Tr.....198
Niacin Tab 500Mg.....198
Niacin Tab 500Mg Er.....198
Niacin Tab 500Mg Pr.....198
Niacin Tab 500Mg Tr.....198
Niacin Tab 50Mg.....198
Niacor.....96
Niavasc 750 Tab.....198
Niavasc Tab 500Mg Sr..... 198
Nicardipine Hcl.....92
Nicotine Gum 2Mgfruit..... 182
Nicotine Loz 2Mg Mint.....182
Nicotine Loz 4Mg Mint.....182
Nicotine Loz Mini 2Mg..... 183
Nicotine Pol Gum 2Mg..... 183
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn 183
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint 183
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig 183
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit 183
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn 183
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint 183
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig 183
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit 183
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini 183

Nicotine Pol Loz 2Mg Mint 183
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint 183
Nicotine Sys Kit Transder.... 183
Nicotine Td Dis 14Mg/24H 183
Nicotine Td Dis 21Mg/24H 183
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr 183
Nicotrol Ns..... 23
Nifedipine Er..... 92
Nifedipine Er Osmotic Release 92
Night Relf Oin Lubri Op..... 165
Nightime Eye Oin Relief..... 165
Nikki..... 136
Nilotinib Hcl..... 61, 62
Nilutamide..... 54
Nimodipine..... 92
Ninlaro..... 62
Nintedanib Esylate..... 179
Nitazoxanide..... 66
Nitisinone..... 128
Nitro-Bid..... 97
Nitrofurantoin Macrocrystal... 31
Nitrofurantoin Monohydrate 31
Nitroglycerin..... 97
Niva Thyroid Tab 120Mg..... 140
Niva Thyroid Tab 15Mg..... 140
Niva Thyroid Tab 30Mg..... 140
Niva Thyroid Tab 60Mg..... 140
Niva Thyroid Tab 90Mg..... 140
Nizatidine..... 121
No Drip Nasl Spr 0.05%..... 174
Nohist-Dm Liq..... 174
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 156
Non-Aspirin Chw 80Mg..... 156
Non-Aspirin Tab 325Mg..... 160
Non-Aspirin Tab 500Mg..... 160
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 160
Nora-Be..... 139
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol..... 136
Norethindrone..... 139
Norethindrone Acetate..... 139
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol..... 136
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe..... 136
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 136
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 136
Nortrel 0.5/35..... 136
Nortrel 1/35..... 137
Nortrel 7/7/7..... 137
Nortriptyline Hcl..... 44
Nostrilla Spr 0.05%..... 174
Novolin R Flexpen..... 85
Novolog..... 85
Novolog Flexpen..... 86
Novolog Penfill..... 86
Nozin Nasal Kit Sanitize..... 36
Nozin Nasal Mis Sanitize..... 156
Np Thyroid Tab 120Mg..... 140
Np Thyroid Tab 15Mg..... 140
Np Thyroid Tab 30Mg..... 140
Np Thyroid Tab 60Mg..... 140
Np Thyroid Tab 90Mg..... 140
Nu-Iron 150 Cap..... 114
Nubeqa..... 54
Nucala..... 180
Nulev Tab 0.125Mg..... 70
Nuplazid..... 69
Nurtec Odt..... 52
Nutrilipid..... 117
Nutropin Aq Inj 10Mg/2Ml... 133
Nuzyra..... 36
Nyamyc..... 107
Nylia 1/35..... 137
Nylia 7/7/7..... 137
Nystatin..... 47, 107
Nystop..... 107

O

Oatmeal Bath Pak Treatmnt 108
Obstetrix Ec Tab..... 198
Obstetrix Mis Dha..... 198
Obtrex Dha Pak..... 198
Obtrex Tab..... 198
Octagam..... 142
Octreotide Acetate..... 141
Ocuhealth Cap Vision 2..... 199
Ocutabs Tab..... 199
Ocutabs Tab Lutein..... 199
Ocuvite Eye Cap Perform.... 199
Ocuvite Eye Tab + Multi..... 199
Odefsey..... 73
Odomzo..... 62

Ofloxacin..... 35, 163, 167
Ogsiveo..... 56
Ointment Oin Base.....108
Ojemda.....62
Ojjaara.....62
Olanzapine.....78
Olanzapine Odt.....78
Olmesartan Medoxomil.....90
Olmesartan Medoxomil-Hctz 94
Olmesartan-Amlodipine-Hctz 94
Olopatadine Dro 0.1%.....166
Olopatadine Dro 0.1% Op... 166
Omega-3-Acid Ethyl Esters....96
Omeprazole..... 122
Omeprazole Cap 20.6Mgdr 168
Omeprazole Tab 20Mg.....168
Omeprazole Tab 20Mg Dr...168
Omeprazole Tab Odt 20Mg 169
Ondansetron Hcl..... 45
Ondansetron Odt.....45
One A Day Cap Postnata.....199
One A Day Chw Prenatal..... 199
One A Day Tab Mens 50+... 199
One A Day Tab Womens..... 199
One A Day Wo Tab Multi..... 199
One Daily Mn Tab W/O Iron 199
One Daily Mv Tab /Iron.....199
One Daily Mv Tab Womens 199
One Daily Tab /Mineral.....199
One Daily Tab 50 Plus..... 199
One Daily Tab 50+.....199
One Daily Tab 50+ Adv..... 199
One Daily Tab Complete..... 199
One Daily Tab Essentl.....199
One Daily Tab Fe/Ca..... 199
One Daily Tab Healthy..... 199
One Daily Tab Iron-Fre..... 199
One Daily Tab Maximum..... 199
One Daily Tab Men..... 199
One Daily Tab Men 50+..... 199
One Daily Tab Mens.....199
One Daily Tab Mens 50+..... 199
One Daily Tab Multivit.....199
One Daily Tab Wmns 50+....199
One Daily Tab Wom 50+.....199
One Daily Tab Women.....199
One Daily Tab Women 50....199
One Daily Tab Womens.....200
One Dly Hlth Tab Wght Adv 200
One-A-Day Tab 50+ Adv..... 200
One-A-Day Tab 50+ Mens....200
One-A-Day Tab 50+ Wmn....200
One-A-Day Tab 65+.....200
One-A-Day Tab Menopaus 200
One-A-Day Tab Mens.....200
One-A-Day Tab Petites.....200
One-A-Day Tab Proedge.....200
One-A-Day Tab Womens..... 200
Onelax Senna Syp 8.8/5Ml....27
Onevite Tab 500-5Mcg..... 114
Onevite Tab 600-5..... 114
Onureg..... 55
Opipza.....78
Optic-Vites Tab..... 200
Optic-Vites Tab Lutein..... 200
Optichamber Mis Dia Lg.....156
Optichamber Mis Dia Md.... 156
Optichamber Mis Diamond 156
Optimal D3 Cap 50000Unt 200
Optimum Pms Tab..... 200
Option 2 Tab 1.5Mg..... 168
Opurity Tab..... 200
Opvee..... 23
Oral Electro Sol Cherry..... 114
Oral Electro Sol Freezer.....114
Oral Electro Sol H-E-B..... 114
Oral Thermom Mis..... 156
Oral Thermom Mis Yellowln 156
Orenitram.....179
Orenitram Month 1.....179
Orenitram Month 2.....179
Orenitram Month 3.....179
Orgovyx..... 56
Orkambi..... 178
Orquidea..... 139
Orserdu..... 55
Oseltamivir Phosphate.....75
Osenvelt..... 153
Osphena.....139
Osteoprime Tab Plus..... 200
Osteoprime Tab Ultra..... 200
Otezla..... 143
Otezla Xr.....143

