Lista Completa de Medicamentos (Formulario) 2026

UHC Dual Complete OH-S001 (PPO D-SNP)
UHC Dual Complete OH-S2 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete OH-S3 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete OH-D001 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete OH-D002 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete OH-V001 (HMO-POS D-SNP)
UHC Dual Complete OH-V002 (HMO-POS D-SNP)

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **1-866-944-3488,** 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 00026039
Y0066_071425_112530_C SP v221.12

Última actualización: 1 de noviembre de 2026

Índice

¿Qué es una Lista de Medicamentos? 3
Nota para los miembros actuales: 3
¿Cómo puedo buscar un medicamento en la Lista de Medicamentos? 4
¿Qué son los medicamentos genéricos? 4
¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares? 5
¿Qué es un medicamento compuesto? 5
Etapa de pago de medicamentos y niveles de medicamentos 6
Programa Ayuda Adicional 6
¿Hay alguna regla o límite en mi cobertura de medicamentos? 7
¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en esta lista? 9
¿Cómo puedo obtener una excepción? 9
¿Puedo obtener mi medicamento mientras espero una excepción? 10
¿La Lista de Medicamentos puede cambiar? 11
Medicamentos con dosis diferentes a 1 mes 13
Medicamentos cubiertos listados por nombre
(Índice de medicamentos) 14
Medicamentos cubiertos listados por categoría 33
Medicamentos cubiertos con un límite de cantidad (QL) 105
Medicamentos cubiertos adicionales 144
Lista de Medicamentos Sin Receta 145

¿Preguntas?

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

Número gratuito: **1-866-944-3488**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

¿Qué es una Lista de Medicamentos?

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

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

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

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

Nota para los miembros actuales:

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

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

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

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

Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas - Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos sin costo para usted, incluso si usted no ha pagado su deducible. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.

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

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

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

1. **Por nombre**. Para ver la lista de nombres de medicamentos en orden alfabético, consulte la sección "Medicamentos cubiertos listados por nombre **(Índice de medicamentos)**" en las páginas 14-32. Busque el nombre de su medicamento. Al lado del medicamento está el número de página donde se encuentra.
2. **Por enfermedad**. Consulte la sección "Medicamentos cubiertos listados por categoría" en las páginas 33-104. Los medicamentos de esta Lista de Medicamentos están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad que tratan. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad cardíaca, debería buscar en la categoría Agentes cardiovasculares. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.



¿No puede encontrar su medicamento?

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

¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

Hable con su médico o profesional que receta para saber si alguno de los medicamentos de marca que usted toma tiene versiones genéricas. Luego, revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que está tomando el medicamento que necesita por la menor cantidad de dinero.

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

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

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

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

¿Qué es un medicamento compuesto?

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

Etapa de pago de medicamentos y niveles de medicamentos

Lo que usted paga por un medicamento con receta cubierto dependerá de:

- **La etapa de pago de medicamentos en que usted se encuentre.** Su plan tiene diferentes etapas de cobertura de medicamentos. Cuando surte una receta, lo que usted paga depende de la etapa de cobertura en la que usted se encuentre.
- **El nivel de su medicamento**. Cada medicamento cubierto pertenece a 1 de 5 niveles de medicamentos. A cada nivel le corresponde un copago o coseguro. La siguiente tabla muestra las diferencias entre los niveles.

Para recibir ayuda o si tiene alguna pregunta sobre los costos de sus medicamentos, revise su Evidencia de Cobertura o llame a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Medicamento Nivel	Su costo compartido
<Nivel 1>	$0
<Nivel 2, 3, 4, & 5>	25% de coseguro

Además, su plan ha agregado la cobertura de algunos medicamentos con receta que normalmente no están cubiertos por la Parte D de Medicare. Para la lista de estos medicamentos, consulte la sección “Medicamentos cubiertos adicionales” en la página 144.

Programa Ayuda Adicional

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

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

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

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

Reglas de cobertura y límites

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

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

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

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

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

Otras reglas de cobertura especiales

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

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

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

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

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro
Se aplican límites de suministro a este medicamento. Este medicamento está limitado a un suministro de 1 mes por cada receta.

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

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

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

1. **Pedir a Servicio al Cliente una lista** de medicamentos similares que cubra el plan. Cuando obtenga la lista, muéstresela a su médico o profesional que receta y pídale que le recete un medicamento cubierto.

2. **Solicitar al plan que haga una excepción** y cubra su medicamento. Revise la siguiente sección para obtener más información sobre las excepciones.

¿Cómo puedo obtener una excepción?

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

Tipos de excepciones que usted puede solicitar

- **Excepción a la Lista de Medicamentos:** Pedir al plan que cubra su medicamento, aunque no esté en la Lista de Medicamentos. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado. Usted no podrá pedirnos que proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- **Excepción de utilización:** Pedir al plan que modifique las reglas de cobertura o los límites de su medicamento de la Parte D de Medicare. Por ejemplo, si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedir al plan que cambie el límite y cubra una cantidad mayor.
- **Excepción de nivel:** Pedir al plan que cubra su medicamento, que está en nuestra lista, a un nivel de costo compartido más bajo si este medicamento no está en el Nivel de Especialidad. Si se aprueba, esto reduciría lo que usted paga de su bolsillo por su medicamento.

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

¿Quién puede solicitar una excepción?

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

¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

¿Puedo obtener mi medicamento mientras espero una excepción?

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

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

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

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

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

¿La Lista de Medicamentos puede cambiar?

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

Cambios que pueden afectarle este año

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

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

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

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

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

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

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

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

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento

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

Medicamentos con dosis diferentes a 1 mes

Medicamentos envasados con un suministro extendido de días

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

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

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

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

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

Para obtener más información

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

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

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

Medicamentos cubiertos listados por nombre (Índice de medicamentos)

A

Abacavir Sulfate 59
Abacavir Sulfate -Lamivudine 59
Abilify Asimtufii 61
Abilify Maintena 61
Abiraterone Acetate 49
Abirtega 49
Abrysvo 95
Acamprosate Calcium 35
Acarbose 63
Accutane 75
Acebutolol HCl 69
Acetaminophen -Codeine 34
Acetazolamide 70
Acetazolamide ER 70
Acetic Acid 100
Acetylcysteine 103
Acitretin 75
ActHIB 95
Actimmune 93
Acyclovir 58
Acyclovir Sodium 58
Adacel 95
Adalimumab -aaty 93
Adalimumab -adbm 94
Adapalene 75
Adefovir Dipivoxil 58
Adempas 102
Aimovig 47
Airsupra 103
Akeega 50
Ala -Cort 76
Albendazole 55
Albuterol Sulfate 101
Albuterol Sulfate HFA 101
Alclometasone Dipropionate 76
Alcohol Prep Pads.....98
Alecensa 50
Alendronate Sodium 97
Alfuzosin HCl ER 84
Aliskiren Fumarate 70
Allopurinol 47
Alosetron HCl 81
Alphagan P 100
Alprazolam 61
Altavera 85
Alunbrig 50
Alyacen 1/35 85
Alyq 102
Amantadine HCl 55
Ambrisentan 102
Amikacin Sulfate 36
Amiloride HCl 71
Amiloride -Hydrochlorothiazide 70
Amiodarone HCl 68
Amitriptyline HCl 45
Amlodipine Besylate 69
Amlodipine -Atorvastatin 70
Amlodipine -Benazepril 70
Amlodipine -Olmesartan 70
Amlodipine -Valsartan 70
Amlodipine -Valsartan -HCTZ 70
Ammonium Lactate 76
Amnesteem 75
Amoxapine 45
Amoxicillin 38
Amoxicillin -Potassium Clavulanate 38
Amoxicillin -Potassium Clavulanate ER 38
Amphetamine -Dextroamphetamine 73
Amphetamine -Dextroamphetamine ER 73
Amphotericin B 46
Amphotericin B Liposome 46
Ampicillin 38
Ampicillin Sodium 39
Ampicillin -Sulbactam Sodium 39
Anagrelide HCl 66
Anastrozole 50
Anoro Ellipta 103
Apraclonidine HCl 100
Aprepitant 46
Apri 85
Aptivus 60
Aranelle 85
Aranesp 67
Arcalyst 91

Arexvy 95
Arformoterol Tartrate 102
Arikayce 36
Aripiprazole 61
Aripiprazole ODT 61
Aristada 61
Aristada Initio 61
Armodafinil 104
Arnuity Ellipta 101
Asenapine Maleate 62
Ashlyna 85
Aspirin -Dipyridamole ER 67
Astagraf XL 94
Atazanavir Sulfate 60
Atenolol 69
Atenolol -Chlorthalidone 70
Atomoxetine HCl 73
Atorvastatin Calcium 72
Atovaquone 55
Atovaquone -Proguanil HCl . 55
Atropine Sulfate 98
Aubra EQ 86
Augtyro 50
Austedo 74
Auvelity 44
Aviane 86
Avmapki Fakzynja Co -Pack 50
Avtozma 91
Ayvakit 50
Azathioprine 94
Azelaic Acid 75
Azelastine HCl 101
Azithromycin 40
Aztreonam 36
Azurette 86

B

BCG Vaccine 95
Bacitracin -Polymyxin B 99
Baclofen 57
Bafiertam 74
Balsalazide Disodium 97
Balversa 50
Balziva 86
Baqsimi One Pack 64
Baraclude 58
Belsomra 104
Benazepril HCl 68
Benazepril -Hydrochlorothiazide 70
Benlysta 91
Benzoyl Peroxide -Erythromycin 75
Benztropine Mesylate 55
Bepotastine Besilate 99
Bepreve 99
Besivance 99
Besremi 93
Besremi Pen 93
Betaine 82
Betamethasone Dipropionate 76
Betamethasone Dipropionate Aug 76
Betamethasone Valerate 76
Betaseron 74
Betaxolol HCl 100
Bethanechol Chloride 84
Betimol 100
Bexarotene 54
Bexsero 95
Bicalutamide 49
Bicillin C -R 39
Bicillin C -R 900/300 39
Bicillin L -A 39
Biktarvy 58
Bisoprolol Fumarate 69
Bisoprolol -Hydrochlorothiazide 70
Blisovi 24 Fe 86
Blisovi Fe 1.5/30 86
Blujepa 36
Bonsity 97
Boostrix 95
Bosentan 102
Bosulif 50
Bosutinib 50
Braftovi 50
Breo Ellipta 103
Breztri Aerosphere 103

Briellyn 86
Brimonidine Tartrate 100
Brimonidine Tartrate -Timolol 98
Brinzolamide 100
Brivaracetam 41
Bromocriptine Mesylate 90
Brukinsa 51
Budesonide 101
Budesonide ER 97
Bumetanide 71
Buprenorphine 34
Buprenorphine HCl 35
Buprenorphine HCl -Naloxone HCl 35
Bupropion HCl 44
Bupropion HCl SR 44
Bupropion HCl XL 44
Buspirone HCl 61
Butalbital -Acetaminophen -Caffeine 34
Butalbital -Aspirin -Caffeine ..34
Bylvay 81

C

Cabergoline 90
Cablivi 67
Cabometyx 51
Calcipotriene 77
Calcitonin Salmon 97
Calcitriol 97
Calcium Acetate 80
Calquence 51
Camila 89
Camrese Lo 86
Camzyos 70
Candesartan Cilexetil 68
Candesartan Cilexetil -HCTZ 70
Caplyta 56
Caprelsa 51
Captopril 68
Carbamazepine 43
Carbamazepine ER 43
Carbidopa 56
Carbidopa -Levodopa 56
Carbidopa -Levodopa ER 56
Carbidopa -Levodopa ODT ..56
Carbidopa -Levodopa -Entacapone 55
Carglumic Acid 79
Carteolol HCl 100
Cartia XT 69
Carvedilol 69
Cayston 102
Cefaclor 37
Cefadroxil 37
Cefazolin Sodium 37
Cefdinir 37
Cefepime HCl 37
Cefixime 37
Cefotetan Disodium 37
Cefoxitin Sodium 37
Cefpodoxime Proxetil 38
Cefprozil 38
Ceftaroline Fosamil 38
Ceftazidime 38
Ceftriaxone Sodium 38
Cefuroxime Axetil 38
Cefuroxime Sodium 38
Celecoxib 33
Cephalexin 38
Cetirizine HCl 101
Chlorhexidine Gluconate 75
Chloroquine Phosphate 55
Chlorpromazine HCl 56
Chlorthalidone 71
Chlorzoxazone 104
Cholbam 83
Cholestyramine 72
Cholestyramine Light 72
Ciclopirox 78
Ciclopirox Olamine 78
Cilostazol 67
Cimduo 59
Cimetidine 82
Cimetidine HCl 82
Cinacalcet HCl 97
Cipro HC 100
Ciprofloxacin HCl 99
Ciprofloxacin in D5W 40

Ciprofloxacin -Dexamethasone 100
Ciprofloxacin -Hydrocortisone 100
Citalopram Hydrobromide 44
Claravis 75
Clarithromycin 40
Clarithromycin ER 40
Clenpiq 81
Climara Pro 86
Clindacin ETZ 78
Clindamycin HCl 36
Clindamycin Palmitate HCl . .36
Clindamycin Phosphate 78
Clindamycin Phosphate in D5W 36
Clindamycin Phosphate -Benzoyl Peroxide 75
Clinolipid 79
Clobazam 42
Clobetasol Propionate 76
Clobetasol Propionate Emollient Base 76
Clodan 76
Clomipramine HCl 45
Clonazepam 61
Clonazepam ODT 61
Clonidine 67
Clonidine HCl 67
Clonidine HCl ER 73
Clopidogrel Bisulfate 67
Clorazepate Dipotassium 61
Clotrimazole 78
Clotrimazole -Betamethasone 77
Clozapine 57
Clozapine ODT 57
Coartem 55
Cobenfy 74
Cobenfy Starter Pack 74
Colchicine 47
Colchicine -Probenecid 47
Colesevelam HCl 72
Colestipol HCl 72
Colistimethate Sodium 36
Combigan 98
Combivent Respimat 103
Cometriq 51
Complera 59
Constulose 81
Copiktra 51
Cosentyx 91
Cosentyx Sensoready 91
Cosentyx UnoReady 91
Cotellic 51
Creon 83
Cresemba 46
Crinone 89
Cromolyn Sodium 102
Cryselle 86
Ctexli 81
Cyclobenzaprine HCl 104
Cyclophosphamide 49
Cycloserine 48
Cyclosporine 94
Cyclosporine Modified 94
Cyred EQ 86
Cystagon 83
Cystaran 98

D

Dabigatran Etexilate Mesylate 66
Dalfampridine ER 75
Danazol 85
Dantrolene Sodium 57
Danziten 51
Dapagliflozin 73
Dapsone 48
Daptacel 95
Daptomycin 36
Darunavir 60
Dasatinib 51
Daurismo 51
Deblitane 89
Deferasirox 80
Deflazacort 84
Delstrigo 59
Demeclocycline HCl 40
Depo -Estradiol 86
Depo -SubQ Provera 104 89
Descovy 59
Desipramine HCl 45

Desloratadine 101
Desmopressin Acetate 85
Desmopressin Acetate Spray 85
Desonide 76
Desoximetasone 76
Desvenlafaxine Succinate ER 45
Dexamethasone 84
Dexamethasone Sodium Phosphate 99
Dexlansoprazole 82
Dexmethylphenidate HCl 74
Dexmethylphenidate HCl ER 74
Dextroamphetamine Sulfate 73
Dextroamphetamine Sulfate ER 73
Dextromethorphan -Quinidine 74
Dextrose 79
Dextrose -Sodium Chloride ..79
Diacomit 42
Diazepam 61
Diazepam Intensol 61
Diazoxide 64
Diclofenac Potassium 33
Diclofenac Sodium 99
Diclofenac Sodium ER 33
Dicloxacillin Sodium 39
Dicyclomine HCl 81
Dificid 40
Diflunisal 33
Digoxin 70
Dihydroergotamine Mesylate 48
Dilantin 43
Dilantin INFATABS 43
Dilt -XR 70
Diltiazem HCl 70
Diltiazem HCl ER 70
Diltiazem HCl ER Beads 69
Diltiazem HCl ER Coated Beads 69
Dimethyl Fumarate 75
Dimethyl Fumarate Starter Pack 75
Diphenoxylate -Atropine 81
Disulfiram 35
Divalproex Sodium 62
Divalproex Sodium ER 62
Dofetilide 68
Dolishale 86
Donepezil HCl 44
Donepezil HCl ODT 44
Doptelet 67
Doptelet Sprinkle 67
Dorzolamide HCl 100
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate 98
Dorzolamide HCl -Timolol Maleate Preservative Free 98
Dovato 58
Doxazosin Mesylate 68
Doxepin HCl 46
Doxercalciferol 97
Doxy 100 40
Doxycycline Hyclate 41
Doxycycline Monohydrate 41
Drizalma Sprinkle 74
Dronabinol 46
Drospirenone -Ethinyl Estradiol 86
Droxia 67
Droxidopa 68
Duavee 86
Dulera 103
Duloxetine HCl 74
Dupixent 92
Dutasteride 84