Otezla/Otezla Xr Initiation Pack 143
Oxacillin Sodium..... 34
Oxacillin Sodium In Dextrose 34
Oxcarbazepine..... 40
Oxybutynin Chloride..... 129
Oxybutynin Chloride Er.....129, 130
Oxycodone Hcl.....21, 22
Oxycodone-Acetaminophen 22
Oys Shel Cal Tab Vit D.....114
Oys Shell Ca Tab /D3..... 114
Oys Shell Ca Tab /Vit D..... 114
Oyst Ca/D3 Tab 500-200.....114
Oyst Shell/D Tab 250-125... 114
Oyst Shell/D Tab 250Mg..... 114
Oyst Shell/D Tab 500-200... 114
Oyst Shell/D Tab 500-400... 114
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg 115
Oyst Shell/D Tab 500Mg..... 115
Oyster Shell Tab 1250Mg....115
Oyster Shell Tab 500Mg.....115
Ozempic.....82

P

Pain & Fever Chw 160Mg....156
Pain & Fever Liq 160/5Ml..... 18
Pain & Fever Sus 160/5Ml...160
Pain Relief Cap 500Mg..... 18
Pain Relief Chw 160Mg..... 156
Pain Relief Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relief Sus 160/5Ml.....160
Pain Relief Tab 200Mg..... 160
Pain Relief Tab 325Mg..... 160
Pain Relief Tab 500Mg..... 160
Pain Relieve Sup 120Mg..... 18
Pain Relieve Sup 650Mg..... 18
Pain Relieve Sus 160/5Ml... 160
Pain Relieve Tab 325Mg.....160
Pain Relieve Tab 500Mg.....160
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 160
Pain Relievr Chw 80Mg..... 156
Pain Relievr Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relievr Tab 500Mg..... 160
Pain/Fever Sup 120Mg.....18
Painquil Liq 1000Mg..... 18
Paliperidone Er.....69
Panoxyl Liq 2.5%..... 184
Panretin.....65
Pantoprazole Sodium..... 122
Paricalcitol..... 153
Paroxetine Hcl..... 43
Parva-Cal Tab 500Mg..... 115
Parvlex Tab..... 200
Paxlovid.....76
Pazopanib Hcl.....62
Pearls Ic Cap..... 126
Ped Elctrlyt Sol..... 115
Ped Elctrlyt Sol Apple..... 115
Ped Elctrlyt Sol Berry Fr.....115
Ped Elctrlyt Sol Bubblgum 115
Ped Elctrlyt Sol Freeze.....115
Ped Elctrlyt Sol Freezer..... 115
Ped Elctrlyt Sol Freezpop.... 115
Ped Elctrlyt Sol Fruit.....115
Ped Elctrlyt Sol Grape.....115
Ped Elctrlyt Sol Mango..... 115
Ped Elctrlyt Sol Pineappl..... 115
Ped Elctrlyt Sol Strawbry..... 115
Ped Elctrlyt Sol Unflavor..... 115
Ped Elctrlyt Sol Unflavrd..... 115
Ped Poly-Vit Dro.....200
Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 200
Ped Tri-Vit Dro..... 200
Pedia Iron Dro 15Mg/Ml..... 115
Pedia Vance Sol Apple..... 115
Pedia Vance Sol Grape.....115
Pediacare Al Liq 12.5/5Ml.....51
Pediacare Sus 160/5Ml..... 161
Pedialyte Sol Adv Care..... 115
Pedialyte Sol Berry.....115
Pedialyte Sol Berry Fr..... 115
Pedialyte Sol Blu Rasp..... 115
Pedialyte Sol Bubl Gum.....115
Pedialyte Sol Chry Pun..... 115
Pedialyte Sol Freeze..... 115
Pedialyte Sol Fruit..... 115
Pedialyte Sol Fruit Pu.....115
Pedialyte Sol Grape..... 115
Pedialyte Sol Singles..... 115
Pedialyte Sol Strawbry.....116
Pedialyte Sol Unflavor.....116
Pediarix..... 149
Pediatric Dro Iron..... 116
Pediatric Ene Enema.....27
Pedvaxhib..... 149
Peg-3350-Electrolytes..... 121
Peg-3350-Nacl-Na Bicarbonate-Kcl..... 121