E

Ebglyss 92
Econazole Nitrate 78
Edarbi 68
Edarbyclor 70
Edurant 59
Edurant PED 59
Efavirenz 59
Efavirenz -Emtricitabine -Tenofovir 59
Efavirenz -Lamivudine -Tenofovir 59
Eligard 90
Eliquis 66
Eliquis Starter Pack 66
Eltrombopag Olamine 67
EluRyng 86

Emgality 48
Emsam 44
Emtricitabine 59
Emtricitabine -Rilpivirine -Tenofovir DF 59
Emtricitabine -Tenofovir Disoproxil Fumarate 59
Emtriva 59
Enalapril Maleate 68
Enalapril -Hydrochlorothiazide 70
Enbrel 94
Enbrel Mini 94
Enbrel SureClick 94
Engerix -B 95
EnilloRing 86
Enoxaparin Sodium 66
Ensacove 51
Enskyce 86
Entacapone 55
Entecavir 58
Entresto 70
Entyvio Pen 92
Enulose 81
Envarsus XR 94
Epidiolex 41
Epinastine HCl 99
Epinephrine 102
Eplerenone 73
Eprontia 41
Ergotamine -Caffeine 48
Erivedge 51
Erleada 49
Erlotinib HCl 51
Errin 89
Ertapenem Sodium 39
Ery 78
Erythromycin 99
Erythromycin Base 40
Erythromycin Ethylsuccinate 40
Escitalopram Oxalate 45
Eslicarbazepine Acetate 43
Esomeprazole Magnesium . .82
Estarylla 86
Estradiol 86
Estradiol Valerate 86
Estring 86
Eszopiclone 104
Ethacrynic Acid 71
Ethambutol HCl 48
Ethosuximide 42
Etodolac 33
Etodolac ER 33
Etonogestrel -Ethinyl Estradiol 86
Etravirine 59
Eulexin 49
Everolimus 94
Evotaz 60
Exemestane 50
Exxua 45
Exxua Titration Pack 45
Ezetimibe 72
Ezetimibe -Simvastatin 72

F

Falmina 86
Famciclovir 58
Famotidine 82
Fanapt 57
Fanapt Titration Pack A 57
Fanapt Titration Pack B 57
Fanapt Titration Pack C 57
Fasenra 103
Fasenra Pen 103
Febuxostat 47
Feirza 1.5/30 86
Feirza 1/20 86
Felbamate 41
Felodipine ER 69
Fenofibrate 72
Fenofibrate Micronized 71
Fenofibric Acid 72
Fentanyl 34
Fetzima 45
Fetzima Titration 45
Fiasp 64
Fiasp FlexTouch 64
Fiasp PenFill 64
Fidaxomicin 40

Finasteride 84
Fingolimod HCl 75
Fintepla 41
Finzala 86
Firmagon 90
Flarex 99
Flecainide Acetate 68
Flector 33
Fluconazole 47
Fluconazole in Sodium Chloride 47
Flucytosine 47
Fludrocortisone Acetate 84
Flunisolide 101
Fluocinolone Acetonide 100
Fluocinolone Acetonide Scalp 76
Fluocinonide 76
Fluocinonide Emulsified Base 76
Fluorometholone 99
Fluorouracil 77
Fluoxetine HCl 45
Fluphenazine Decanoate 56
Fluphenazine HCl 56
Flurbiprofen 33
Flurbiprofen Sodium 99
Fluticasone Propionate 101
Fluticasone -Salmeterol 103
Fluvastatin Sodium 72
Fluvastatin Sodium ER 72
Fluvoxamine Maleate 45
Fondaparinux Sodium 66
Fosamprenavir Calcium 60
Fosfomycin Tromethamine ..36
Fosinopril Sodium 68
Fosinopril Sodium -HCTZ 70
Fotivda 51
Fruzaqla 51
Furosemide 71
Fyavolv 86
Fycompa 41

G

Gabapentin 42
Galantamine Hydrobromide 44
Galantamine Hydrobromide ER 44
Galbriela 86
Gallifrey 89
Gamunex -C 91
Gardasil 9 95
Gatifloxacin 99
Gauze 98
GaviLyte -C 81
GaviLyte -G 81
GaviLyte -N with Flavor Pack 81
Gavreto 51
Gefitinib 51
Gemfibrozil 72
Gemtesa 83
Generlac 81
Gengraf 94
Genotropin 85
Genotropin MiniQuick 85
Gentamicin Sulfate 99
Gentamicin Sulfate -0.9% Sodium Chloride 36
Genvoya 58
Gilotrif 51
Glatiramer Acetate 75
Glatopa 75
Gleostine 49
Glimepiride 63
Glipizide 63
Glipizide ER 63
Glipizide -Metformin HCl 63
Glucagon Emergency 64
Glycopyrrolate 81
Glyxambi 63
Gomekli 51
Granisetron HCl 46
Griseofulvin Microsize 47
Griseofulvin Ultramicrosize ...47
Guanfacine HCl ER 74
Gvoke HypoPen 2 -Pack 64
Gvoke Kit 64
Gvoke PFS 64

H

Haegarda 91
Hailey 24 Fe 86

Hailey Fe 1/20 86
Halobetasol Propionate 77
Haloperidol 56
Haloperidol Decanoate 56
Haloperidol Lactate 56
Havrix 95
Heather 89
Heparin Sodium 66
Heplisav -B 95
Hernexeos 51
Hiberix 95
Humalog 65
Humalog Junior KwikPen 64
Humalog KwikPen 64
Humalog Mix 50/50 KwikPen 64
Humalog Mix 75/25 65
Humalog Mix 75/25 KwikPen 64
Humatin 36
Humulin 70/30 65
Humulin 70/30 KwikPen 65
Humulin N 65
Humulin N KwikPen 65
Humulin R 65
Humulin R U -500 KwikPen . 65
Hydralazine HCl 73
Hydrochlorothiazide 71
Hydrocodone -Acetaminophen 34
Hydrocodone -Ibuprofen 34
Hydrocortisone 97
Hydrocortisone Butyrate 77
Hydrocortisone Valerate 77
Hydrocortisone -Acetic Acid 100
Hydromorphone HCl 34
Hydromorphone HCl Preservative Free 34
Hydroxychloroquine Sulfate .55
Hydroxyurea 50
Hydroxyzine HCl 61
Hydroxyzine Pamoate 61
Hyrnuo 51

I

IDHIFA 51
IPOL 95
Ibandronate Sodium 97
Ibrance 51
Ibtrozi 51
Ibu 33
Ibuprofen 33
Icatibant Acetate 91
Iclevia 86
Iclusig 51
Idvynso 60
Ilevro 99
Imatinib Mesylate 51
Imbruvica 51
Imipenem -Cilastatin 39
Imipramine HCl 46
Imiquimod 77
Imkeldi 51
Imovax Rabies 95
Inbrija 56
Incassia 89
Increlex 85
Incruse Ellipta 101
Indapamide 71
Indomethacin 33
Infanrix 95
Ingrezza 74
Inluriyo 49
Inlyta 51
Inqovi 50
Inrebic 51
Insulin Glargine -yfgn 65
Insulin Lispro 65
Insulin Lispro Junior KwikPen 65
Insulin Lispro Prot & Lispro ..65
Insulin Syringes, Needles. 98
Intelence 59
Intralipid 79
Introvale 86
Invega Hafyera 57
Invega Sustenna 57
Invega Trinza 57
Ipratropium Bromide 101
Ipratropium Bromide HFA . 101

Ipratropium -Albuterol 103
Irbesartan 68
Irbesartan -Hydrochlorothiazide 70
Isentress 58
Isentress HD 58
Isibloom 87
Isolyte -P in D5W 79
Isolyte -S pH 7.4 79
Isoniazid 48
Isosorbide Dinitrate 73
Isosorbide Dinitrate -Hydralazine 70
Isosorbide Mononitrate 73
Isosorbide Mononitrate ER . .73
Isotretinoin 75
Itovebi 52
Itraconazole 47
Ivabradine HCl 70
Ivermectin 55
Iwilfin 50
Ixiaro 95

J

Jaimiess 87
Jakafi 52
Jakafi XR 52
Jantoven 66
Janumet XR 63
Januvia 63
Jardiance 73
Jasmiel 87
Jaypirca 52
Jaythari 84
Jentadueto 63
Jentadueto XR 63
Jideytro tableta oral).....52
Jinteli 87
Journavx 98
Jubbonti 97
Jublia 78
Juleber 87
Juluca 58
Junel 1.5/30 87
Junel 1/20 87
Junel Fe 1.5/30 87
Junel Fe 1/20 87
Junel Fe 24 87
Jynneos 95

K

KCl in Dextrose -NaCl 79
KCl -Lactated Ringers -D5W 79
Kaitlib Fe 87
Kalydeco 102
Kariva 87
Kelnor 1/35 87
Kerendia 73
Kesimpta 75
Ketoconazole 78
Ketorolac Tromethamine 99
Kineret 92
Kinrix 95
Kisqali 52
Klor -Con 79
Klor -Con 10 79
Klor -Con 8 79
Klor -Con M10 79
Klor -Con M15 79
Klor -Con M20 79
Kloxxado 35
Komzifti 50
Koselugo 52
Krazati 52
Kurvelo 87
Kymbee 84

L

L -Glutamine 79
LARIN 1.5/30 87
LARIN 1/20 87
LARIN Fe 1.5/30 87
LARIN Fe 1/20 87
Labetalol HCl 69
Lacosamide 43
Lactulose 81
Lagevrio 60
Lamivudine 59
Lamivudine -Zidovudine 59
Lamotrigine 41
Lansoprazole 82

Lantus 65
Lantus SoloStar 65
Lapatinib Ditosylate 52
Latanoprost 100
Lazcluze 50
Leflunomide 94
Lenalidomide 49
Lenvima 10MG Daily Dose . .52
Lenvima 12MG Daily Dose . .52
Lenvima 14MG Daily Dose . .52
Lenvima 18MG Daily Dose . .52
Lenvima 20MG Daily Dose . .52
Lenvima 24MG Daily Dose . .52
Lenvima 4MG Daily Dose 52
Lenvima 8MG Daily Dose 52
Lessina 87
Letrozole 50
Leucovorin Calcium 55
Leukeran 49
Leuprolide Acetate 90
Levalbuterol HCl 102
Levalbuterol Tartrate 102
Levetiracetam 41
Levetiracetam ER 41
Levetiracetam ODT 41
Levobunolol HCl 100
Levocarnitine 83
Levocetirizine Dihydrochloride 101
Levofloxacin 99
Levofloxacin in D5W 40
Levonest 87
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 87
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol 91 -Day 87
Levonorgestrel -Ethinyl Estradiol Triphasic 87
Levothyroxine Sodium 90
Levoxyl 90
Lidocaine 35
Lidocaine HCl 35
Lidocaine Viscous 35
Lidocaine -Prilocaine 35
Lifyorli 52
Liletta 89
Linezolid 36
Linzess 81
Liomny 90
Liothyronine Sodium 90
Lisdexamfetamine Dimesylate 73
Lisinopril 68
Lisinopril -Hydrochlorothiazide 71
Lithium 63
Lithium Carbonate 63
Lithium Carbonate ER 63
Livalo 72
Livtencity 57
LoJaimiess 87
Lokelma 80
Lomustine 49
Lonsurf 50
Loperamide HCl 81
Lopinavir -Ritonavir 60
Lorazepam 61
Lorbrena 52
Loryna 87
Losartan Potassium 68
Losartan Potassium -HCTZ ..71
Lotemax 99
Lotemax SM 99
Loteprednol Etabonate 100
Lovastatin 72
Low -Ogestrel 87
Loxapine Succinate 56
Lubiprostone 81
Luizza 1.5/30 87
Luizza 1/20 87
Lumakras 52
Lumigan 100
Lumryz 104
Lumryz Starter Pack 104
Lupron Depot 90
Lupron Depot -Ped 91
Lurasidone HCl 62
Lybalvi 62
Lyleq 89
Lynkuet 74
Lynparza 52

Lysodren 50
Lytgobi 53
Lyumjev 65
Lyumjev KwikPen 65
Lyza 89

M

M -M -R II 95
MResvia 95
Macitentan 102
Magnesium Sulfate 79
Malathion 78
Maraviroc 60
Marlissa 87
Marplan 44
Matulane 49
Matzim LA 70
Mavyret 58
Meclizine HCl 46
Medroxyprogesterone Acetate 89
Mefloquine HCl 55
Megestrol Acetate 89
Mekinist 53
Mektovi 53
Meleya 89
Meloxicam 33
Memantine HCl 44
Memantine HCl ER 44
Memantine HCl -Donepezil HCl ER 44
MenQuadfi 95
Menveo 95
Mercaptopurine 50
Meropenem 39
Mesalamine 97
Mesalamine ER 97
Mesna 55
Metformin HCl 63
Metformin HCl ER 63
Methadone HCl 34
Methazolamide 100
Methenamine Hippurate 36
Methimazole 91
Methocarbamol 104
Methotrexate Sodium 94
Methoxsalen Rapid 77
Methscopolamine Bromide . 81
Methsuximide 42
Methylphenidate HCl 74
Methylphenidate HCl ER 74
Methylprednisolone 84
Metoclopramide HCl 46
Metolazone 71
Metoprolol Succinate ER 69
Metoprolol Tartrate 69
Metoprolol -Hydrochlorothiazide 71
Metronidazole 37
Metyrosine 71
Mexiletine HCl 68
Mibelas 24 Fe 87
Micafungin Sodium 47
Miconazole 3 47
Microgestin 1.5/30 87
Microgestin 1/20 87
Microgestin Fe 1.5/30 87
Microgestin Fe 1/20 87
Midodrine HCl 68
Miebo 98
Mifepristone 91
Miglitol 63
Miglustat 83
Mili 87
Minocycline HCl 41
Minoxidil 73
Mirtazapine 44
Mirtazapine ODT 44
Misoprostol 82
Modafinil 104
Modeyso 50
Moexipril HCl 68
Molindone HCl 56
Mometasone Furoate 101
Montelukast Sodium 101
Morphine Sulfate 34
Morphine Sulfate ER 34
Mounjaro 63
Movantik 81

Moxifloxacin HCl 99
Moxifloxacin HCl in NaCl 40
Multaq 68
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 79
Mupirocin 78
Mupirocin Calcium 78
Mycophenolate Mofetil 94
Mycophenolate Sodium 94
Myrbetriq 83