Pegasys.....145
Pemazyre..... 62
Penbraya..... 149
Penicillamine..... 130
Penicillin G Potassium..... 34
Penicillin G Sodium.....34
Penicillin V Potassium.....34
Penmenvy..... 149
Pentacel..... 149
Pentamidine Isethionate..... 66
Pentasa..... 152
Pentoxifylline Er.....94
Pepto-Bismol Sus 525/15Ml 126
Perindopril Erbumine.....90
Periogard..... 102
Permethrin..... 106
Perphenazine.....44
Petroleum Gel.....156
Petroleum Gel Jelly..... 156
Phazyme Ultr Cap 180Mg....126
Phenazopyrid Tab 100Mg... 130
Phenazopyrid Tab 200Mg... 130
Phenelzine Sulfate.....42
Phenobarbital..... 39
Phenytek..... 40
Phenytoin..... 40
Phenytoin Sodium Extended 40
Phillips Cap Colon.....126
Phyrago.....62
Phytomulti Tab..... 200
Phytonadione Tab 5Mg..... 200
Pifeltro..... 72
Pilocarpine Hcl..... 102, 164
Pimecrolimus.....105
Pimozide..... 68
Pimtrea..... 137
Pin Rid Chw 720.5Mg..... 22
Pin-Away Sus 144Mg/Ml..... 22
Pindolol..... 91
Pink Bismuth Chw 262Mg... 126
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 126
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml 22
Pioglitazone Hcl.....82
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 82
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 82
Piperacillin-Tazobactam.....34
Piqray..... 62
Pirfenidone..... 179
Piroxicam..... 19
Plenamine..... 117
Podofilox..... 106
Poly Bacitra Oin.....36
Poly-Iron Cap 150Mg..... 116
Poly-Vi-Flor Chw 0.5Mg.....200
Poly-Vi-Flor Chw 1Mg.....200
Poly-Vi-Flor Sus 0.25/Ml.....200
Poly-Vita Dro..... 200
Poly-Vita/Fe Dro..... 200
Polyeth Glyc Pow 3350.....27
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf..... 27
Polymyxin B Sulfate..... 31
Polymyxin B-Trimethoprim 163
Polysac-Iron Cap 150Mg..... 116
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op.....165
Pomalidomide.....54
Portia-28.....137
Posaconazole..... 47
Potassium Chloride.....118
Potassium Chloride Er..... 118
Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 118
Potassium Chloride In Nacl 118
Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 118
Potassium Citrate Er..... 118
Pramipexole Dihydrochloride 67
Prasugrel Hcl..... 89
Pravastatin Sodium..... 96
Praziquantel.....66
Prazosin Hcl.....89
Pred Mild.....163
Prednisolone.....132
Prednisolone Acetate.....163
Prednisolone Sodium Phosphate..... 132, 163
Prednisone.....132
Prednisone Intensol..... 132
Pregabalin.....100
Premarin.....137
Premasol..... 118
Premphase.....137
Prempro..... 137
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg 200
Prenatal..... 120
Prenatal Cap Complete..... 101

Prenatal Cap Essentia.....200
Prenatal Cap Formula..... 201
Prenatal Chw Gummies..... 201
Prenatal Chw Nourish..... 201
Prenatal Com Cap /Dha..... 201
Prenatal Dha Cap 200Mg.... 201
Prenatal Dha Pak Multi..... 201
Prenatal Fa Chw Dha/Chol 201
Prenatal Frm Tab A-Free.....201
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 201
Prenatal Mul Cap +Dha.....201
Prenatal Mul Cap Dha.....201
Prenatal Mv Mis + Dha.....201
Prenatal Tab..... 201
Prenatal Tab Complete.....201
Prenatal+Dha Mis.....201
Prenatal/Fa Cap +Dha..... 201
Prenatl Mult Cap + Dha.....201
Prentat Mult Cap Plus Dha 201
Preorbotic Cap..... 126
Prescription Cap Support....201
Preservision Cap Areds 2.... 201
Prevalite.....96
Prevymis.....70
Prezcobix..... 75
Prezista.....75
Primaquine Phosphate..... 66
Primidone.....39
Priorix..... 149
Pro-Cal Tab..... 201
Pro-Flora Cap Immune.....126
Probenecid.....48
Probio Colon Cap Support 126
Probiomax Cap Daily Df..... 126
Probiotic + Cap Omega-3.... 126
Probiotic Cap.....126
Probiotic Cap Adlt 50+..... 126
Probiotic Cap Adult.....126
Probiotic Cap Blend.....126
Probiotic Cap Daily..... 126
Probiotic Cap Digestiv..... 126
Probiotic Cap Max Str.....126
Probiotic Cap Mood.....126
Probiotic Cap Pearls..... 127
Probiotic Cap Prebioti.....127
Probiotic Cap Super.....127
Probiotic Cap Turmeric..... 127
Probiotic Cap Vita C.....127
Probiotic Pak Colostrm.....127
Probiotics + Cap Bariatrc.... 201
Procerv Hp Tab..... 201
Prochlorperazine..... 44
Prochlorperazine Maleate.....44
Procrit.....88
Procto-Med Hc..... 152
Proctozone- Sup 1.2G.....27
Proctozone-B Sup 10Mg.....27
Proctozone-G Sup 2Gm.....27
Progesterone..... 139
Prograf..... 147
Prolastin-C.....128
Prometh/Cod Sol 6.25-10....174
Promethazine Hcl.....44
Promethazine Sol Dm..... 174
Propafenone Hcl.....91
Propafenone Hcl Er.....91
Propranolol Hcl..... 91, 92
Propranolol Hcl Er.....92
Propylthiouracil.....141
Proquad..... 149
Prorenal +D Tab..... 201
Prorenal+D Cap Omega 3... 201
Prorenal+D Cap Omega-3... 201
Prorenal+D Tab..... 201
Prosol..... 118
Prosteon Tab..... 116
Protegra Cap..... 201
Protriptyline Hcl..... 44
Pseudoephedr Tab 120Mg Er 174
Pseudoephedr Tab 30Mg....174
Pseudofed Tab 30Mg..... 174
Psyllium Fib Cap 0.52Gm..... 28
Psyllium Fib Pow 51.7%.....28
Psyllium See Pow 100%.....28
Pulmozyme..... 178
Pure & Gentl Dro 0.3%.....165
Pure Calcium Tab Carbonat 116
Pyquvi.....132
Pyrazinamide..... 53
Pyridostigmine Bromide..... 53
Pyridostigmine Bromide Er....53
Pyridoxine Tab 25Mg.....201
Pyridoxine Tab 50Mg.....201
Pyrimethamine.....66
Pyrukynd..... 128
Pyrukynd Taper Pack.....129

Q

Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18
Qc Acetamino Sus 160/5Ml 161
Qc Allergy Cap 25Mg..... 51
Qc Allergy Cap Relief..... 51
Qc Allergy Tab 25Mg..... 51
Qc Antacid Chw 1000Mg.... 127
Qc Antacid Chw 500Mg..... 127
Qc Antacid Chw 750Mg..... 127
Qc Antacid Sus Anti-Gas..... 127
Qc Antacid Sus Max Str..... 127
Qc Antifunga Cre 1%..... 47
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18
Qc Aspirin Chw 81Mg..... 161
Qc Aspirin Tab 325Mg..... 161
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 161
Qc Calamine Lot 8-8%..... 108
Qc Calcium Tab 600Mg..... 116
Qc Childrens Chw Complete 201
Qc Childrens Chw Extra C... 202
Qc Childrens Chw Iron..... 202
Qc Enema Ene..... 28
Qc Essential Tab..... 202
Qc Eye Drops Dro..... 165
Qc Eye Drops Dro 0.05%..... 166
Qc Famotidin Tab 10Mg..... 131
Qc Fiber Pow 43%..... 28
Qc Fiber The Pow 51.7%..... 28
Qc Gas Relf Chw 125Mg..... 127
Qc Hair/Skin Tab Nails..... 202
Qc Headache Tab Relief..... 161
Qc Ibuprofen Cap 200Mg.... 161
Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 161
Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin 174
Qc Laxative Tab 5Mg Ec..... 28
Qc Lubricant Dro 0.6%..... 165
Qc Medifin Liq Mucus Rl..... 174
Qc Multi-Vit Tab..... 202
Qc Natural Pow Vegetabl..... 28
Qc No Drip Spr 0.05%..... 174
Qc Omeprazol Tab 20Mg Dr 169
Qc Petroleum Gel Jelly..... 156
Qc Stomach Chw 262Mg.... 127
Qc Stomach Sus 525/15Ml 127
Qc Stomach Sus 525/30Ml 127
Qc Therin-M Tab..... 202
Qc Triple Oin Antibiot..... 36
Qc Tussin Cf Liq Adult..... 174
Qc Vit B1 Tab 100Mg..... 119
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 202
Qc Vit B6 Tab 100Mg..... 202
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 202
Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 202
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 202
Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 202
Qc Vit D3 Tab 25Mcg..... 202
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 202
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 202
Qc Vitamin C Chw 500Mg... 202
Qc Vitamin C Tab 1000Mg 202
Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 202
Qc Vitamin E Cap 400Unit... 202
Qc Zinc Tab 50Mg..... 116
Qinlock..... 62
Qlearquil Spr 0.05%..... 174
Quadracel..... 150
Quetiapine Fumarate..... 78, 79
Quetiapine Fumarate Er..... 79
Quin B Tab Strong..... 202
Quinapril Hcl..... 90
Quinapril-Hydrochlorothiazide 94
Quinidine Gluconate Er..... 91
Quinidine Sulfate..... 91
Quinine Sulfate..... 66
Quintabs Tab..... 202
Quintabs-M Tab..... 202
Qulipta..... 52
Quviviq..... 181
Qvar Redihaler..... 176

R

Rabavert..... 150
Rabeprazole Sodium..... 122
Radicava Ors Starter Kit..... 99
Raldesy..... 43
Raloxifene Hcl..... 139
Ramelteon..... 181
Ramipril..... 90
Ranolazine Er..... 94
Rasagiline Mesylate..... 67
Rayaldee..... 153
Re:limmune Pak..... 127
Ready To Use Ene..... 28
Reality Mis Lubricat..... 156
Reality Ultr Mis Textured..... 156
Reality Ultr Mis Thin..... 156

Reclipsen..... 137
Recombivax Hb..... 150
Rectal Therm Mis..... 156
Redness Reli Sol Eye Drop 166
Reeses Med Sus Pinworm.... 22
Refenesen Tab 400Mg..... 175
Reguloid Pow 43%..... 28
Reguloid Pow 51.7%..... 28
Reguloid Pow Orange..... 28
Rehydralyte Sol..... 116
Relenza Diskhaler..... 75
Relief Drops Sol..... 165
Relief Eye Sol Drops..... 165
Renal Vitamn Tab..... 202
Repaglinide..... 82
Repatha..... 97
Repatha Sureclick..... 97
Restasis Multidose..... 162
Restasis Single-Use Vials.... 162
Restora Cap..... 127
Restore Pak..... 127
Restore Plus Dro 0.5% Op... 165
Restore Tear Dro 0.5% Op 165
Retaine Pm Oin..... 165
Retevmo..... 62
Revcovi..... 129
Revuforj..... 56
Rexulti..... 69
Reyataz..... 75
Rezdiffra..... 156
Rezlidhia..... 62
Rhopressa..... 164
Ribavirin..... 71
Rifabutin..... 53
Rifampin..... 53
Rifapentine..... 53
Rilpivirine Hcl..... 72
Riluzole..... 99
Rimantadine Hcl..... 75
Rinvoq..... 143
Rinvoq Lq..... 143
Risaquad Cap..... 127
Risaquad-2 Cap..... 127
Risedronate Sodium..... 153
Risperidone..... 79
Risperidone Microspheres Er 79
Risperidone Odt..... 79
Ritonavir..... 75
Rivaroxaban..... 87
Rivastigmine..... 41
Rivastigmine Tartrate..... 41
Rivelsa..... 137
Rizatriptan Benzoate..... 52
Rizatriptan Benzoate Odt..... 52
Rocklatan..... 162
Roflumilast..... 178
Romvimza..... 62
Ropinirole Hcl..... 67
Rosuvastatin Calcium..... 96
Rosyrah..... 137
Rotarix..... 150
Rotateq..... 150
Roweepra..... 38
Rozlytrek..... 63
Rubraca..... 63
Rufinamide..... 40
Rukobia..... 74
Ryaltris..... 176
Rycontuss Liq 5-2-10/5..... 175
Rydapt..... 63

S

Sacubitril-Valsartan..... 94
Safetussin Liq Dm..... 175
Saline Nasal Spr 0.65%..... 175
Salsalate Tab 500Mg..... 161
Salsalate Tab 750Mg..... 161
Sancuso..... 45
Santyl..... 106
Sapropterin Dihydrochloride 129
Savella..... 100
Savella Titration Pack..... 100
Sb Antacid Sus Anti-Gas..... 127
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg... 28
Sb Glycerin Sup 1.2Gm..... 28
Sb Laxative Sup 10Mg..... 28
Sb Saline Spr 0.65%..... 175
Scalp Relief Liq 3%..... 108
Scalpicin Liq 3%..... 108
Scemblix..... 63
Scopolamine..... 44
Sd Probiotic Cap 10 Cmplx 127
Secuado..... 79
Selegiline Hcl..... 67
Selenium Sulfide..... 105
Senna Laxati Tab 8.6Mg..... 28
Senna Plus Tab 8.6-50Mg..... 28
Senna S Tab 8.6-50Mg..... 28