N

Nabumetone 33
Nadolol 69
Nafcillin Sodium 39
Naloxone HCl 35
Naltrexone HCl 35
Naproxen 33
Naproxen DR 33
Naratriptan HCl 48
Natacyn 99
Nateglinide 63
Nayzilam 42
Nebivolol HCl 69
Necon 0.5/35 87
Nefazodone HCl 45
Neomycin Sulfate 36
Neomycin -Bacitracin -Polymyxin 99
Neomycin -Polymyxin -Bacitracin -Hydrocortisone ..98
Neomycin -Polymyxin -Dexamethasone 98
Neomycin -Polymyxin -Gramicidin 99
Neomycin -Polymyxin -HC . 101
Nerlynx 53
Neuac 75
Neulasta 67
Neupro 55
Nevirapine 59
Nevirapine ER 59
Nexletol 72
Nexlizet 72
Nexplanon 90
Niacin 72
Niacin ER 72
Niacor 72
Nicardipine HCl 69
Nicotrol NS 35
Nifedipine ER 69
Nifedipine ER Osmotic Release 69
Nikki 87
Nilotinib HCl 53
Nilutamide 49
Nimodipine 69
Ninlaro 53
Nintedanib Esylate 103
Nitazoxanide 55
Nitisinone 83
Nitro -Bid 73
Nitrofurantoin Macrocrystal ..37
Nitrofurantoin Monohydrate .37
Nitroglycerin 73
Nizatidine 82
Nora -BE 90
Norelgestromin -Ethinyl Estradiol 88
Norethindrone 90
Norethindrone Acetate 90
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol 88
Norethindrone Acetate -Ethinyl Estradiol -Fe 88
Norgestimate -Ethinyl Estradiol 88
Norgestimate -Ethinyl Estradiol Triphasic 88
Nortrel 0.5/35 88
Nortrel 1/35 88
Nortrel 7/7/7 88
Nortriptyline HCl 46
NovoLog 65
NovoLog FlexPen 65
NovoLog PenFill 65
Novolin R FlexPen 65
Nubeqa 49
Nucala 104
Nuplazid 57
Nurtec ODT 48
Nutrilipid 79
Nuzyra 41
Nyamyc 78
Nylia 1/35 88
Nylia 7/7/7 88

Nystatin 78
Nystop 78

O

Octagam 91
Octreotide Acetate 91
Odefsey 59
Odomzo 53
Ofloxacin 101
Ogsiveo 50
Ojemda 53
Ojjaara 53
Olanzapine 62
Olanzapine ODT 62
Olmesartan Medoxomil 68
Olmesartan Medoxomil -HCTZ 71
Olmesartan -Amlodipine -HCTZ 71
Omega -3 -Acid Ethyl Esters 72
Omeprazole 82
Ondansetron HCl 46
Ondansetron ODT 46
Onureg 50
Opipza 62
Opvee 35
Orenitram 103
Orenitram Month 1 102
Orenitram Month 2 103
Orenitram Month 3 103
Orgovyx 50
Orkambi 102
Orquidea 90
Orserdu 49
Oseltamivir Phosphate 60
Osenvelt 97
Osphena 90
Otezla 92
Otezla XR 92
Otezla/Otezla XR Initiation Pack 92
Oxacillin Sodium 39
Oxacillin Sodium in Dextrose 39
Oxcarbazepine 43
Oxybutynin Chloride 83
Oxybutynin Chloride ER 83
Oxycodone HCl 35
Oxycodone -Acetaminophen 35
Ozempic 63

P

PEG -3350 -Electrolytes 82
PEG -3350 -NaCl -Na Bicarbonate -KCl 82
Paliperidone ER 57
Panretin 54
Pantoprazole Sodium 82
Paricalcitol 97
Paroxetine HCl 45
Paxlovid 61
Pazopanib HCl 53
Pediarix 95
PedvaxHIB 96
Pegasys 93
Pemazyre 53
Penbraya 96
Penicillamine 84
Penicillin G Potassium 39
Penicillin G Sodium 39
Penicillin V Potassium 39
Penmenvy 96
Pentacel 96
Pentamidine Isethionate 55
Pentasa 97
Pentoxifylline ER 71
Perindopril Erbumine 68
Periogard 75
Permethrin 78
Perphenazine 46
Phenelzine Sulfate 44
Phenobarbital 42
Phenytek 43
Phenytoin 43
Phenytoin Sodium Extended 43
Phyrago 53
Pifeltro 59
Pilocarpine HCl 100
Pimecrolimus 77
Pimozide 56
Pimtrea 88

Pindolol 69
Pioglitazone HCl 63
Pioglitazone HCl -Glimepiride 64
Pioglitazone HCl -Metformin HCl 64
Piperacillin -Tazobactam 39
Piqray 53
Pirfenidone 103
Piroxicam 33
Plenamine 79
Podofilox 77
Polymyxin B Sulfate 37
Polymyxin B -Trimethoprim ..99
Pomalidomide 49
Portia -28 88
Posaconazole 47
Potassium Chloride 80
Potassium Chloride ER 79
Potassium Chloride Microencapsulated ER 79
Potassium Chloride in Dextrose 5% 80
Potassium Chloride in NaCl . 79
Potassium Citrate ER 80
Pramipexole Dihydrochloride 56
Prasugrel HCl 67
Pravastatin Sodium 72
Praziquantel 55
Prazosin HCl 68
Pred Mild 100
Prednisolone 84
Prednisolone Acetate 100
Prednisolone Sodium Phosphate 100
Prednisone 85
Prednisone Intensol 84
Pregabalin 74
Premarin 88
Premasol 80
Premphase 88
Prempro 88
Prenatal 81
Prevalite 72
Prevymis 58
Prezcobix 60
Prezista 60
Primaquine Phosphate 55
Primidone 42
Priorix 96
ProQuad 96
Probenecid 47
Prochlorperazine 46
Prochlorperazine Maleate 46
Procrit 67
Procto -Med HC 97
Progesterone 90
Prograf 94
Prolastin -C 83
Promethazine HCl 46
Propafenone HCl 68
Propafenone HCl ER 68
Propranolol HCl 69
Propranolol HCl ER 69
Propylthiouracil 91
Prosol 80
Protriptyline HCl 46
Pulmozyme 102
Pyquvi 85
Pyrazinamide 48
Pyridostigmine Bromide 48
Pyridostigmine Bromide ER .48
Pyrimethamine 55
Pyrukynd 83
Pyrukynd Taper Pack 83

Q

Qinlock 53
Quadracel 96
Quetiapine Fumarate 62
Quetiapine Fumarate ER 62
Quinapril HCl 68
Quinapril -Hydrochlorothiazide 71
Quinidine Gluconate ER 68
Quinidine Sulfate 68
Quinine Sulfate 55
Qulipta 48
Quviviq 104
Qvar RediHaler 101

R

RabAvert 96

Rabeprazole Sodium 82
Radicava ORS Starter Kit 74
Raldesy 45
Raloxifene HCl 90
Ramelteon 104
Ramipril 68
Ranolazine ER 71
Rasagiline Mesylate 56
Rayaldee 97
Reclipsen 88
Recombivax HB 96
Relenza Diskhaler 60
Repaglinide 64
Repatha 72
Repatha SureClick 72
Restasis MultiDose 98
Restasis Single -Use Vials 98
Retevmo 53
Revcovi 83
Revuforj 50
Rexulti 57
Reyataz 60
Rezdiffra 98
Rezlidhia 53
Rhopressa 100
Ribavirin 58
Rifabutin 48
Rifampin 49
Rifapentine 49
Rilpivirine HCl 59
Riluzole 74
Rimantadine HCl 60
Rinvoq 92
Rinvoq LQ 92
Risedronate Sodium 98
Risperidone 62
Risperidone Microspheres ER 62
Risperidone ODT 62
Ritonavir 60
Rivaroxaban 66
Rivastigmine 44
Rivastigmine Tartrate 44
Rivelsa 88
Rizatriptan Benzoate 48
Rizatriptan Benzoate ODT 48
Rocklatan 98
Roflumilast 102
Romvimza 53
Ropinirole HCl 56
Rosuvastatin Calcium 72
Rosyrah 88
RotaTeq 96
Rotarix 96
Roweepra 42
Rozlytrek 53
Rubraca 53
Rufinamide 43
Rukobia 60
Ryaltris 101
Rydapt 53

S

SPS 81
SSD 77
Sacubitril -Valsartan 71
Sancuso 46
Santyl 77
Sapropterin Dihydrochloride 83
Savella 74
Savella Titration Pack 74
Scemblix 53
Scopolamine 46
Secuado 62
Selegiline HCl 56
Selenium Sulfide 77
Serevent Diskus 102
Sertraline HCl 45
Setlakin 88
Sevelamer Carbonate 80
Sharobel 90
Shingrix 96
Signifor 91
Sildenafil Citrate 103
Silodosin 84
Silver Sulfadiazine 77
Simbrinza 100
Simvastatin 72

Sirolimus 94
Sirturo 49
Sitagliptin Phosphate -Metformin HCl 64
Skyclarys 74
Skyrizi 92
Skyrizi Pen 92
Sodium Chloride 80
Sodium Fluoride 80
Sodium Phenylbutyrate 83
Sodium Polystyrene Sulfonate 81
Sodium Sulfate -Potassium Sulfate -Magnesium Sulfate . 82
Sofosbuvir -Velpatasvir 58
Solifenacin Succinate 83
Soliqua 64
Soltamox 49
Somavert 91
Sorafenib Tosylate 53
Sotalol HCl 68
Sotyktu 92
Spiriva HandiHaler 101
Spiriva Respimat 101
Spironolactone 73
Spironolactone -HCTZ 71
Sprintec 28 88
Spritam ODT 42
Starjemza 92
Steqeyma 92
Stiolto Respimat 104
Stivarga 53
Stoboclo 98
Streptomycin Sulfate 36
Stribild 58
Suboxone 35
Subvenite 42
Sucraid 83
Sucralfate 82
Suflave 82
Sulfacetamide Sodium 99
Sulfacetamide -Prednisolone 98
Sulfadiazine 40
Sulfamethoxazole -Trimethoprim 40
Sulfasalazine 97
Sulindac 33
Sumatriptan 48
Sumatriptan Succinate 48
Sunitinib Malate 53
Sunlenca 60
Sutab 82
Syeda 88
Symbicort 104
Sympazan 42
Symtuza 60
Synjardy 64
Synjardy XR 64
Synthroid 90

T

TPN Electrolytes 80
Tabloid 50
Tabrecta 53
Tacrolimus 94
Tadalafil 103
Tafinlar 53
Tagrisso 53
Talzenna 53
Tamoxifen Citrate 49
Tamsulosin HCl 84
Tarina 24 Fe 88
Tarina Fe 1/20 EQ 88
Tasimelteon 104
Tazarotene 75
Tazicef 38
Telmisartan 68
Telmisartan -Amlodipine 71
Telmisartan -HCTZ 71
Temazepam 104
Tenivac 96
Tenofovir Disoproxil Fumarate 59
Tepmetko 53
Terazosin HCl 84
Terbinafine HCl 47
Terconazole 47
Teriflunomide 75
Teriparatide 98
Testosterone 85

Testosterone Cypionate 85
Testosterone Enanthate 85
Tetrabenazine 74
Tetracycline HCl 41
Tezspire 92
Thalomid 49
Theophylline 102
Theophylline ER 102
Thioridazine HCl 56
Thiothixene 56
Tiadylt ER 70
Tiagabine HCl 42
Tibsovo 54
Ticagrelor 67
Ticovac 96
Tigecycline 37
Tilia Fe 88
Timolol Maleate 100
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming 100
Tinidazole 37
Tivicay 58
Tivicay PD 58
Tizanidine HCl 57
Tobi Podhaler 102
TobraDex 98
Tobramycin 102
Tobramycin Sulfate 36
Tobramycin -Dexamethasone 98
Tofacitinib Citrate 92
Tofacitinib Citrate ER 92
Tolterodine Tartrate 84
Tolterodine Tartrate ER 84
Tolvaptan 80
Topiramate 42
Toremifene Citrate 49
Torpenz 54
Torsemide 71
Toujeo Max SoloStar 65
Toujeo SoloStar 65
Tradjenta 64
Tramadol HCl 35
Trandolapril 68
Trandolapril -Verapamil HCl ER 71
Tranexamic Acid 67
Tranylcypromine Sulfate 44
Travasol 80
Travoprost 100
Trazodone HCl 45
Trelegy Ellipta 104
Tremfya 93
Tremfya One -Press 93
Tremfya Pen 93
Tremfya -Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction 93
Tretinoin 75
Tretinoin Microsphere 75
Tri -Estarylla 88
Tri -Legest Fe 88
Tri -Lo -Estarylla 88
Tri -Lo -Sprintec 88
Tri -Mili 88
Tri -Sprintec 88
Tri -VyLibra 89
Tri -VyLibra Lo 88
Triamcinolone Acetonide 77
Triamterene 71
Triamterene -HCTZ 71
Triderm 77
Trientine HCl 80
Trifluoperazine HCl 56
Trifluridine 99
Trihexyphenidyl HCl 55
Trijardy XR 64
Trikafta 102
Trimethoprim 37
Trimipramine Maleate 46
Trintellix 45
Triumeq 59
Triumeq PD 59
TrophAmine 80
Trospium Chloride 84
Trulance 81
Trulicity 64
Trumenba 96
Truqap 54
Tukysa 54

Turalio 54
Turqoz 89
Twinrix 96
Tyenne 93
Tymlos 98
Typhim VI 96
Tyrvaya 98

U

Ubrelvy 48
Udenyca 67
Unithroid 90
Ursodiol 82

V

Valacyclovir HCl 58
Valchlor 49
Valganciclovir HCl 58
Valproic Acid 42
Valsartan 68
Valsartan -Hydrochlorothiazide 71
Valtoco 10MG Dose 42
Valtoco 15MG Dose 42
Valtoco 20MG Dose 43
Valtoco 5MG Dose 43
Valtya 1/35 89
Valtya 1/50 89
Vancomycin HCl 37
Vanflyta 54
Vaqta 96
Varenicline Tartrate 36
Varivax 96
Vascepa 72
Vaxchora 96
Velivet 89
Veltassa 81
Vemlidy 58
Venclexta 54
Venclexta Starting Pack 54
Venlafaxine HCl 45
Venlafaxine HCl ER 45
Ventolin HFA 102
Veozah 74
Verapamil HCl 70
Verapamil HCl ER 70
Verquvo 73
Versacloz 57
Verzenio 54
Vestura 89
Vienva 89
Vigabatrin 43
Vigafyde 43
Vilazodone HCl 45
Vimkunya 96
Viorele 89
Viracept 60
Viread 59
Vitrakvi 54
Vivitrol 35
Vivotif 96
Vonjo 50
Voquezna 82
Voquezna Dual Pak 82
Voquezna Triple Pak 82
Voranigo 54
Voriconazole 47
Vosevi 58
Vowst 82
Vraylar 57
VyLibra 89
Vyfemla 89
Vyndamax 83
Vyzulta 100

W

Warfarin Sodium 66
Welireg 83
Winrevair 103
Wixela Inhub 104
Wymzya Fe 89
Wyost 98

X

Xalkori 54
Xarah Fe 89
Xarelto 66
Xarelto Starter Pack 66
Xatmep 94
Xcopri 43
Xdemvy 99

Xelria Fe 89
Xermelo 81
Xifaxan 37
Xigduo XR 64
Xiidra 99
Xofluza 60
Xolair 93
Xolremdi 67
Xospata 54
Xpovio 54
Xtampza ER 34
Xtandi 49
Xulane 89

Y

YF -VAX 97
Yargesa 83
Yesintek 93
Yulithira 54
Yuvafem 89

Z

Zafemy 89
Zafirlukast 101
Zaleplon 104
Zarxio 67
Zejula 54
Zelboraf 54
Zelvysia 83
Zenatane 75
Zenbexus 50
Zenpep 83
Zidovudine 59
Ziprasidone HCl 62
Ziprasidone Mesylate 62
Zirgan 58
Zokinvy 83
Zolinza 50
Zolpidem Tartrate 104
Zonisade 43
Zonisamide 43
Zoryve 78
Zovia 1/35 89
Ztalmy 43
Zurzuvae 44
Zykadia 54

Medicamentos cubiertos listados por categoría

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

La primera columna indica el nombre del medicamento, que puede incluir la forma de dosificación y la concentración. Los medicamentos **de marca (B)** aparecen en letra **remarcada** (por ejemplo, **Humalog**) y los medicamentos genéricos (G) aparecen en letra normal (por ejemplo, Simvastatin). El identificador **(B)** o (G) se indica en la columna "De Marca o Genérico". La información de la columna "Reglas de cobertura o límites de uso" indica cualquier requisito especial para la cobertura de su medicamento. Si se aplican límites de cantidad (quantity limits, QL) a un medicamento, las cantidades de restricción se indican en la tabla que aparece en las páginas 105-143.