Senna Syp 26.4/15.....28
Senna Syp 8.8/5Ml.....28
Senna Syp 8.8Mg/5..... 28
Senna Tab 8.6Mg.....28
Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 28
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg 28
Senna-Time Tab 8.6Mg.....28
Sennazon Syp 8.8Mg/5..... 28
Sennosides Tab 8.6Mg.....28
Senokot S Tab 8.6-50Mg..... 28
Senokot Tab 8.6Mg.....28
Sentry Senio Tab Lutein..... 202
Sentry Senio Tab Mens 50+ 202
Sentry Tab.....202
Sentry Tab Senior.....202
Serevent Diskus.....177
Sertraline Hcl..... 43
Setlakin..... 137
Sevelamer Carbonate..... 119
Shake Ache Tab 500Mg..... 161
Sharobel.....139
Shingrix..... 150
Signifor.....141
Sildenafil Citrate..... 179
Silodosin..... 130
Silver Sulfadiazine..... 106
Simbrinza..... 164
Simethicone Cap 125Mg.....127
Simethicone Sus 20/0.3Ml 127
Similac Pren Pak Early Sh... 202
Simvastatin.....96
Sinex 12Hr Spr 0.05%.....175
Sinus & Cong Tab 30Mg..... 175
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er 175
Sinus Nasal Spr 0.05%..... 175
Sinus Relief Sol 0.05%.....175
Sinus Relief Sol 1%..... 175
Sinus Relief Spr 0.05%..... 175
Sirolimus..... 147
Sirturo.....53
Sitagliptin Phosphate-Metformin Hcl.....82
Skin/Hair/ Cap Nails..... 202
Skyclarys.....99
Skyrizi.....143, 144
Skyrizi Pen..... 144
Sleep Aid Tab 25Mg..... 51
Sleep-Aid Tab 25Mg.....51
Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....202
Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....203
Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....203
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...161
Sm Ear Dro 6.5% Ot..... 168
Sm Nicotine Dis 14Mg/24H 183
Sm Nicotine Gum 4Mg..... 183
Sm Petroleum Gel Jelly..... 156
Smarty Pants Chw Kids..... 203
Smooth Anta Chw Fruit.....127
Smooth Antac Chw 750Mg 127
Smooth Lax Pow..... 28
Smooth Lax Pow 3350.....28
Sod Chloride Oin 5% Op..... 165
Sod Chloride Sol 5% Op.....165
Sod Citrate Sol Citr Acd.....116
Sod Sul/Sulf Cre 10-2%..... 108
Sod Sul/Sulf Cre 10-5%..... 108
Sodium Bicar Tab 650Mg....127
Sodium Chloride..... 118
Sodium Fluoride..... 118
Sodium Phenylbutyrate..... 129
Sodium Polystyrene Sulfonate 120
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate 121
Sofosbuvir-Velpatasvir.....71
Solifenacin Succinate..... 130
Soliqua..... 82
Solo Tab.....203
Soltamox..... 55
Soluvita Sol 0.25/Ml.....203
Soluvita Sus 0.25/Ml.....203
Soluvita Sus 0.5Mg/Ml.....203
Somavert.....141
Soothe Chw 262Mg..... 127
Soothe Dro Hydratio..... 165
Soothe Night Oin Op.....165
Soothe Sus 262/15Ml..... 127
Soothe Sus 525/15Ml..... 127
Soothe Sus 525/30Ml..... 127
Soothe Tab 262Mg..... 127
Soothe Xp Dro..... 165
Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....165
Soothe Xp Sol.....166
Soothng Bath Pow Treatmnt 109
Sorafenib Tosylate..... 63
Sorbitol Sol 70%..... 28
Sotalol Hcl.....91

Sotyktu..... 144
Spectr Women Tab Hlth Sen 203
Spectra Ultr Tab Hlth Men...203
Spectravite Tab Advanced 203
Spectravite Tab Men 50+.... 203
Spectravite Tab Senior..... 203
Spectravite Tab Ult Wmn.....203
Spiriva Handihaler..... 177
Spiriva Respimat..... 177
Spironolactone..... 97
Spironolactone-Hctz.....94
Sprintec 28.....137
Spritam Odt.....38
Sps.....120
Ssd.....106
Sss Cre 10%-5%..... 109
St Joseph Chw Low 81Mg...161
St Joseph Tab Low 81Mg....161
Starjemza..... 144
Steqeyma..... 144
Stiolto Respimat..... 180
Stivarga..... 63
Stoboclo.....153
Stomach Rele Tab 262Mg...128
Stomach Relf Chw 262Mg 128
Stomach Relf Sus 1050/30 128
Stomach Relf Sus 262/15Ml 128
Stomach Relf Sus 525/15Ml 128
Stomach Relf Sus 525/30Ml 128
Stomach Relf Sus Max Str...128
Stomach Relf Tab 262Mg....128
Stool Soft Cap 240Mg.....29
Stool Soften Cap 100Mg..... 29
Stool Soften Cap 250Mg..... 29
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml... 29
Stool Softnr Cap 100Mg..... 29
Stool Softnr Cap 240Mg..... 29
Stool Softnr Cap 250Mg..... 29
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg.....29
Stop Lice Liq Max St.....168
Streptomycin Sulfate.....30
Stress B Com Tab W/Iron... 203
Stress B-Com Tab Antio/Zn 203
Stress Form Tab.....203
Stress Form Tab /Iron.....203
Stresstabs Tab Advanced... 203
Stresstabs Tab Energy.....203
Stribild..... 72
Stye Oin.....166
Suboxone.....23
Subvenite..... 38
Sucraid..... 129
Sucralfate..... 121, 122
Suflave.....121
Sulfacetamide Sodium..... 163
Sulfacetamide-Prednisolone 162
Sulfadiazine..... 35
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....35
Sulfasalazine.....152
Sulindac..... 19
Sumatriptan..... 52
Sumatriptan Succinate.... 52, 53
Sunitinib Malate.....63
Sunkst Vit C Chw 500Mg.....203
Sunlenca..... 74
Super Calciu Tab 600Mg.....116
Super D/Zinc Tab Selenium 203
Super Thera Tab Vite M.....203
Superior Tab Mens..... 203
Suphedrine Tab 120Mg Er 175
Supr Aytinal Tab.....203
Supr Aytinal Tab 50 Plus..... 203
Supr Vitamin Tab.....203
Sutab..... 121
Sv Iron Tab 325Mg.....116
Sv Magnesium Tab 250Mg 116
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 203
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....203
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....203
Sv Vitamin D Chw 25Mcg....203
Syeda..... 137
Symbicort.....181
Sympazan..... 39
Symtuza.....75
Synjardy..... 83
Synjardy Xr.....83
Synthroid.....140