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Analgésicos			
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos			
Celecoxib (cápsula oral)	G	2	QL
Diclofenac Potassium (50mg tableta oral)	G	2	
Diclofenac Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Diclofenac Sodium (1.5% solución para uso externo)	G	3	PA
Diclofenac Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	2	
Diflunisal (tableta oral)	G	3	
Etodolac ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL
Etodolac (cápsula oral)	G	3	
Etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Flector (parche para uso externo)	B	4	PA; DL; QL
Flurbiprofen (100mg tableta oral)	G	2	
Ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	1	
Ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	G	1	
Ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	1	
Indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	G	2	
Meloxicam (tableta oral)	G	1	
Nabumetone (tableta oral)	G	2	
Naproxen DR (tableta oral de liberación retardada)	G	2	
Naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (EC-Naprosyn genérico)	G	2	
Piroxicam (cápsula oral)	G	3	
Sulindac (tableta oral)	G	2	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Analgésicos opiáceos, acción prolongada			
Buprenorphine (parche transdérmico semanal)	G	4	7D; DL; QL
Fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	G	4	7D; MME; DL; QL
Methadone HCl (solución oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Methadone HCl (tableta oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate ER (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	3	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate ER (200mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	4	7D; MME; DL; QL
Xtampza ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	B	4	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta			
Acetaminophen-Codeine (120-12mg/5ml solución oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Acetaminophen-Codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine (tableta oral)	G	3	QL
Butalbital-Aspirin-Caffeine (cápsula oral)	G	3	QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	G	4	7D; MME; DL; QL
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Hydromorphone HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	7D; MME; DL; QL
Hydromorphone HCl Preservative Free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)	G	4	7D; DL
Morphine Sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Morphine Sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	7D; MME; DL; QL
Oxycodone HCl (100mg/5ml concentrado oral)	G	4	7D; MME; DL; QL
Oxycodone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	4	7D; MME; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Oxycodone HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 15mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	3	7D; MME; DL; QL
Oxycodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	3	7D; MME; DL; QL
Tramadol HCl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	7D; MME; DL; QL
Anestésicos			
Anestésicos locales			
Lidocaine (5% ungüento para uso externo)	G	3	QL
Lidocaine (5% parche para uso externo)	G	4	PA; DL; QL
Lidocaine HCl (4% solución para uso externo)	G	4	DL
Lidocaine Viscous (2% solución para la boca/garganta)	G	1	
Lidocaine-Prilocaine (crema para uso externo)	G	3	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias			
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol			
Acamprosate Calcium (tableta oral de liberación retardada)	G	4	DL
Disulfiram (tableta oral)	G	3	
Naltrexone HCl (tableta oral)	G	3	
Vivitrol (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	5	DL
Dependencia de los opiáceos			
Buprenorphine HCl (tableta sublingual)	G	2	
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (película sublingual)	G	4	DL
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl (tableta sublingual)	G	2	
Suboxone (película sublingual)	B	4	DL
Agentes para reversión de opiáceos			
Kloxxado (líquido nasal)	B	3	
Naloxone HCl (0.4mg/ml solución para inyección)	G	2	
Naloxone HCl (cartucho con solución para inyección)	G	2	
Naloxone HCl (jeringa precargada con solución para inyección)	G	2	
Opvee (solución nasal)	B	4	DL
Agentes para dejar de fumar			
Bupropion HCl SR (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	G	2	
Nicotrol NS (solución nasal)	B	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Varenicline Tartrate (Starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	G	3	
Varenicline Tartrate (tableta oral)	G	3	
Varenicline Tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	G	3	
Antibacterianos			
Aminoglucósidos			
Amikacin Sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	G	4	DL
Arikayce (suspensión para inhalación)	B	5	PA; DL
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Gentamicin Sulfate (40mg/ml solución para inyección)	G	4	DL
Humatin (cápsula oral)	B	5	DL
Neomycin Sulfate (tableta oral)	G	2	
Streptomycin Sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	5	DL
Tobramycin Sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	G	4	DL
Antibacterianos, otros			
Aztreonam (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Blujepa (tableta oral)	B	5	DL
Clindamycin HCl (cápsula oral)	G	2	
Clindamycin Palmitate HCl (solución oral reconstituida)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate in D5W (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)	G	4	DL
Clindamycin Phosphate (crema vaginal)	G	3	
Colistimethate Sodium (CBA) (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Fosfomycin Tromethamine (paquete oral)	G	4	DL
Linezolid (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Linezolid (suspensión oral reconstituida)	G	5	DL; QL
Linezolid (tableta oral)	G	4	DL; QL
Methenamine Hippurate (tableta oral)	G	3	
Metronidazole (0.75% crema para uso externo)	G	3	
Metronidazole (0.75% gel para uso externo)	G	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Metronidazole (1% gel para uso externo)	G	4	DL
Metronidazole (0.75% loción para uso externo)	G	4	DL
Metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)	G	2	
Metronidazole (0.75% gel vaginal)	G	3	
Nitrofurantoin Macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (Macrodantin genérico)	G	3	
Nitrofurantoin Monohydrate (Macrobid genérico)	G	3	
Polymyxin B Sulfate (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Tinidazole (tableta oral)	G	4	DL
Trimethoprim (tableta oral)	G	2	
Vancomycin HCl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Vancomycin HCl (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Xifaxan (200mg tableta oral)	B	4	PA; DL
Xifaxan (550mg tableta oral)	B	5	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas			
Cefaclor (cápsula oral)	G	3	
Cefadroxil (cápsula oral)	G	2	
Cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	G	2	
Cefazolin Sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Cefdinir (cápsula oral)	G	3	
Cefdinir (suspensión oral reconstituida)	G	3	
Cefepime HCl (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Cefepime HCl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Cefixime (cápsula oral)	G	3	
Cefixime (suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Cefixime (tableta oral)	B	4	DL
Cefotetan Disodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Cefoxitin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Cefpodoxime Proxetil (suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Cefpodoxime Proxetil (tableta oral)	G	4	DL
Cefprozil (suspensión oral reconstituida)	G	3	
Cefprozil (tableta oral)	G	3	
Ceftaroline Fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	5	DL
Ceftazidime (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Ceftriaxone Sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Ceftriaxone Sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Cefuroxime Axetil (tableta oral)	G	2	
Cefuroxime Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Cefuroxime Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)	G	1	
Cephalexin (750mg cápsula oral)	G	3	
Cephalexin (suspensión oral reconstituida)	G	2	
Tazicef (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Betalactámicos, penicilinas			
Amoxicillin (cápsula oral)	G	1	
Amoxicillin (suspensión oral reconstituida)	G	1	
Amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Amoxicillin (tableta oral masticable)	G	1	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	4	DL
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (suspensión oral reconstituida)	G	2	
Amoxicillin-Potassium Clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Ampicillin (cápsula oral)	G	2	
Ampicillin Sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)	G	4	DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Ampicillin Sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Ampicillin-Sulbactam Sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Bicillin C-R 900/300 (suspensión para inyección intramuscular)	B	4	DL
Bicillin C-R (suspensión para inyección intramuscular)	B	4	DL
Bicillin L-A (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	4	DL
Dicloxacillin Sodium (cápsula oral)	G	2	
Nafcillin Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Nafcillin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Oxacillin Sodium in Dextrose (solución para inyección intravenosa)	B	4	DL
Oxacillin Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Oxacillin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Penicillin G Potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Penicillin G Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Penicillin V Potassium (solución oral reconstituida)	G	2	
Penicillin V Potassium (tableta oral)	G	1	
Piperacillin-Tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Carbapenemasas			
Ertapenem Sodium (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Imipenem-Cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	3	
Macrólidos			
Azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Azithromycin (suspensión oral reconstituida)	G	1	
Azithromycin (tableta oral)	G	1	
Clarithromycin ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL
Clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Dificid (tableta oral)	B	5	DL
Erythromycin Base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	4	DL
Erythromycin Base (tableta oral de liberación inmediata)	G	4	DL
Erythromycin Ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Erythromycin (tableta oral de liberación retardada)	G	4	DL
Fidaxomicin (tableta oral)	G	5	DL
Quinolonas			
Ciprofloxacin HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Ciprofloxacin in D5W (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Levofloxacin in D5W (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Levofloxacin (solución oral)	G	4	DL
Levofloxacin (tableta oral)	G	1	
Moxifloxacin HCl in NaCl (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Moxifloxacin HCl (tableta oral)	G	3	
Ofloxacin (tableta oral)	G	3	
Sulfonamidas			
Sulfadiazine (tableta oral)	G	4	DL
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)	G	3	
Sulfamethoxazole-Trimethoprim (tableta oral)	G	1	
Tetraciclinas			
Demeclocycline HCl (tableta oral)	G	4	DL
Doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Doxycycline Hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Doxycycline Hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Doxycycline Hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Doxycycline Monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	3	
Doxycycline Monohydrate (suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Doxycycline Monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	3	
Minocycline HCl (cápsula oral)	G	2	
Minocycline HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	4	DL
Nuzyra (solución reconstituida para inyección intravenosa)	B	5	PA; DL
Nuzyra (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Tetracycline HCl (cápsula oral)	G	4	DL
Antiepiléticos			
Antiepiléticos, otros			
Brivaracetam (solución oral)	G	5	PA; DL; QL
Brivaracetam (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Epidiolex (solución oral)	B	5	PA; DL
Eprontia (solución oral)	B	4	DL
Felbamate (suspensión oral)	G	4	DL
Felbamate (tableta oral)	G	4	DL
Fintepla (solución oral)	B	5	PA; DL; QL
Fycompa (suspensión oral)	B	5	DL; QL
Fycompa (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	B	5	DL; QL
Fycompa (2mg tableta oral)	B	4	DL; QL
Lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	G	3	
Levetiracetam ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	3	
Levetiracetam (100mg/ml solución oral)	G	2	
Levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Levetiracetam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata, 500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	4	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Roweepra (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Spritam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata, 500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	B	4	DL; QL
Subvenite (suspensión oral)	B	4	DL
Subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	2	
Topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)	G	1	
Topiramate (25mg/ml solución oral)	G	4	DL
Topiramate (tableta oral)	G	1	
Valproic Acid (cápsula oral)	G	2	
Valproic Acid (250mg/5ml solución oral)	G	2	
Modificadores del canal de calcio			
Ethosuximide (cápsula oral)	G	3	
Ethosuximide (solución oral)	G	3	
Methsuximide (cápsula oral)	G	4	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)			
Clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	G	4	PA; DL; QL
Clobazam (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Diacomit (cápsula oral)	B	5	DL; QL
Diacomit (paquete oral)	B	5	DL; QL
Diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	G	4	DL; QL
Gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)	G	2	
Gabapentin (200mg cápsula oral)	G	5	PA; DL
Gabapentin (250mg/5ml solución oral)	G	3	
Gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	2	
Nayzilam (solución nasal)	B	4	PA; DL; QL
Phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)	G	2	
Phenobarbital (tableta oral)	G	2	
Primidone (tableta oral)	G	2	
Sympazan (10mg película oral, 20mg película oral)	B	5	PA; DL; QL
Sympazan (5mg película oral)	B	4	PA; DL; QL
Tiagabine HCl (tableta oral)	G	4	DL
Valtoco 10MG Dose (líquido nasal)	B	5	PA; DL; QL
Valtoco 15MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Valtoco 20MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Valtoco 5MG Dose (líquido nasal)	B	5	PA; DL; QL
Vigabatrin (paquete oral)	G	5	PA; DL; QL
Vigabatrin (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Vigafyde (solución oral)	B	5	PA; DL
Ztalmy (suspensión oral)	B	5	PA; DL
Agentes del canal de sodio			
Carbamazepine ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	
Carbamazepine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	
Carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)	G	3	
Carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Carbamazepine (tableta oral masticable)	G	3	
Dilantin INFATABS (tableta oral masticable)	B	3	
Dilantin (cápsula oral)	B	3	
Eslicarbazepine Acetate (tableta oral)	G	5	DL; QL
Lacosamide (10mg/ml solución oral)	G	4	DL; QL
Lacosamide (tableta oral)	G	4	DL; QL
Oxcarbazepine (suspensión oral)	G	4	DL
Oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Phenytek (cápsula oral)	G	2	
Phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	G	2	
Phenytoin (tableta oral masticable)	G	2	
Phenytoin Sodium Extended (100mg cápsula oral)	G	2	
Rufinamide (suspensión oral)	G	4	DL
Rufinamide (tableta oral)	G	4	DL
Xcopri (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Xcopri (350mg dosis diaria) (150mg y 200mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Xcopri (tableta oral)	B	5	DL; QL
Xcopri (14 x 12.5mg y 14 x 25mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	4	DL; QL
Xcopri (14 x 150mg y 14 x 200mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 50mg y 14 x 100mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Zonisade (suspensión oral)	B	4	ST; DL
Zonisamide (cápsula oral)	G	2	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Antidemenciales			
Antidemenciales, otros			
Memantine HCl-Donepezil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	3	PA; QL
Inhibidores de la colinesterasa			
Donepezil HCl (tableta oral)	G	1	QL
Donepezil HCl ODT (tableta oral dispersable)	G	2	QL
Galantamine Hydrobromide ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL; QL
Galantamine Hydrobromide (solución oral)	G	4	DL; QL
Galantamine Hydrobromide (tableta oral)	G	4	DL; QL
Rivastigmine Tartrate (cápsula oral)	G	3	QL
Rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	G	4	ST; DL; QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)			
Memantine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	3	PA; QL
Memantine HCl (2mg/ml solución oral)	G	4	PA; DL; QL
Memantine HCl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	2	PA; QL
Antidepresivos			
Antidepresivos, otros			
Auvelity (tableta oral de liberación prolongada)	B	5	DL
Bupropion HCl SR (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	2	
Bupropion HCl XL (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Bupropion HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Mirtazapine (tableta oral)	G	1	
Mirtazapine ODT (tableta oral dispersable)	G	2	
Zurzuvae (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa			
Emsam (parche transdérmico 24 horas)	B	5	DL; QL
Marplan (tableta oral)	B	4	DL
Phenelzine Sulfate (tableta oral)	G	3	
Tranylcypromine Sulfate (tableta oral)	G	4	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)			
Citalopram Hydrobromide (10mg/5ml solución oral)	G	3	
Citalopram Hydrobromide (tableta oral)	G	1	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Desvenlafaxine Succinate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Pristiq genérico)	G	3	QL
Escitalopram Oxalate (solución oral)	G	2	
Escitalopram Oxalate (tableta oral)	G	1	
Exxua (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	5	DL; QL
Exxua Titration Pack (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	5	DL
Fetzima (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	B	4	ST; DL; QL
Fetzima Titration (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, paquete de tratamiento)	B	4	ST; DL; QL
Fluoxetine HCl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)	G	1	
Fluoxetine HCl (90mg cápsula oral de liberación retardada)	G	4	DL
Fluoxetine HCl (20mg/5ml solución oral)	G	2	
Fluoxetine HCl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)	G	1	
Fluvoxamine Maleate (tableta oral)	G	3	
Nefazodone HCl (tableta oral)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10mg/5ml suspensión oral)	G	4	DL
Paroxetine HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Raldesy (solución oral)	B	5	DL
Sertraline HCl (concentrado oral)	G	4	DL
Sertraline HCl (tableta oral)	G	1	
Trazodone HCl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	G	1	
Trazodone HCl (300mg tableta oral)	G	2	
Trintellix (tableta oral)	B	4	DL; QL
Venlafaxine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Venlafaxine HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Vilazodone HCl (tableta oral)	G	4	DL; QL
Tricíclicos			
Amitriptyline HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL
Amoxapine (tableta oral)	G	3	PA
Clomipramine HCl (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Desipramine HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Doxepin HCl (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Doxepin HCl (concentrado oral)	G	4	PA; DL
Imipramine HCl (tableta oral)	G	4	DL
Nortriptyline HCl (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Nortriptyline HCl (solución oral)	G	4	PA; DL
Protriptyline HCl (tableta oral)	G	4	DL
Trimipramine Maleate (cápsula oral)	G	4	DL
Antieméticos			
Antieméticos, otros			
Meclizine HCl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	2	PA
Metoclopramide HCl (5mg/5ml solución oral)	G	2	
Metoclopramide HCl (tableta oral)	G	1	
Perphenazine (tableta oral)	G	4	PA; DL
Prochlorperazine Maleate (tableta oral)	G	2	PA
Prochlorperazine (supositorio rectal)	G	4	PA; DL
Promethazine HCl (6.25mg/5ml solución oral)	G	4	DL
Promethazine HCl (tableta oral)	G	3	
Promethazine HCl (supositorio rectal)	G	4	DL; QL
Scopolamine (parche transdérmico 72 horas)	G	4	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica			
Aprepitant (cápsula oral)	G	4	PA; DL; QL
Aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	G	4	PA; DL; QL
Dronabinol (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Granisetron HCl (tableta oral)	G	4	B/D,PA; DL; QL
Ondansetron HCl (4mg/5ml solución oral)	G	4	B/D,PA; DL; QL
Ondansetron HCl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)	G	2	B/D,PA; QL
Ondansetron ODT (4mg tableta oral dispersable, 8mg tableta oral dispersable)	G	2	B/D,PA; QL
Sancuso (parche transdérmico)	B	5	DL; QL
Antimicóticos			
Antimicóticos			
Amphotericin B (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	B/D,PA; DL
Amphotericin B Liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	G	5	B/D,PA; DL
Clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	G	2	
Cresemba (cápsula oral)	B	5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Fluconazole in Sodium Chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Fluconazole (suspensión oral reconstituida)	G	2	
Fluconazole (tableta oral)	G	1	
Flucytosine (cápsula oral)	G	5	PA; DL
Griseofulvin Microsize (suspensión oral)	G	4	DL
Griseofulvin Microsize (tableta oral)	G	4	DL
Griseofulvin Ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	G	4	DL
Itraconazole (cápsula oral)	G	4	PA; DL; QL
Ketoconazole (tableta oral)	G	2	
Micafungin Sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Miconazole 3 (supositorio vaginal)	G	3	
Nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	G	2	
Nystatin (tableta oral)	G	2	
Posaconazole (suspensión oral)	G	4	DL; QL
Posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	G	4	PA; DL; QL
Terbinafine HCl (tableta oral)	G	2	QL
Terconazole (crema vaginal)	G	3	
Terconazole (supositorio vaginal)	G	3	
Voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	PA; DL
Voriconazole (suspensión oral reconstituida)	G	5	DL; QL
Voriconazole (tableta oral)	G	4	DL; QL
Antigotosos			
Antigotosos			
Allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	G	1	
Colchicine (0.6mg tableta oral) (Colcrys genérico)	G	3	QL
Colchicine-Probenecid (tableta oral)	G	3	
Febuxostat (tableta oral)	G	3	ST
Probenecid (tableta oral)	G	3	
Antimigrañosos			
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)			
Aimovig (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Emgality (300mg dosis) (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Emgality (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Emgality (120mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Nurtec ODT (tableta oral dispersable)	B	5	PA; DL; QL
Qulipta (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ubrelvy (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Alcaloides de ergotamina			
Dihydroergotamine Mesylate (solución nasal)	G	4	DL; QL
Ergotamine-Caffeine (tableta oral)	G	3	
Profilácticos			
Timolol Maleate (tableta oral)	G	3	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)			
Naratriptan HCl (tableta oral)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate (tableta oral)	G	3	QL
Rizatriptan Benzoate ODT (tableta oral dispersable)	G	3	QL
Sumatriptan (solución nasal)	G	4	DL; QL
Sumatriptan Succinate (tableta oral)	G	2	QL
Sumatriptan Succinate (solución para inyección subcutánea)	G	4	DL; QL
Sumatriptan Succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	G	4	DL; QL
Antimiasténicos			
Parasimpaticomiméticos			
Pyridostigmine Bromide ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	4	DL
Pyridostigmine Bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	G	3	
Antimicobacterianos			
Antimicobacterianos, otros			
Dapsone (tableta oral)	G	3	
Rifabutin (cápsula oral)	G	4	DL
Antituberculosos			
Cycloserine (cápsula oral)	G	4	DL
Ethambutol HCl (tableta oral)	G	3	
Isoniazid (jarabe oral)	G	4	DL
Isoniazid (tableta oral)	G	1	
Pyrazinamide (tableta oral)	G	4	DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	G	4	DL
Rifampin (cápsula oral)	G	3	
Rifapentine (tableta oral)	G	4	DL
Sirturo (tableta oral)	B	5	PA; DL
Antineoplásicos			
Alquilantes			
Cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Cyclophosphamide (50mg tableta oral)	B	3	B/D,PA
Gleostine (100mg cápsula oral)	B	5	DL
Gleostine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	B	4	DL
Leukeran (tableta oral)	B	5	DL
Lomustine (100mg cápsula oral)	G	5	DL
Lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	G	4	DL
Matulane (cápsula oral)	B	5	DL
Valchlor (gel para uso externo)	B	5	PA; DL; QL
Antiandrógenos			
Abiraterone Acetate (250mg tableta oral)	G	4	DL; QL
Abiraterone Acetate (500mg tableta oral)	G	5	DL; QL
Abirtega (tableta oral)	G	4	DL; QL
Bicalutamide (tableta oral)	G	2	
Erleada (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Eulexin (cápsula oral)	B	4	DL
Nilutamide (tableta oral)	G	5	DL
Nubeqa (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Xtandi (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Xtandi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Antiangiogénicos			
Lenalidomide (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Pomalidomide (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Thalomid (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores			
Inluriyo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Orserdu (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Soltamox (solución oral)	B	5	DL
Tamoxifen Citrate (tableta oral)	G	2	
Toremifene Citrate (tableta oral)	G	4	DL
Antimetabólicos			

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Hydroxyurea (cápsula oral)	G	2	
Mercaptopurine (suspensión oral)	G	5	PA; DL
Mercaptopurine (tableta oral)	G	3	
Onureg (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Tabloid (tableta oral)	B	5	PA; DL
Antineoplásicos, otros			
Akeega (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Inqovi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Iwilfin (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Komzifti (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Lazcluze (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lonsurf (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lysodren (tableta oral)	B	5	DL
Modeyso (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Ogsiveo (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Orgovyx (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Revuforj (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Vonjo (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Zenbexus (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Zolinza (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación			
Anastrozole (tableta oral)	G	1	
Exemestane (tableta oral)	G	4	DL
Letrozole (tableta oral)	G	2	
Inhibidores de Enzimas			
Avmapki Fakzynja Co-Pack (paquete de tratamiento oral)	B	5	PA; DL; QL
Inhibidores de la diana molecular			
Alecensa (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Alunbrig (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Alunbrig (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Augtyro (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Ayvakit (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Balversa (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Bosulif (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Bosulif (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Bosutinib (400mg tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Braftovi (cápsula oral)	B	5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Brukinsa (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Cabometyx (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Calquence (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Caprelsa (tableta oral)	B	5	PA; DL
Cometriq (100mg dosis diaria) (kit oral)	B	5	PA; DL; QL
Cometriq (140mg dosis diaria) (kit oral)	B	5	PA; DL; QL
Cometriq (60mg dosis diaria) (kit oral)	B	5	PA; DL; QL
Copiktra (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Cotellic (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Danziten (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Dasatinib (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Daurismo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ensacove (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Erivedge (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Erlotinib HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	5	PA; DL
Everolimus (tableta oral soluble)	G	5	PA; DL
Fotivda (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Fruzaqla (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Gavreto (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Gefitinib (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Gilotrif (tableta oral)	B	5	PA; DL
Gomekli (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Gomekli (tableta oral soluble)	B	5	PA; DL; QL
Hernexeos (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Hyrnuo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ibrance (125mg cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Ibrance (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ibtrozi (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Iclusig (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
IDHIFA (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Imatinib Mesylate (tableta oral)	G	3	QL
Imbruvica (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Imbruvica (suspensión oral)	B	5	PA; DL; QL
Imbruvica (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Imkeldi (solución oral)	B	5	PA; DL; QL
Inlyta (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Inrebic (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Itovebi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Jakafi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Jakafi XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	5	PA; DL; QL
Jaypirca (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Jideytro tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Kisqali (200mg dosis) (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Kisqali (400mg dosis) (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Kisqali (600mg dosis) (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Koselugo (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Koselugo (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	5	PA; DL; QL
Krazati (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lapatinib Ditosylate (tableta oral)	G	5	PA; DL
Lenvima 10MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 12MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 14MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 18MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 20MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 24MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 4MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lenvima 8MG Daily Dose (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL
Lifyorli (125mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Lifyorli (150mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Lorbrena (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lumakras (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lynparza (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Lytgobi (12mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Lytgobi (16mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Lytgobi (20mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Mekinist (solución oral reconstituida)	B	5	PA; DL
Mekinist (tableta oral)	B	5	PA; DL
Mektovi (tableta oral)	B	5	PA; DL
Nerlynx (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Nilotinib HCl (cápsula oral) (tasigna genérico)	G	5	PA; DL; QL
Ninlaro (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Odomzo (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Ojemda (suspensión oral reconstituida)	B	5	PA; DL; QL
Ojemda (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ojjaara (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Pazopanib HCl (200mg tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Pemazyre (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Phyrago (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Piqray (200mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Piqray (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Piqray (300mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Qinlock (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Retevmo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Rezlidhia (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Romvimza (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Rozlytrek (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Rozlytrek (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL
Rubraca (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Rydapt (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Scemblix (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Sorafenib Tosylate (tableta oral)	G	5	PA; DL
Stivarga (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Sunitinib Malate (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Tabrecta (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Tafinlar (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Tafinlar (tableta oral soluble)	B	5	PA; DL
Tagrisso (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Talzenna (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Tepmetko (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Tibsovo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Torpenz (tableta oral)	G	5	PA; DL
Truqap (200mg tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Truqap (160mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Tukysa (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Turalio (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Vanflyta (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Venclexta (100mg tableta oral, 50mg tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Venclexta (10mg tableta oral)	B	4	PA; DL; QL
Venclexta Starting Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Verzenio (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Vitrakvi (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Vitrakvi (solución oral)	B	5	PA; DL; QL
Voranigo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Xalkori (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Xalkori (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	5	PA; DL
Xospata (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (100mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (40mg una vez por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (40mg dos veces por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (60mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (60mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (80mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Xpovio (80mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Yulithira (tableta oral)	G	4	PA; DL
Zejula (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Zelboraf (tableta oral)	B	5	PA; DL
Zykadia (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Retinoides			
Bexarotene (gel para uso externo)	G	5	PA; DL; QL
Bexarotene (cápsula oral)	G	5	PA; DL
Panretin (gel para uso externo)	B	5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Tretinoin (cápsula oral)	G	5	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento			
Leucovorin Calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	3	
Leucovorin Calcium (25mg tableta oral)	G	4	DL
Mesna (tableta oral)	G	4	DL
Antiparasitarios			
Antihelmínticos			
Albendazole (tableta oral)	G	4	DL; QL
Ivermectin (3mg tableta oral)	G	3	PA
Praziquantel (tableta oral)	G	4	DL
Antiprotozoarios			
Atovaquone (suspensión oral)	G	4	DL; QL
Atovaquone-Proguanil HCl (tableta oral)	G	3	
Chloroquine Phosphate (tableta oral)	G	4	DL; QL
Coartem (tableta oral)	B	4	DL
Hydroxychloroquine Sulfate (200mg tableta oral)	G	2	QL
Mefloquine HCl (tableta oral)	G	2	
Nitazoxanide (tableta oral)	G	5	DL; QL
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inhalación)	G	4	B/D,PA; DL; QL
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inyección)	G	4	DL
Primaquine Phosphate (tableta oral)	G	4	DL
Pyrimethamine (tableta oral)	G	5	DL
Quinine Sulfate (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Antiparkinsonianos			
Anticolinérgicos			
Benztropine Mesylate (tableta oral)	G	2	PA
Trihexyphenidyl HCl (solución oral)	G	2	PA
Trihexyphenidyl HCl (tableta oral)	G	2	PA
Antiparkinsonianos, otros			
Amantadine HCl (cápsula oral)	G	3	
Amantadine HCl (50mg/5ml solución oral)	G	2	
Amantadine HCl (tableta oral)	G	3	
Carbidopa-Levodopa-Entacapone (tableta oral)	G	4	DL
Entacapone (tableta oral)	G	4	DL
Agonistas dopaminérgicos			
Neupro (parche transdérmico 24 horas)	B	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Pramipexole Dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Ropinirole HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos			
Carbidopa (tableta oral)	G	4	DL
Carbidopa-Levodopa ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	1	
Carbidopa-Levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Carbidopa-Levodopa ODT (tableta oral dispersable)	G	2	
Inbrija (cápsula para inhalación)	B	5	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)			
Rasagiline Mesylate (tableta oral)	G	4	DL
Selegiline HCl (cápsula oral)	G	3	
Selegiline HCl (tableta oral)	G	3	
Antipsicóticos			
1.ª generación/típicos			
Chlorpromazine HCl (concentrado oral)	G	4	PA; DL
Chlorpromazine HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL
Fluphenazine Decanoate (solución para inyección)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (2.5mg/ml solución para inyección)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (5mg/ml concentrado oral)	G	3	
Fluphenazine HCl (2.5mg/5ml tónico oral)	G	4	DL
Fluphenazine HCl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	2	
Haloperidol Decanoate (solución para inyección intramuscular)	G	4	DL
Haloperidol Lactate (solución para inyección)	G	4	DL
Haloperidol Lactate (2mg/ml concentrado oral)	G	2	
Haloperidol (tableta oral)	G	2	
Loxapine Succinate (cápsula oral)	G	2	
Molindone HCl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	4	DL
Molindone HCl (5mg tableta oral)	G	5	DL
Pimozide (tableta oral)	G	4	DL
Thioridazine HCl (tableta oral)	G	3	
Thiothixene (cápsula oral)	G	3	
Trifluoperazine HCl (tableta oral)	G	3	
2.ª generación/atípicos			
Caplyta (cápsula oral)	B	5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Fanapt (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	B	5	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack A (tableta oral)	B	4	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack B (tableta oral)	B	4	ST; DL; QL
Fanapt Titration Pack C (tableta oral)	B	4	ST; DL; QL
Invega Hafyera (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	5	DL
Invega Sustenna (117mg/0.75ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 156mg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 234mg/1.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular, 78mg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	5	DL
Invega Sustenna (39mg/0.25ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	4	DL
Invega Trinza (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	5	DL
Nuplazid (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Nuplazid (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Paliperidone ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL; QL
Rexulti (tableta oral)	B	5	DL; QL
Vraylar (cápsula oral)	B	5	DL; QL
Resistentes al tratamiento			
Clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	G	3	PA
Clozapine ODT (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)	G	4	PA; DL; QL
Versacloz (suspensión oral)	B	5	PA; DL
Antiespasmódicos			
Antiespasmódicos			
Baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	2	
Dantrolene Sodium (cápsula oral)	G	4	DL
Tizanidine HCl (tableta oral)	G	2	
Antivirales			
Anticitomegalovirus (CMV)			
Livtencity (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Prevymis (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Prevymis (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Valganciclovir HCl (solución oral reconstituida)	G	5	DL; QL
Valganciclovir HCl (tableta oral)	G	3	QL
Zirgan (gel oftálmico)	B	4	DL
Antihepatitis B (HBV)			
Adefovir Dipivoxil (tableta oral)	G	4	DL
Baraclude (solución oral)	B	4	DL
Entecavir (tableta oral)	G	4	DL
Lamivudine (100mg tableta oral)	G	3	
Vemlidy (tableta oral)	B	5	DL; QL
Antihepatitis C (HCV)			
Mavyret (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL
Mavyret (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Ribavirin (tableta oral)	G	3	
Sofosbuvir-Velpatasvir (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Vosevi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Antiherpéticos			
Acyclovir (ungüento para uso externo)	G	4	DL; QL
Acyclovir (cápsula oral)	G	2	
Acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)	G	3	
Acyclovir (tableta oral)	G	1	
Acyclovir Sodium (solución para inyección intravenosa)	G	4	B/D,PA; DL
Famciclovir (tableta oral)	G	3	QL
Valacyclovir HCl (tableta oral)	G	3	QL
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)			
Biktarvy (tableta oral)	B	5	DL; QL
Dovato (tableta oral)	B	5	DL; QL
Genvoya (tableta oral)	B	5	DL; QL
Isentress HD (tableta oral)	B	5	DL; QL
Isentress (paquete oral)	B	4	DL; QL
Isentress (tableta oral)	B	5	DL; QL
Isentress (100mg tableta oral masticable)	B	4	DL; QL
Isentress (25mg tableta oral masticable)	B	3	QL
Juluca (tableta oral)	B	5	DL; QL
Stribild (tableta oral)	B	5	DL; QL
Tivicay (tableta oral)	B	5	DL; QL
Tivicay PD (tableta oral soluble)	B	5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)			
Complera (tableta oral)	B	5	DL; QL
Delstrigo (tableta oral)	B	5	DL; QL
Edurant (tableta oral)	B	5	DL; QL
Edurant PED (tableta oral soluble)	B	5	DL; QL
Efavirenz (tableta oral)	G	4	DL; QL
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir (tableta oral)	G	4	DL; QL
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir (tableta oral)	G	5	DL; QL
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (tableta oral)	G	5	DL; QL
Etravirine (tableta oral)	G	5	DL; QL
Intelence (25mg tableta oral)	B	4	DL; QL
Nevirapine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL; QL
Nevirapine (suspensión oral)	G	4	DL; QL
Nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	QL
Pifeltro (tableta oral)	B	5	DL; QL
Rilpivirine HCl (tableta oral)	G	5	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)			
Abacavir Sulfate (solución oral)	G	4	DL; QL
Abacavir Sulfate (tableta oral)	G	4	DL; QL
Abacavir Sulfate-Lamivudine (tableta oral)	G	4	DL; QL
Cimduo (tableta oral)	B	5	DL; QL
Descovy (tableta oral)	B	5	DL; QL
Emtricitabine (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	4	DL; QL
Emtriva (solución oral)	B	4	DL; QL
Lamivudine (10mg/ml solución oral)	G	3	QL
Lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)	G	3	QL
Lamivudine-Zidovudine (tableta oral)	G	4	DL; QL
Odefsey (tableta oral)	B	5	DL; QL
Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	4	DL; QL
Triumeq (tableta oral)	B	5	DL; QL
Triumeq PD (tableta oral soluble)	B	4	DL; QL
Viread (polvo oral)	B	5	DL; QL
Viread (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	B	5	DL; QL
Zidovudine (cápsula oral)	G	3	QL
Zidovudine (jarabe oral)	G	3	QL
Zidovudine (tableta oral)	G	3	QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Antirretrovirales, otros			
Idvynso (tableta oral)	B	5	DL; QL
Maraviroc (tableta oral)	G	5	DL; QL
Rukobia (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	B	5	DL; QL
Sunlenca (tableta oral)	B	5	DL; QL
Sunlenca (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa			
Aptivus (cápsula oral)	B	5	DL; QL
Atazanavir Sulfate (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Darunavir (600mg tableta oral)	G	4	DL; QL
Darunavir (800mg tableta oral)	G	5	DL; QL
Evotaz (tableta oral)	B	5	DL; QL
Fosamprenavir Calcium (tableta oral)	G	5	DL; QL
Lopinavir-Ritonavir (tableta oral)	G	4	DL; QL
Prezcobix (tableta oral)	B	5	DL; QL
Prezista (suspensión oral)	B	5	DL; QL
Prezista (150mg tableta oral)	B	5	DL; QL
Prezista (75mg tableta oral)	B	4	DL; QL
Reyataz (paquete oral)	B	5	DL; QL
Ritonavir (tableta oral)	G	3	QL
Symtuza (tableta oral)	B	5	DL; QL
Viracept (250mg tableta oral)	B	4	DL; QL
Viracept (625mg tableta oral)	B	5	DL; QL
Antigripales			
Oseltamivir Phosphate (cápsula oral)	G	3	QL
Oseltamivir Phosphate (suspensión oral reconstituida)	G	3	QL
Relenza Diskhaler (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Rimantadine HCl (tableta oral)	G	4	DL
Xofluza (40mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	3	QL
Xofluza (80mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	3	QL
Agentes antivirales contra el coronavirus			
Lagevrio (cápsula oral)	B	3	QL
Paxlovid (150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Paxlovid (300/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Paxlovid (300/100mg y 150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	DL; QL
Ansiolíticos			
Ansiolíticos, otros			
Buspirone HCl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	2	
Hydroxyzine HCl (10mg/5ml jarabe oral)	G	4	PA; DL
Hydroxyzine HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL
Hydroxyzine Pamoate (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Benzodiacepinas			
Alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	PA; QL
Clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	G	3	QL
Clonazepam ODT (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable)	G	4	DL; QL
Clorazepate Dipotassium (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Diazepam Intensol (concentrado oral)	G	4	PA; DL; QL
Diazepam (5mg/5ml solución oral)	G	4	PA; DL
Diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	2	PA; QL
Lorazepam (tableta oral)	G	2	QL
Bipolares			
Bipolares, otros			
Abilify Asimtufii (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	5	DL; QL
Abilify Maintena (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	5	DL
Abilify Maintena (suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	B	5	DL
Aripiprazole (1mg/ml solución oral)	G	4	DL; QL
Aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	3	QL
Aripiprazole ODT (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	G	4	DL; QL
Aristada Initio (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	5	DL
Aristada (jeringa precargada para inyección intramuscular)	B	5	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Asenapine Maleate (tableta sublingual)	G	4	DL; QL
Lurasidone HCl (tableta oral)	G	3	QL
Lybalvi (tableta oral)	B	5	ST; DL; QL
Olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	4	DL
Olanzapine (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	2	PA; QL
Olanzapine ODT (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	G	4	PA; DL; QL
Opipza (película oral)	B	5	PA; DL; QL
Quetiapine Fumarate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	3	QL
Quetiapine Fumarate (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	QL
Risperidone Microspheres ER (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	G	4	DL
Risperidone Microspheres ER (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	G	5	DL
Risperidone (1mg/ml solución oral)	G	4	DL
Risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)	G	2	
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)	G	4	DL
Secuado (parche transdérmico 24 horas)	B	5	ST; DL; QL
Ziprasidone HCl (cápsula oral)	G	3	QL
Ziprasidone Mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	G	4	DL
Estabilizadores del estado de ánimo			
Divalproex Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Divalproex Sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	G	2	
Divalproex Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	2	