T

T-Vites Tab.....204
Tab Tussin Tab 400Mg.....175
Tab-A-Vite Tab..... 204

Tab-A-Vite Tab /Iron.....204
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet.....204
Tabloid..... 55
Tabrecta.....63
Tacrolimus.....105, 147
Tadalafil..... 130, 179
Tafinlar.....63
Tagrisso.....63
Talzenna.....63
Tame Flame Chw 500Mg.... 128
Tamoxifen Citrate.....55
Tamsulosin Hcl.....130
Tarina 24 Fe.....137
Tarina Fe 1/20 Eq..... 137
Tasimelteon..... 181
Tazarotene.....102
Tazicef.....33
Telmisartan..... 90
Telmisartan-Amlodipine.....94
Telmisartan-Hctz.....94
Temazepam.....181
Tenivac.....150
Tenofovir Disoproxil Fumarate 73
Tepmetko.....63
Terazosin Hcl.....130
Terbinafine Cre 1%.....47
Terbinafine Hcl..... 47
Terconazole.....47, 48
Teriflunomide..... 101
Teriparatide.....154
Testosterone.....133
Testosterone Cypionate..... 133
Testosterone Enanthate..... 133
Tetrabenazine.....99, 100
Tetracycline Hcl.....36
Tezspire.....144
Thalomid..... 54
Theophylline..... 178
Theophylline Er.....178
Thera Tab Vital-M..... 204
Thera Vital Tab M..... 204
Thera-D Tab 2000Unit.....204
Thera-D Tab 4000Unit.....204
Theracal Tab.....116
Theracal Tab D2000..... 116
Theracal Tab D4000..... 116
Theragran-M Tab.....204
Theragran-M Tab 50 Plus.... 204
Theragran-M Tab Advanced 204
Theragran-M Tab Premier... 204
Theramill Cap Forte..... 204
Theranatal Cap Lactatio..... 204
Theranatal Cap One.....204
Theranatal Mis Complete.... 204
Theranatal Pak Ovavite.....204
Therapeutic Tab -M.....204
Therapeutic- Tab M.....204
Theratrum Co Tab 50 Plus 204
Theratrum Tab Complete.... 204
Therems Tab Multivit..... 204
Thermometer Mis Disposab 156
Thermometer Mis Ear..... 156
Thermometer Mis Wearable 156
Thiamine Hcl Tab 100Mg.... 119
Thioridazine Hcl.....68
Thiothixene..... 68
Thrive For Tab Women..... 204
Thyroid Tab 120Mg.....140
Thyroid Tab 15Mg.....140
Thyroid Tab 30Mg.....140
Thyroid Tab 60Mg.....140
Thyroid Tab 90Mg.....140
Tiadylt Er..... 92
Tiagabine Hcl.....39
Tibsovo.....64
Ticagrelor..... 89
Ticovac.....150
Tigecycline.....31
Tilia Fe.....137
Timolol Maleate.....52, 164
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....164
Tinactin Aer 1%..... 48
Tinidazole.....31
Tivicay.....72
Tivicay Pd.....72
Tizanidine Hcl..... 70
Tobi Podhaler..... 178
Tobradex.....162
Tobramycin..... 163, 178
Tobramycin Sulfate..... 30
Tobramycin-Dexamethasone 162
Today Sponge Mis..... 130
Tofacitinib Citrate.....144
Tofacitinib Citrate Er..... 144
Tolnaftate Cre 1%.....48
Tolterodine Tartrate..... 130

Tolterodine Tartrate Er.....130
Tolvaptan..... 119
Top Fill Mis Humidifi..... 156
Topiramate.....38
Toremifene Citrate..... 55
Torpenz.....64
Torsemide.....95
Toujeo Max Solostar..... 86
Toujeo Solostar..... 86
Tpn Electrolytes.....118
Tradjenta.....83
Tramadol Hcl..... 22
Trandolapril.....90
Trandolapril-Verapamil Hcl Er 95
Tranexamic Acid.....89
Tranylcypromine Sulfate.....42
Trav-Tabs Tab 50Mg..... 45
Travasol.....119
Travoprost.....164
Trazodone Hcl..... 43
Trelegy Ellipta.....181
Tremfya..... 144
Tremfya One-Press.....144
Tremfya Pen..... 144
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction 145
Tretinoin.....65, 103
Tretinoin Microsphere.....103
Tri-Estarylla..... 137
Tri-Legest Fe.....137
Tri-Lo-Estarylla..... 137
Tri-Lo-Sprintec..... 137
Tri-Mili.....137
Tri-Sprintec..... 137
Tri-Vi-Flor Sus 0.25/Ml..... 204
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg..... 204
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg..... 204
Tri-Vylibra..... 137
Tri-Vylibra Lo.....137
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac 29
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac 29
Triamcinolone Acetonide... 102, 105
Triamterene.....95
Triamterene-Hctz.....95
Triderm.....105
Trientine Hcl..... 119
Trifluoperazine Hcl..... 68
Trifluridine.....163
Trihexyphenidyl Hcl.....66
Trijardy Xr.....83
Trikafta..... 178
Trimethoprim..... 31
Trimipramine Maleate..... 44
Trintellix.....43
Triphrocaps Cap..... 204
Triple Antib Oin.....36
Triple Antib Oin Pain Rlf..... 37
Triple Antib Oin Plus..... 37
Triple Paste Oin 2%.....48
Triple Paste Pst 40%..... 109
Triumeq.....73
Triumeq Pd..... 73
Trojan Magn Mis..... 156
Trojan Mis Bareskin..... 156
Trojan Mis Enz.....156
Trojan Ultra Mis Ribbed.....156
Trojan Ultra Mis Thin.....157
Trojan-Enz Mis Lubricat..... 157
Trojan-Enz Mis W/Spermi....157
Trophamine..... 119
Tropical Liq Nutritio..... 204
Trospium Chloride..... 130
Trubiotics Cap..... 128
True Cover Mis Condom..... 157
True Fer Sul Tab 324Mg Ec 116
True Mag Ox Tab 500Mg.... 116
True Vit A Cap 10000Unt.....204
True Vit A Cap 8000Unit.....204
True Vit B1 Tab 100Mg.....204
True Vit B1 Tab 50Mg.....205
True Vit B3 Tab 250Mg.....205
True Vit B3 Tab 500Mg.....205
True Vit B3 Tab 50Mg.....205
True Vit B6 Tab 100Mg.....205
True Vit B6 Tab 25Mg.....205
True Vit B6 Tab 50Mg.....205
True Vit C Tab 1000Mg..... 205
True Vit C Tab 250Mg.....205
True Vit C Tab 500Mg.....205
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 205
True Vit D3 Cap 1250Mcg... 205
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 205
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 205
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 205
True Vit D3 Tab 10Mcg.....205
True Vit D3 Tab 1250Mcg... 205
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 205
True Vit E Cap 450Mg.....205