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

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Pioglitazone HCl-Glimepiride (tableta oral)	G	1	QL
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (tableta oral)	G	1	QL
Repaglinide (tableta oral)	G	1	QL
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (tableta oral)	G	3	QL
Soliqua (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	QL
Synjardy (tableta oral de liberación inmediata)	B	3	QL
Synjardy XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	3	QL
Tradjenta (tableta oral)	B	3	QL
Trijardy XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	3	QL
Trulicity (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Xigduo XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	3	QL
Agentes glucémicos			
Baqsimi One Pack (polvo nasal)	B	3	
Diazoxide (suspensión oral)	G	4	DL
Glucagon Emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	G	3	
Gvoke HypoPen 2-Pack (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Gvoke Kit (solución para inyección subcutánea)	B	3	
Gvoke PFS (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Insulina			
Fiasp FlexTouch (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Fiasp (solución para inyección)	B	3	
Fiasp PenFill (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Humalog (solución para inyección)	B	3	
Humalog Junior KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Humalog KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Humalog Mix 50/50 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humalog Mix 75/25 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Humalog Mix 75/25 (suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humalog (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Humulin 70/30 KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humulin 70/30 (suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humulin N KwikPen (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humulin N (suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Humulin R (solución para inyección)	B	3	
Humulin R U-500 KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Insulin Glargine-yfgn (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Insulin Lispro (indicador de 1 unidad) (pluma precargada con solución para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	3	
Insulin Lispro (solución para inyección) (equivalente a la marca Humalog)	B	3	
Insulin Lispro Junior KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	3	
Insulin Lispro Prot & Lispro (pluma precargada con suspensión para inyección subcutánea) (equivalente a la marca Humalog)	B	3	
Lantus SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Lantus (solución para inyección subcutánea)	B	3	
Lyumjev (solución para inyección)	B	3	
Lyumjev KwikPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Novolin R FlexPen (pluma precargada con solución para inyección)	B	3	
NovoLog FlexPen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
NovoLog (solución para inyección)	B	3	
NovoLog PenFill (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Toujeo Max SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	
Toujeo SoloStar (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Hemoderivados y modificadores			
Anticoagulantes			
Dabigatran Etexilate Mesylate (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Eliquis (1.5mg paquete) (tableta oral soluble)	B	3	QL
Eliquis (2mg paquete) (tableta oral soluble)	B	3	QL
Eliquis (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	3	QL
Eliquis (tableta oral)	B	3	QL
Eliquis (0.5mg tableta oral soluble)	B	3	QL
Eliquis Starter Pack (tableta oral)	B	3	QL
Enoxaparin Sodium (jeringa precargada con solución para inyección)	G	4	DL; QL
Fondaparinux Sodium (solución para inyección subcutánea)	G	4	DL
Heparin Sodium (porcina) (solución para inyección)	G	3	B/D,PA
Jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	1	
Rivaroxaban (tableta oral)	G	3	QL
Warfarin Sodium (tableta oral)	G	1	
Xarelto (suspensión oral reconstituida)	B	3	QL
Xarelto (tableta oral)	B	3	QL
Xarelto Starter Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	3	QL
Hemoderivados y modificadores, otros			
Anagrelide HCl (cápsula oral)	G	3	
Aranesp (Albumin Free) (100mcg/ml solución para inyección, 200mcg/ml solución para inyección)	B	5	PA; DL
Aranesp (Albumin Free) (25mcg/ml solución para inyección, 40mcg/ml solución para inyección, 60mcg/ml solución para inyección)	B	4	PA; DL
Aranesp (Albumin Free) (100mcg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mcg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección, 200mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 300mcg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección, 500mcg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	B	5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Aranesp (Albumin Free) (10mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 25mcg/0.42ml jeringa precargada con solución para inyección, 40mcg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección, 60mcg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	B	4	PA; DL
Droxia (cápsula oral)	B	4	DL
Eltrombopag Olamine (paquete oral)	G	5	PA; DL; QL
Eltrombopag Olamine (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Neulasta (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Procrit (10000 unidades/ml solución para inyección, 2000 unidades/ml solución para inyección, 3000 unidades/ml solución para inyección, 4000 unidades/ml solución para inyección)	B	4	PA; DL
Procrit (20000 unidades/ml solución para inyección, 40000 unidades/ml solución para inyección)	B	5	PA; DL
Udenyca (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Udenyca (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Xolremdi (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Zarxio (jeringa precargada con solución para inyección)	B	5	DL
Agentes hemostáticos			
Tranexamic Acid (tableta oral)	G	3	
Modificadores de plaquetas			
Aspirin-Dipyridamole ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	QL
Cablivi (kit para inyección)	B	5	PA; DL; QL
Cilostazol (tableta oral)	G	2	
Clopidogrel Bisulfate (75mg tableta oral)	G	1	QL
Doptelet (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Doptelet Sprinkle (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	5	PA; DL; QL
Prasugrel HCl (tableta oral)	G	3	QL
Ticagrelor (tableta oral)	G	3	QL
Agentes cardiovasculares			
Agonistas alfaadrenérgicos			
Clonidine HCl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Clonidine (parche transdérmico semanal)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Droxidopa (cápsula oral)	G	4	PA; DL; QL
Midodrine HCl (tableta oral)	G	3	
Bloqueantes alfaadrenérgicos			
Doxazosin Mesylate (tableta oral)	G	1	
Prazosin HCl (cápsula oral)	G	2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II			
Candesartan Cilexetil (tableta oral)	G	1	
Edarbi (tableta oral)	B	4	DL; QL
Irbesartan (tableta oral)	G	1	
Losartan Potassium (tableta oral)	G	1	
Olmesartan Medoxomil (tableta oral)	G	1	QL
Telmisartan (tableta oral)	G	1	QL
Valsartan (tableta oral)	G	1	QL
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)			
Benazepril HCl (tableta oral)	G	1	
Captopril (tableta oral)	G	1	QL
Enalapril Maleate (tableta oral)	G	1	QL
Fosinopril Sodium (tableta oral)	G	1	
Lisinopril (tableta oral)	G	1	QL
Moexipril HCl (tableta oral)	G	1	
Perindopril Erbumine (tableta oral)	G	1	
Quinapril HCl (tableta oral)	G	1	
Ramipril (cápsula oral)	G	1	
Trandolapril (tableta oral)	G	1	
Antiarrítmicos			
Amiodarone HCl (200mg tableta oral)	G	1	
Dofetilide (cápsula oral)	G	3	QL
Flecainide Acetate (tableta oral)	G	2	
Mexiletine HCl (cápsula oral)	G	3	
Multaq (tableta oral)	B	3	QL
Propafenone HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	4	DL
Propafenone HCl (tableta oral)	G	2	
Quinidine Gluconate ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	4	DL
Quinidine Sulfate (tableta oral)	G	2	
Sotalol HCl (AF) (tableta oral)	G	2	
Sotalol HCl (tableta oral)	G	2	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Bloqueantes betaadrenérgicos			
Acebutolol HCl (cápsula oral)	G	2	
Atenolol (tableta oral)	G	1	
Betaxolol HCl (tableta oral)	G	3	
Bisoprolol Fumarate (tableta oral)	G	2	
Carvedilol (tableta oral)	G	1	
Labetalol HCl (tableta oral)	G	1	
Metoprolol Succinate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	1	
Metoprolol Tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	1	
Nadolol (tableta oral)	G	4	DL
Nebivolol HCl (tableta oral)	G	3	QL
Pindolol (tableta oral)	G	3	
Propranolol HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Propranolol HCl (solución oral)	G	2	
Propranolol HCl (tableta oral)	G	1	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos			
Amlodipine Besylate (tableta oral)	G	1	
Felodipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Nicardipine HCl (cápsula oral)	G	4	DL
Nifedipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	1	QL
Nifedipine ER Osmotic Release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	1	QL
Nimodipine (cápsula oral)	G	4	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos			
Cartia XT (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Diltiazem HCl ER Beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Diltiazem HCl ER Coated Beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Diltiazem HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	2	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Diltiazem HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Diltiazem HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Dilt-XR (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Matzim LA (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Tiadylt ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Verapamil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	3	
Verapamil HCl ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Verapamil HCl (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Agentes cardiovasculares, otros			
Acetazolamide ER (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	G	4	DL
Acetazolamide (tableta oral)	G	3	
Aliskiren Fumarate (tableta oral)	G	1	
Amiloride-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	2	
Amlodipine-Atorvastatin (tableta oral)	G	1	
Amlodipine-Benazepril (cápsula oral)	G	1	
Amlodipine-Olmesartan (tableta oral)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan (tableta oral)	G	1	QL
Amlodipine-Valsartan-HCTZ (tableta oral)	G	1	QL
Atenolol-Chlorthalidone (tableta oral)	G	1	
Benazepril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	2	QL
Camzyos (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Candesartan Cilexetil-HCTZ (tableta oral)	G	1	
Digoxin (solución oral)	G	3	
Digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	G	2	
Digoxin (62.5mcg tableta oral)	G	4	DL
Edarbyclor (tableta oral)	B	4	DL; QL
Enalapril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	QL
Entresto (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	3	QL
Fosinopril Sodium-HCTZ (tableta oral)	G	1	
Irbesartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (tableta oral)	G	3	QL
Ivabradine HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	QL
Losartan Potassium-HCTZ (tableta oral)	G	1	
Metoprolol-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	2	
Metyrosine (cápsula oral)	G	5	DL
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (tableta oral)	G	1	QL
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (tableta oral)	G	1	QL
Pentoxifylline ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Quinapril-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	
Ranolazine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	QL
Sacubitril-Valsartan (tableta oral)	G	3	QL
Spironolactone-HCTZ (tableta oral)	G	2	
Telmisartan-Amlodipine (tableta oral)	G	1	QL
Telmisartan-HCTZ (tableta oral)	G	1	QL
Trandolapril-Verapamil HCl ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	1	
Triamterene-HCTZ (cápsula oral)	G	1	
Triamterene-HCTZ (tableta oral)	G	1	
Valsartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	QL
Diuréticos de asa			
Bumetanide (solución para inyección)	G	4	DL
Bumetanide (tableta oral)	G	1	
Ethacrynic Acid (tableta oral)	G	4	DL; QL
Furosemide (solución para inyección)	G	4	DL
Furosemide (solución oral)	G	1	
Furosemide (tableta oral)	G	1	
Torsemide (tableta oral)	G	2	
Diuréticos ahorradores de potasio			
Amiloride HCl (tableta oral)	G	2	
Triamterene (cápsula oral)	G	4	DL
Diuréticos tiazidas			
Chlorthalidone (tableta oral)	G	2	
Hydrochlorothiazide (cápsula oral)	G	1	
Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	1	
Indapamide (tableta oral)	G	1	
Metolazone (tableta oral)	G	1	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico			
Fenofibrate Micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	G	2	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Fenofibrate (50mg cápsula oral)	G	2	
Fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	G	2	
Fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	G	1	
Fenofibric Acid (cápsula oral de liberación retardada)	G	3	
Gemfibrozil (tableta oral)	G	2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa			
Atorvastatin Calcium (tableta oral)	G	1	
Fluvastatin Sodium ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	1	
Fluvastatin Sodium (cápsula oral)	G	1	
Livalo (tableta oral)	B	3	QL
Lovastatin (tableta oral)	G	1	
Pravastatin Sodium (tableta oral)	G	1	
Rosuvastatin Calcium (tableta oral)	G	1	QL
Simvastatin (tableta oral)	G	1	QL
Dislipidémicos, otros			
Cholestyramine Light (paquete oral)	G	4	DL
Cholestyramine (paquete oral)	G	4	DL
Colesevelam HCl (paquete oral)	G	3	
Colesevelam HCl (tableta oral)	G	3	
Colestipol HCl (paquete oral)	G	4	DL
Colestipol HCl (tableta oral)	G	3	
Ezetimibe (tableta oral)	G	1	QL
Ezetimibe-Simvastatin (tableta oral)	G	1	
Nexletol (tableta oral)	B	3	QL
Nexlizet (tableta oral)	B	3	QL
Niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	G	4	DL
Niacin ER (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	G	3	
Niacor (tableta oral)	G	4	DL
Omega-3-Acid Ethyl Esters (cápsula oral) (Lovaza genérico)	G	4	DL; QL
Prevalite (paquete oral)	G	4	DL
Repatha (140mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	QL
Repatha SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	3	QL
Vascepa (cápsula oral)	B	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides			
Eplerenone (tableta oral)	G	3	
Kerendia (tableta oral)	B	4	PA; DL; QL
Spironolactone (tableta oral)	G	1	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)			
Dapagliflozin (tableta oral)	G	3	QL
Jardiance (tableta oral)	B	3	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa			
Hydralazine HCl (tableta oral)	G	1	
Minoxidil (tableta oral)	G	2	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa			
Isosorbide Dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Isosorbide Mononitrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	1	
Isosorbide Mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	1	
Nitro-Bid (ungüento transdérmico)	G	4	DL
Nitroglycerin (ungüento rectal)	G	4	DL; QL
Nitroglycerin (tableta sublingual)	G	2	
Nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	G	2	
Nitroglycerin (solución translingual)	G	3	
Verquvo (tableta oral)	B	3	PA; QL
Agentes del sistema nervioso central			
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas			
Amphetamine-Dextroamphetamine ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL; QL
Amphetamine-Dextroamphetamine (tableta oral)	G	3	QL
Dextroamphetamine Sulfate ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL; QL
Dextroamphetamine Sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	4	DL; QL
Lisdexamfetamine Dimesylate (cápsula oral)	G	4	DL
Lisdexamfetamine Dimesylate (tableta oral masticable)	G	4	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas			
Atomoxetine HCl (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Clonidine HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	PA

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Dexmethylphenidate HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL
Dexmethylphenidate HCl (tableta oral)	G	3	QL
Guanfacine HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL
Methylphenidate HCl ER (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)	G	4	DL; QL
Methylphenidate HCl (solución oral)	G	4	DL; QL
Methylphenidate HCl (tableta oral de liberación inmediata) (Ritalin genérico)	G	3	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros			
Austedo (tableta oral de liberación inmediata)	B	5	PA; DL; QL
Cobenfy (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Cobenfy Starter Pack (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Dextromethorphan-Quinidine (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	5	PA; DL; QL
Ingrezza (cápsula oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Lynkuet (cápsula oral)	B	4	PA; DL; QL
Radicava ORS Starter Kit (suspensión oral)	B	5	PA; DL; QL
Riluzole (tableta oral)	G	3	
Skyclarys (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Tetrabenazine (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Veozah (tableta oral)	B	4	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia			
Drizalma Sprinkle (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	B	4	ST; DL; QL
Duloxetine HCl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	2	QL
Pregabalin (cápsula oral)	G	3	QL
Pregabalin (solución oral)	G	3	QL
Savella (tableta oral)	B	3	
Savella Titration Pack (tableta oral)	B	3	
Agentes para la esclerosis múltiple			
Bafiertam (cápsula oral de liberación retardada)	B	5	ST; DL; QL
Betaseron (kit para inyección subcutánea)	B	5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Dalfampridine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	3	QL
Dimethyl Fumarate (cápsula oral de liberación retardada)	G	4	DL; QL
Dimethyl Fumarate Starter Pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	G	4	DL; QL
Fingolimod HCl (cápsula oral)	G	4	DL; QL
Glatiramer Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	5	DL; QL
Glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	5	DL; QL
Kesimpta (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	DL
Teriflunomide (tableta oral)	G	4	DL; QL
Agentes dentales y bucales			
Agentes dentales y bucales			
Chlorhexidine Gluconate (solución bucal)	G	1	
Periogard (solución bucal)	G	1	
Pilocarpine HCl (tableta oral)	G	4	DL
Triamcinolone Acetonide (pasta dental)	G	3	
Agentes dermatológicos			
Agentes para el acné y la rosácea			
Accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	G	4	PA; DL
Acitretin (cápsula oral)	G	4	DL
Adapalene (0.3% gel para uso externo)	G	3	
Amnesteem (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Azelaic Acid (gel para uso externo)	G	4	DL; QL
Benzoyl Peroxide-Erythromycin (gel para uso externo)	G	3	
Claravis (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)	G	4	DL
Isotretinoin (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Neuac (gel para uso externo)	G	4	DL
Tazarotene (0.1% crema para uso externo)	G	4	PA; DL; QL
Tretinoin (crema para uso externo)	G	4	PA; DL
Tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)	G	4	PA; DL
Tretinoin Microsphere (0.1% gel para uso externo)	G	4	PA; DL
Zenatane (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito			

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Ala-Cort (crema para uso externo)	G	2	
Alclometasone Dipropionate (crema para uso externo)	G	3	
Alclometasone Dipropionate (ungüento para uso externo)	G	3	
Ammonium Lactate (crema para uso externo)	G	2	
Ammonium Lactate (loción para uso externo)	G	2	
Betamethasone Dipropionate Aug (crema para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (gel para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (loción para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate Aug (ungüento para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (crema para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (loción para uso externo)	G	3	
Betamethasone Dipropionate (ungüento para uso externo)	G	3	
Betamethasone Valerate (crema para uso externo)	G	3	
Betamethasone Valerate (loción para uso externo)	G	3	
Betamethasone Valerate (ungüento para uso externo)	G	3	
Clobetasol Propionate Emollient Base (crema para uso externo)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (0.05% crema para uso externo)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (gel para uso externo)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (ungüento para uso externo)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (champú para uso externo)	G	4	DL
Clobetasol Propionate (solución para uso externo)	G	3	
Clodan (champú para uso externo)	G	4	DL
Desonide (ungüento para uso externo)	G	4	DL; QL
Desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	G	4	DL; QL
Fluocinolone Acetonide (crema para uso externo)	G	3	
Fluocinolone Acetonide (ungüento para uso externo)	G	3	
Fluocinolone Acetonide (solución para uso externo)	G	3	
Fluocinolone Acetonide Scalp (aceite para uso externo)	G	4	DL
Fluocinonide Emulsified Base (crema para uso externo)	G	3	QL
Fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	G	3	QL
Fluocinonide (gel para uso externo)	G	3	QL
Fluocinonide (ungüento para uso externo)	G	3	QL
Fluocinonide (solución para uso externo)	G	3	QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Fluticasone Propionate (crema para uso externo)	G	3	
Fluticasone Propionate (ungüento para uso externo)	G	3	
Halobetasol Propionate (crema para uso externo)	G	4	DL
Halobetasol Propionate (ungüento para uso externo)	G	4	DL
Hydrocortisone Butyrate (ungüento para uso externo)	G	3	
Hydrocortisone (1% crema para uso externo)	G	2	
Hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	G	3	
Hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	G	2	
Hydrocortisone Valerate (crema para uso externo)	G	4	DL
Hydrocortisone Valerate (ungüento para uso externo)	G	4	DL
Mometasone Furoate (crema para uso externo)	G	2	
Mometasone Furoate (ungüento para uso externo)	G	2	
Mometasone Furoate (solución para uso externo)	G	2	
Pimecrolimus (crema para uso externo)	G	4	ST; DL; QL
Selenium Sulfide (loción para uso externo)	G	2	
Tacrolimus (ungüento para uso externo)	G	4	ST; DL
Triamcinolone Acetonide (crema para uso externo)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (loción para uso externo)	G	2	
Triamcinolone Acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	G	2	
Triderm (crema para uso externo)	G	2	
Agentes dermatológicos, otros			
Calcipotriene (crema para uso externo)	G	4	DL; QL
Calcipotriene (ungüento para uso externo)	G	4	DL; QL
Calcipotriene (solución para uso externo)	G	3	
Clotrimazole-Betamethasone (crema para uso externo)	G	3	QL
Clotrimazole-Betamethasone (loción para uso externo)	G	4	DL
Diclofenac Sodium (3% gel para uso externo)	G	4	PA; DL; QL
Fluorouracil (5% crema para uso externo)	G	4	DL; QL
Fluorouracil (solución para uso externo)	G	3	
Imiquimod (5% crema para uso externo)	G	4	DL; QL
Methoxsalen Rapid (cápsula oral)	G	5	DL
Podofilox (solución para uso externo)	G	3	
Santyl (ungüento para uso externo)	B	4	DL; QL
Silver Sulfadiazine (crema para uso externo)	G	3	
SSD (crema para uso externo)	G	3	
Zoryve (crema para uso externo)	B	4	PA; DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Zoryve (espuma para uso externo)	B	4	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas			
Malathion (loción para uso externo)	G	4	DL
Permethrin (crema para uso externo)	G	3	
Antiinfecciosos tópicos			
Ciclopirox (gel para uso externo)	G	3	
Ciclopirox (champú para uso externo)	G	3	
Ciclopirox (solución para uso externo)	G	3	
Ciclopirox Olamine (crema para uso externo)	G	3	
Ciclopirox Olamine (suspensión para uso externo)	G	3	
Clindacin ETZ (hisopo para uso externo)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (loción para uso externo)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (solución para uso externo)	G	3	QL
Clindamycin Phosphate (hisopo para uso externo)	G	3	QL
Clotrimazole (crema para uso externo)	G	2	
Clotrimazole (solución para uso externo)	G	2	
Econazole Nitrate (crema para uso externo)	G	4	DL; QL
Ery (apósito para uso externo)	B	3	
Erythromycin (gel para uso externo)	G	4	DL
Erythromycin (solución para uso externo)	G	2	
Gentamicin Sulfate (crema para uso externo)	G	3	
Gentamicin Sulfate (ungüento para uso externo)	G	3	
Jublia (solución para uso externo)	B	4	DL
Ketoconazole (crema para uso externo)	G	2	QL
Ketoconazole (champú para uso externo)	G	2	
Mupirocin Calcium (crema para uso externo)	G	4	DL
Mupirocin (ungüento para uso externo)	G	2	QL
Nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	G	2	QL
Nystatin (crema para uso externo)	G	2	
Nystatin (ungüento para uso externo)	G	2	
Nystatin (polvo para uso externo)	G	2	QL
Nystop (polvo para uso externo)	G	2	QL
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas			
Reemplazos de electrolitos/minerales			