Trueplus Chw Glu Rasp.....131
Trueplus Chw Gluc Org..... 131
Trueplus Chw Glucose..... 131
Trulance..... 120
Trulicity.....83
Trumenba.....150
Truqap.....64
Tukysa.....64
Turalio..... 64
Turqoz..... 137
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 175
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 175
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 175
Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 175
Tussin Dm Liq 20-400..... 175
Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 175
Tussin Dm Liq 20-400Ml.....175
Tussin Dm Liq 5-100Mg.....175
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5 175
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg 175
Tussin Dm Syp 100-10/5..... 175
Tussin Liq 100/5Ml..... 175
Tussin Mucus Liq 200/10Ml 175
Twinrix.....151
Tyenne..... 145
Tylenol Prec Cre 4%.....152
Tymlos.....154
Typhim Vi..... 151
Tyrvaya..... 162

U

Ubrelvy..... 52
Udamin Sp Tab..... 205
Udenyca..... 88
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.....166
Ultra Boneup Tab.....205
Ultra Choice Chw Kids.....205
Ultra Eye Dro 0.4-0.3%..... 166
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 166
Ultra Freeda Tab.....205
Ultra Freeda Tab /Iron..... 205
Ultra Multi Cap /Iron..... 205
Ultra Potenc Tab Women 50 205
Ultra Prenat Cap Vitamins... 205
Ultrachoice Tab Advanced 205
Ultraflora Cap Immune.....128
Ultsnc Cool Mis Humidife.... 157
Unisom Tab 25Mg.....51
Unithroid..... 140
Up4 Probioti Cap Ultra.....128
Up4 Probioti Cap Womens 128
Uracin Cre 20%..... 109
Urea 10 Hydr Cre 10%..... 109
Urea 20 Intn Cre 20%.....109
Urea Cre 20%..... 109
Urevex Cre 20%.....109
Urinary Pain Tab 95Mg..... 130
Ursodiol.....121

V

Vagistat-3 Kit Combo Pk..... 48
Valacyclovir Hcl..... 76
Valchlor..... 54
Valganciclovir Hcl.....70
Valproic Acid.....38
Valsartan..... 90
Valsartan-Hydrochlorothiazide 95
Valtoco 10Mg Dose.....39
Valtoco 15Mg Dose.....39
Valtoco 20Mg Dose.....39
Valtoco 5Mg Dose.....39
Valtya 1/35.....137
Valtya 1/50.....138
Vancomycin Hcl.....31
Vanflyta.....64
Vanquish Tab Ext Str..... 161
Vaporizer Mis 1 Gallon.....157
Vaporizer Mis 1.2 Gal.....157
Vaporizer Mis 1.7 Gal.....157
Vaporizer Mis 1.9 Gal.....157
Vaporizer Mis 2 Gallon.....157
Vaporizer Mis 3 Gallon.....157
Vaporizer Mis Waterles..... 157
Vaqta..... 151
Varenicline Tartrate..... 23
Varivax.....151
Vascepa.....97
Vaxchora..... 151
Vaxelis Inj..... 184
Vcf Vaginal Gel Contrace.... 130
Vcf Vaginal Mis Contracp.... 131
Velivet.....138
Veltassa.....120
Vemlidy.....71
Venclexta.....64
Venclexta Starting Pack.....64
Venlafaxine Hcl.....44
Venlafaxine Hcl Er..... 44
Ventolin Hfa..... 177

Veozah..... 100
Verapamil Hcl..... 93
Verapamil Hcl Er.....93
Verquvo.....98
Versacloz.....70
Verzenio..... 64
Vestura..... 138
Vicks Baby Mis..... 157
Vicks Mini Mis Coolmist.....157
Vicks Sinex Sol 0.05%..... 175
Vicks Sinex Spr 0.5%..... 175
Vicks Warm Mis Mist.....157
Vienva.....138
Vigabatrin.....39
Vigafyde..... 39
Vilazodone Hcl.....44
Vimkunya..... 151
Viorele..... 138
Viracept.....75
Viread..... 73
Visbiome Gi Cap Care..... 128
Visine A.C. Sol Op.....166
Visine Red Sol 0.05% Ey.....166
Vision Cap Optimize..... 205
Vision Form Cap 2.....205
Vision Form/ Tab Lutein..... 205
Vision Formu Cap 50+..... 205
Vision Healt Cap.....205
Vision Tab Vitamins.....206
Vista Advan Cap Areds2.....206
Vista Advan Cap Dry Eye..... 206
Vistogard Pak 10Gm..... 157
Vit A-D-E/ Tab Selenium..... 206
Vit C Biof/R Tab 500Mg..... 206
Vit C Immune Waf 500Mg... 206
Vit C/Acerol Chw 500Mg.....206
Vit C/Rose Tab 1000Mg.....206
Vit C/Rose Tab 500Mg.....206
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit 206
Vit D3 Hp Cap 2000Unit..... 206
Vit E D-Alph Cap 1000Unit 206
Vit E D-Alph Cap 400Unit.....206
Vit E/D-Alph Cap 200Unit.... 206
Vita Hair Tab..... 206
Vitabex Cap..... 206
Vitabex Plus Cap..... 206
Vitachew Chw.....206
Vitachew D3 Chw 25Mcg.... 206
Vitafusion Chw Prenatal.....206
Vitajoy Daly Chw D 1000Iu 206
Vitalets Chw Child..... 206
Vitamin A Cap 10000Unt..... 206
Vitamin A Cap 25000Unt..... 206
Vitamin A Cap 3000Mcg.....206
Vitamin A Cap 8000Unit..... 206
Vitamin A Tab 10000Unt.....206
Vitamin A Tab 15000Unt.....206
Vitamin B 6 Tab 50Mg..... 206
Vitamin B Tab Complex.....206
Vitamin B-1 Tab 100Mg..... 119, 207
Vitamin B-1 Tab 250Mg..... 207
Vitamin B-1 Tab 50Mg..... 207
Vitamin B-12 Tab 1000 Cr... 207
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....207
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg 207
Vitamin B-6 Tab 100Mg..... 207
Vitamin B-6 Tab 50Mg..... 207
Vitamin B1 Tab 100Mg..... 119, 207
Vitamin B1 Tab 250Mg..... 207
Vitamin B12 Tab 1000 Tr.....207
Vitamin B12 Tab 1000Mcg 207
Vitamin B6 Tab 100Mg..... 207
Vitamin B6 Tab 250Mg..... 207
Vitamin B6 Tab 50Mg..... 207
Vitamin C Chw 100Mg..... 207
Vitamin C Chw 250Mg..... 207
Vitamin C Chw 500Mg..... 207
Vitamin C Tab 1000Mg..... 207
Vitamin C Tab 100Mg..... 207
Vitamin C Tab 250Mg..... 207
Vitamin C Tab 500Mg..... 207
Vitamin C Tab 500Mg Tr.....207
Vitamin D Cap 1.25Mg.....207
Vitamin D Cap 1000Unit..... 207
Vitamin D Cap 1250Mcg.....207
Vitamin D Cap 125Mcg.....207
Vitamin D Cap 2000Unit..... 207
Vitamin D Cap 400Unit..... 208
Vitamin D Cap 50000Unt..... 208
Vitamin D Cap 5000Unit..... 208
Vitamin D Chw 1000Unit.....208
Vitamin D Chw 400Unit.....208
Vitamin D Dro 10Mcg.....208
Vitamin D Dro 400Unit..... 208
Vitamin D Tab 1000Unit.....208
Vitamin D Tab 125Mcg..... 208

Vitamin D Tab 2000Unit.....208
Vitamin D Tab 400Unit.....208
Vitamin D Tab 5000Iu..... 208
Vitamin D Tab 50Mcg..... 208
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 208
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....208
Vitamin D3 Cap 10000.....208
Vitamin D3 Cap 10000Unt...208
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 208
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....208
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 208
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....208
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 208
Vitamin D3 Cap 50000Unt...208
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 208
Vitamin D3 Cap 50Mcg.....208
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 208
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 208
Vitamin D3 Chw 400Unit.....208
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 208
Vitamin D3 Chw Ex Str.....208
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 208
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 209
Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 209
Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 209
Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 209
Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 209
Vitamin D3 Tab 3000Unit.... 209
Vitamin D3 Tab 400Unit.....209
Vitamin D3 Tab 50000Unt... 209
Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 209
Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 209
Vitamin E Cap 1000Unit.....209
Vitamin E Cap 100Unit.....209
Vitamin E Cap 180Mg..... 209
Vitamin E Cap 200Unit.....209
Vitamin E Cap 400Unit.....209
Vitamin E Cap 450Mg..... 209
Vitamin E Cap 45Mg..... 209
Vitamin E Cap 90Mg..... 209
Vitamin E Tab 400Unit..... 209
Vitasana Tab.....209
Viteyes Ared Cap 2 +Coq10 209
Viteyes Ared Cap 2 +Multi... 209
Viteyes Cap Areds 2.....209
Viteyes Cap Classic.....209
Viteyes Cap Complete..... 209
Viteyes Clas Cap Adv.....209
Viteyes Clas Cap Advanced 209
Viteyes Clas Cap Mac Supp 209
Viteyes Clas Cap Omega-3 209
Viteyes Clas Tab Multivit.....209
Viteyes Opti Tab Nerv Sup 209
Vitrakvi.....64
Vivitrol.....22
Vivotif.....151
Vonjo..... 56
Voquezna.....122
Voquezna Dual Pak.....121
Voquezna Triple Pak.....121
Voranigo.....64
Voriconazole..... 48
Vosevi..... 71
Vowst.....121
Vraylar..... 69
Vyfemla..... 138
Vylibra.....138
Vyndamax..... 129
Vyzulta.....164

W

Wal-Dryl Cap 25Mg..... 51
Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....51
Wal-Dryl Tab 25Mg.....51
Wal-Mucil Cap 0.52Gm..... 29
Wal-Mucil Pow 100%.....29
Wal-Mucil Pow 28.3%.....29
Wal-Mucil Pow 43%.....29
Wal-Mucil Pow 51.7%.....29
Wal-Mucil Pow 58.6%.....29
Wal-Phed D Tab 120Mg.....175
Wal-Phed Pe Tab 10Mg..... 176
Wal-Phed Tab 120Mg Er.....176
Wal-Profen Tab 30-200Mg...176
Wal-Tap Elx Cld/Alle..... 51
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....176
Wal-Tussin Liq 100/5Ml..... 176
Wal-Tussin Liq Cf..... 176
Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml 176
Warfarin Sodium.....87
Warm Steam Mis Vaporize 157
Wart Remover Liq 17%..... 109
We Care Ene Enema..... 29
Weekly-D Cap 50000Unt..... 210
Welireg..... 129
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....210
Well Vitamin Cap D3 25Mcg 210

Well Vitamin Cap D3 50Mcg 210
Well Vitamin Tab C.....210
Well Vitamin Tab C 500Mg 210
Wescaps Cap..... 210
Winrevair..... 179
Wixela Inhub..... 181
Womans Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens 50+ Cap Advanced 210
Womens 50+ Tab Multivit....210
Womens Cap Multi.....210
Womens Daily Tab Formula 210
Womens Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens Mult Tab.....210
Womens Multi Tab.....210
Womns Active Tab Daily.....210
Wymzya Fe.....138
Wyost.....154

X

Xalkori.....64
Xarah Fe..... 138
Xarelto..... 87
Xarelto Starter Pack..... 87
Xatmep..... 147
Xcellent A Cap 3000..... 210
Xcellent A Cap 7500..... 210
Xcopri.....40, 41
Xdemvy.....163
Xelria Fe..... 138
Xermelo..... 120
Xeroburn Gel 2%..... 152
Xifaxan.....31
Xigduo Xr.....83
Xiidra..... 162
Xofluza.....75
Xolair..... 145
Xolremdi.....89
Xospata..... 65
Xpovio.....65
Xtampza Er.....20
Xtandi..... 54
Xulane..... 138

Y

Yargesa..... 129
Yelets Teen Tab Formula.....210
Yesintek.....145
Yf-Vax..... 151
Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....210
Yl Vit B-6 Tab 100Mg..... 210
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....210
Yl Vitamin C Tab 1000Mg....210
Yulithira..... 65
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...210
Yuvafem..... 138

Z

Zafemy..... 138
Zafirlukast..... 176
Zaleplon..... 181
Zarxio.....89
Zejula.....65
Zelboraf.....65
Zelvysia..... 129
Zenatane..... 103
Zenbexus..... 56
Zenpep.....129
Zidovudine.....73, 74
Zinc Chelate Tab 50Mg..... 116
Zinc Glucon Tab 50Mg.....116
Zinc Oxide Oin 25%..... 109
Zinc Oxide Oin 40%..... 109
Zinc Tab 100Mg..... 116
Zinc Tab 50Mg..... 116
Ziprasidone Hcl..... 79
Ziprasidone Mesylate.....79
Zirgan..... 71
Zokinvy.....129
Zolinza.....56
Zolpidem Tartrate.....181
Zonisade..... 41
Zonisamide..... 41
Zoo Friends Chw Extra C.....210
Zoo Friends Chw Gummies 210
Zoryve.....106
Zovia 1/35.....138
Ztalmy.....39
Zurzuvae.....42
Zykadia.....65

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **866-393-0208**, 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