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Carglumic Acid (tableta oral soluble)	G	5	DL
Clinolipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Dextrose-Sodium Chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Intralipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Isolyte-P in D5W (solución para inyección intravenosa)	B	4	DL
Isolyte-S pH 7.4 (solución para inyección intravenosa)	B	4	DL
KCl in Dextrose-NaCl (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
KCl-Lactated Ringers-D5W (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Klor-Con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Klor-Con M10 (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Klor-Con M15 (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Klor-Con M20 (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
Klor-Con (paquete oral)	G	3	
Klor-Con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	G	2	
L-Glutamine (paquete oral)	G	5	PA; DL
Magnesium Sulfate (solución para inyección)	G	4	DL
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4 (solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Nutrilipid (emulsión para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Plenamine (solución para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Potassium Chloride Microencapsulated ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	1	
Potassium Chloride ER (cápsula oral de liberación prolongada)	G	1	
Potassium Chloride ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	1	
Potassium Chloride in NaCl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura 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)	G	4	DL
Potassium Chloride (20meq paquete oral)	G	3	
Potassium Chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	G	3	
Potassium Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada)	G	3	
Potassium Chloride in Dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Premasol (solución para inyección intravenosa)	B	5	B/D,PA; DL
Prosol (solución para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Sodium Chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	G	4	DL
Sodium Chloride (solución para irrigación)	G	3	
Sodium Fluoride (tableta oral)	G	1	
TPN Electrolytes (concentrado para inyección intravenosa)	B	4	DL
Travasol (solución para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
TrophAmine (solución para inyección intravenosa)	B	4	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales			
Deferasirox (tableta oral) (Jadenu genérico)	G	3	PA
Deferasirox (tableta oral soluble) (Exjade genérico)	G	4	PA; DL
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Samsca genérico)	G	4	PA; DL; QL
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Jynarque genérico)	G	5	PA; DL; QL
Trientine HCl (cápsula oral)	G	4	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato			
Calcium Acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Calcium Acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	G	3	B/D,PA
Sevelamer Carbonate (paquete oral)	G	4	B/D,PA; DL
Sevelamer Carbonate (tableta oral) (Renvela genérico)	G	4	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio			
Lokelma (paquete oral)	B	4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Sodium Polystyrene Sulfonate (suspensión de combinación)	G	4	DL
Sodium Polystyrene Sulfonate (polvo oral)	G	3	
SPS (Sodium Polystyrene Sulfate) (suspensión de combinación)	B	4	DL
Veltassa (paquete oral)	B	4	DL; QL
Vitaminas			
Prenatal (27-1mg tableta oral)	G	3	
Agentes gastrointestinales			
Agentes contra el estreñimiento			
Constulose (solución oral)	G	2	
Enulose (solución oral)	G	2	
Generlac (solución oral)	G	2	
Lactulose (10g/15ml solución oral)	G	2	
Linzess (cápsula oral)	B	3	QL
Lubiprostone (cápsula oral)	G	3	QL
Movantik (tableta oral)	B	3	QL
Trulance (tableta oral)	B	3	QL
Antidiarreicos			
Alosetron HCl (tableta oral)	G	4	PA; DL
Diphenoxylate-Atropine (tableta oral)	G	4	PA; DL
Loperamide HCl (cápsula oral)	G	2	
Xermelo (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales			
Dicyclomine HCl (cápsula oral)	G	4	PA; DL
Dicyclomine HCl (10mg/5ml solución oral)	G	4	PA; DL
Dicyclomine HCl (20mg tableta oral)	G	4	PA; DL
Glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	G	2	PA
Methscopolamine Bromide (tableta oral)	G	4	DL
Agentes gastrointestinales, otros			
Bylvay (gránulos) (cápsula oral con microgránulos dispersables)	B	5	PA; DL
Bylvay (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Clenpiq (solución oral)	B	3	
Ctexli (tableta oral)	B	5	PA; DL
GaviLyte-C (solución oral reconstituida)	G	2	
GaviLyte-G (solución oral reconstituida)	G	2	
GaviLyte-N with Flavor Pack (solución oral reconstituida)	G	2	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate (solución oral)	G	3	
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl (solución oral) (NuLYTELY genérico)	G	2	
PEG-3350-Electrolytes (solución oral) (GoLYTELY genérico)	G	2	
Suflave (solución oral reconstituida)	B	4	DL
Sutab (tableta oral)	B	3	
Ursodiol (300mg cápsula oral)	G	3	
Ursodiol (tableta oral)	G	4	DL
Voquezna Dual Pak (paquete de tratamiento oral)	B	4	PA; DL
Voquezna Triple Pak (paquete de tratamiento oral)	B	4	PA; DL
Vowst (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)			
Cimetidine HCl (solución oral)	G	3	
Cimetidine (tableta oral)	G	3	
Famotidine (suspensión oral reconstituida)	G	4	DL
Famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	G	1	
Nizatidine (cápsula oral)	G	3	
Protectores			
Misoprostol (tableta oral)	G	3	
Sucralfate (suspensión oral)	G	4	DL
Sucralfate (tableta oral)	G	2	
Inhibidores de la bomba de protones			
Dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	4	DL; QL
Esomeprazole Magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	3	QL
Lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	2	QL
Omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	G	1	QL
Omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	G	1	
Pantoprazole Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	1	QL
Rabeprazole Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	3	
Voquezna (tableta oral)	B	4	PA; DL; QL
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento			
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento			
Betaine (polvo oral)	G	5	DL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Cholbam (cápsula oral)	B	5	PA; DL
Creon (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	B	3	
Cromolyn Sodium (concentrado oral)	G	3	
Cystagon (cápsula oral)	B	4	DL
Levocarnitine (solución oral)	G	3	
Levocarnitine (tableta oral)	G	3	
Miglustat (cápsula oral)	G	5	PA; DL
Nitisinone (cápsula oral)	G	5	DL
Prolastin-C (solución para inyección intravenosa)	B	5	PA; DL
Pyrukynd (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Pyrukynd Taper Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Revcovi (solución para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL
Sapropterin Dihydrochloride (paquete oral)	G	5	DL
Sapropterin Dihydrochloride (tableta oral)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (polvo oral)	G	5	DL
Sodium Phenylbutyrate (tableta oral)	G	5	DL
Sucraid (solución oral)	B	5	DL
Vyndamax (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Welireg (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Yargesa (cápsula oral)	G	5	PA; DL
Zelvysia (paquete oral)	G	5	DL
Zenpep (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	B	3	
Zokinvy (cápsula oral)	B	5	PA; DL; QL
Agentes genitourinarios			
Antiespasmódicos, urinarios			
Gemtesa (tableta oral)	B	4	DL
Myrbetriq (suspensión oral reconstituida de liberación prolongada)	B	3	
Myrbetriq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	3	
Oxybutynin Chloride ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	PA; QL
Oxybutynin Chloride (solución oral)	G	2	PA
Oxybutynin Chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	2	PA
Solifenacin Succinate (tableta oral)	G	3	PA; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Tolterodine Tartrate ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	4	DL
Tolterodine Tartrate (tableta oral)	G	4	DL
Trospium Chloride (tableta oral)	G	3	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna			
Alfuzosin HCl ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Dutasteride (cápsula oral)	G	2	QL
Finasteride (5mg tableta oral) (Proscar genérico)	G	1	
Silodosin (cápsula oral)	G	3	QL
Tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Tamsulosin HCl (cápsula oral)	G	1	
Terazosin HCl (cápsula oral)	G	1	
Agentes genitourinarios, otros			
Bethanechol Chloride (tableta oral)	G	2	
Penicillamine (tableta oral)	G	5	DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)			
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)			
Deflazacort (suspensión oral)	G	5	PA; DL
Deflazacort (tableta oral)	G	5	PA; DL
Dexamethasone (solución oral)	G	2	
Dexamethasone (tableta oral)	G	2	
Fludrocortisone Acetate (tableta oral)	G	2	
Hydrocortisone (tableta oral)	G	3	
Jaythari (suspensión oral)	G	5	PA; DL
Jaythari (tableta oral)	G	5	PA; DL
Kymbee (suspensión oral)	G	5	PA; DL
Kymbee (tableta oral)	G	5	PA; DL
Methylprednisolone (tableta oral)	G	2	
Methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	G	2	
Prednisolone (solución oral)	G	2	
Prednisolone Sodium Phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	G	2	
Prednisone Intensol (concentrado oral)	G	2	
Prednisone (5mg/5ml solución oral)	G	2	
Prednisone (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 50mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	1	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
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)	G	1	
Pyquvi (suspensión oral)	G	5	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)			
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)			
Desmopressin Acetate (tableta oral)	G	3	
Desmopressin Acetate Spray (solución nasal)	G	4	DL
Genotropin MiniQuick (0.2mg jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL
Genotropin MiniQuick (0.4mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 0.6mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 0.8mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.2mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.4mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.6mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1.8mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 1mg jeringa precargada para inyección subcutánea, 2mg jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Genotropin (cartucho para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Increlex (solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)			
Andrógenos			
Danazol (cápsula oral)	G	4	DL
Testosterone Cypionate (solución para inyección intramuscular)	G	2	
Testosterone Enanthate (solución para inyección intramuscular)	G	3	
Testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), Testosterone Pump (1% gel transdérmico)	G	3	
Testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), Testosterone Pump (1.62% gel transdérmico)	G	4	DL
Estrógenos			
Altavera (tableta oral)	G	3	
Alyacen 1/35 (tableta oral)	G	3	
Apri (tableta oral)	G	3	
Aranelle (tableta oral)	G	3	
Ashlyna (tableta oral)	G	3	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Aubra EQ (tableta oral)	G	3	
Aviane (tableta oral)	G	3	
Azurette (tableta oral)	G	3	
Balziva (tableta oral)	G	3	
Blisovi 24 Fe (tableta oral)	G	3	
Blisovi Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Briellyn (tableta oral)	G	3	
Camrese Lo (tableta oral)	G	3	
Climara Pro (parche transdérmico semanal)	B	4	DL
Cryselle (tableta oral)	G	3	
Cyred EQ (tableta oral)	G	3	
Depo-Estradiol (aceite para inyección intramuscular)	B	4	DL
Dolishale (tableta oral)	G	3	
Drospirenone-Ethinyl Estradiol (tableta oral)	G	3	
Duavee (tableta oral)	B	4	DL
EluRyng (anillo vaginal)	G	3	
EnilloRing (anillo vaginal)	G	3	
Enskyce (tableta oral)	G	3	
Estarylla (tableta oral)	G	3	
Estradiol (tableta oral)	G	1	
Estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	G	4	DL
Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	3	QL
Estradiol (crema vaginal)	G	3	
Estradiol (tableta vaginal)	G	4	DL; QL
Estradiol Valerate (aceite para inyección intramuscular)	G	4	DL
Estring (anillo vaginal)	B	4	DL
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol (anillo vaginal)	G	3	
Falmina (tableta oral)	G	3	
Feirza 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Feirza 1/20 (tableta oral)	G	3	
Finzala (tableta oral masticable)	G	3	
Fyavolv (tableta oral)	G	4	DL
Galbriela (tableta oral masticable)	G	3	
Hailey 24 Fe (tableta oral)	G	3	
Hailey Fe 1/20 (tableta oral)	G	3	
Iclevia (tableta oral)	G	3	
Introvale (tableta oral)	G	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Isibloom (tableta oral)	G	3	
Jaimiess (tableta oral)	G	3	
Jasmiel (tableta oral)	G	3	
Jinteli (tableta oral)	G	4	DL
Juleber (tableta oral)	G	3	
Junel 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Junel 1/20 (tableta oral)	G	3	
Junel Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Junel Fe 1/20 (tableta oral)	G	3	
Junel Fe 24 (tableta oral)	G	3	
Kaitlib Fe (tableta oral masticable)	G	3	
Kariva (tableta oral)	G	3	
Kelnor 1/35 (tableta oral)	G	3	
Kurvelo (tableta oral)	G	3	
LARIN 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
LARIN 1/20 (tableta oral)	G	3	
LARIN Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
LARIN Fe 1/20 (tableta oral)	G	3	
Lessina (tableta oral)	G	3	
Levonest (tableta oral)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	G	3	
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic (tableta oral)	G	3	
LoJaimiess (tableta oral)	G	3	
Loryna (tableta oral)	G	3	
Low-Ogestrel (tableta oral)	G	3	
Luizza 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Luizza 1/20 (tableta oral)	G	3	
Marlissa (tableta oral)	G	3	
Mibelas 24 Fe (tableta oral masticable)	G	3	
Microgestin 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Microgestin 1/20 (tableta oral)	G	3	
Microgestin Fe 1.5/30 (tableta oral)	G	3	
Microgestin Fe 1/20 (tableta oral)	G	3	
Mili (tableta oral)	G	3	
Necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	G	3	
Nikki (tableta oral)	G	3	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	G	3	
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	G	4	DL
Norgestimate-Ethinyl Estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	G	3	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic (tableta oral)	G	3	
Nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	G	3	
Nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	G	3	
Nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	G	3	
Nortrel 7/7/7 (tableta oral)	G	3	
Nylia 1/35 (tableta oral)	G	3	
Nylia 7/7/7 (tableta oral)	G	3	
Pimtrea (tableta oral)	G	3	
Portia-28 (tableta oral)	G	3	
Premarin (tableta oral)	B	4	DL; QL
Premarin (crema vaginal)	B	3	
Premphase (tableta oral)	B	4	DL; QL
Prempro (tableta oral)	B	4	DL; QL
Reclipsen (tableta oral)	G	3	
Rivelsa (tableta oral)	G	3	
Rosyrah (tableta oral)	G	3	
Setlakin (tableta oral)	G	3	
Sprintec 28 (tableta oral)	G	3	
Syeda (tableta oral)	G	3	
Tarina 24 Fe (tableta oral)	G	3	
Tarina Fe 1/20 EQ (tableta oral)	G	3	
Tilia Fe (tableta oral)	G	3	
Tri-Estarylla (tableta oral)	G	3	
Tri-Legest Fe (tableta oral)	G	3	
Tri-Lo-Estarylla (tableta oral)	G	3	
Tri-Lo-Sprintec (tableta oral)	G	3	
Tri-Mili (tableta oral)	G	3	
Tri-Sprintec (tableta oral)	G	3	
Tri-VyLibra Lo (tableta oral)	G	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Tri-VyLibra (tableta oral)	G	3	
Turqoz (tableta oral)	G	3	
Valtya 1/35 (tableta oral)	G	3	
Valtya 1/50 (tableta oral)	G	3	
Velivet (tableta oral)	G	3	
Vestura (tableta oral)	G	3	
Vienva (tableta oral)	G	3	
Viorele (tableta oral)	G	3	
Vyfemla (tableta oral)	G	3	
VyLibra (tableta oral)	G	3	
Wymzya Fe (tableta oral masticable)	G	3	
Xarah Fe (tableta oral)	G	3	
Xelria Fe (tableta oral masticable)	G	3	
Xulane (parche transdérmico semanal)	G	3	
Yuvafem (tableta vaginal)	G	4	DL; QL
Zafemy (parche transdérmico semanal)	G	3	
Zovia 1/35 (28) (tableta oral)	G	3	
Progestinas			
Camila (tableta oral)	G	3	
Crinone (8% gel vaginal)	B	4	PA; DL
Deblitane (tableta oral)	G	3	
Depo-SubQ Provera 104 (jeringa precargada con suspensión para inyección subcutánea)	B	3	
Errin (tableta oral)	G	3	
Gallifrey (tableta oral)	G	2	
Heather (tableta oral)	G	3	
Incassia (tableta oral)	G	3	
Liletta (52mg) (dispositivo intrauterino)	B	3	
Lyleq (tableta oral)	G	3	
Lyza (tableta oral)	G	3	
Medroxyprogesterone Acetate (suspensión para inyección intramuscular)	G	3	
Medroxyprogesterone Acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	G	3	
Medroxyprogesterone Acetate (tableta oral)	G	1	
Megestrol Acetate (40mg/ml suspensión oral)	G	3	
Megestrol Acetate (625mg/5ml suspensión oral)	G	4	DL
Megestrol Acetate (tableta oral)	G	3	
Meleya (tableta oral)	G	3	

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Nexplanon (implante subcutáneo)	B	3	
Nora-BE (tableta oral)	G	3	
Norethindrone Acetate (5mg tableta oral)	G	2	
Norethindrone (0.35mg tableta oral)	G	3	
Orquidea (tableta oral)	G	3	
Progesterone (cápsula oral)	G	2	
Sharobel (tableta oral)	G	3	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno			
Osphena (tableta oral)	B	3	PA; QL
Raloxifene HCl (tableta oral)	G	2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)			
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)			
Levothyroxine Sodium (tableta oral)	G	1	
Levoxyl (tableta oral)	G	3	
Liomny (tableta oral)	G	2	
Liothyronine Sodium (tableta oral)	G	2	
Synthroid (tableta oral)	B	3	
Unithroid (tableta oral)	G	3	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)			
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)			
Bromocriptine Mesylate (cápsula oral)	G	3	
Bromocriptine Mesylate (tableta oral)	G	3	
Cabergoline (tableta oral)	G	3	
Eligard (kit para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL; QL
Firmagon (240mg dosis) (120mg/ampolleta solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Firmagon (80mg solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL; QL
Leuprolide Acetate (kit para inyección subcutánea)	G	4	PA; DL; QL
Lupron Depot (1 mes) (kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Lupron Depot (3 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Lupron Depot (4 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Lupron Depot (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Lupron Depot-Ped (1 mes) (7.5mg kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Lupron Depot-Ped (3 meses) (11.25mg kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Lupron Depot-Ped (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	B	5	PA; DL; QL
Mifepristone (300mg tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Octreotide Acetate (solución para inyección)	G	4	PA; DL
Signifor (solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Somavert (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Agentes hormonales, supresores (tiroides)			
Agentes antitiroideos			
Methimazole (tableta oral)	G	1	
Propylthiouracil (tableta oral)	G	2	
Agentes inmunológicos			
Agentes para el angioedema			
Haegarda (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Icatibant Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	5	PA; DL; QL
Inmunoglobulinas			
Gamunex-C (1g/10ml solución para inyección)	B	5	PA; DL
Octagam (1g/20ml solución para inyección intravenosa, 2g/20ml solución para inyección intravenosa)	B	5	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros			
Arcalyst (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Avtozma (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Avtozma (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Benlysta (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Benlysta (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Cosentyx (300mg dosis) (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Cosentyx Sensoready (300mg) (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Cosentyx (75mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Cosentyx UnoReady (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Dupixent (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Dupixent (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Ebglyss (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Ebglyss (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Entyvio Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Kineret (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Otezla (tableta oral de liberación inmediata)	B	5	PA; DL; QL
Otezla (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Otezla XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	5	PA; DL; QL
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Rinvoq LQ (solución oral)	B	5	PA; DL; QL
Rinvoq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	5	PA; DL; QL
Skyrizi Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Skyrizi (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Skyrizi (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Sotyktu (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Starjemza (solución para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL; QL
Starjemza (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	4	PA; DL; QL
Steqeyma (solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Steqeyma (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Steqeyma (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tezspire (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	5	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate (solución oral)	G	5	PA; DL; QL
Tofacitinib Citrate (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Tremfya One-Press (100mg/ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tremfya Pen (200mg/2ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tremfya (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tremfya-Crohn's Disease/Ulcerative Colitis Induction (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Tyenne (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Tyenne (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Xolair (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Xolair (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Xolair (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Yesintek (solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Yesintek (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	3	PA; QL
Yesintek (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Inmunoestimulantes			
Actimmune (solución para inyección subcutánea)	B	5	DL
Besremi Pen (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Besremi (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Pegasys (solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Pegasys (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Inmunosupresores			
Adalimumab-aaty (1 pluma) (80mg/0.8ml kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Adalimumab-aaty (2 plumas) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Adalimumab-aaty (2 jeringas) (kit de jeringa precargada para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Adalimumab-aaty (enfermedad de crohn/colitis ulcerosa/hidradenitis supurativa, paquete de Inicio) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Adalimumab-adbm (2 plumas) (kit de autoinyectable para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA; DL; QL
Adalimumab-adbm (2 jeringas) (kit de jeringa precargada para inyección subcutánea) (Boehringer Ingelheim)	B	5	PA; DL; QL
Astagraf XL (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	B	4	B/D,PA; DL
Azathioprine (50mg tableta oral)	G	2	B/D,PA
Cyclosporine Modified (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Cyclosporine Modified (solución oral)	G	3	B/D,PA
Cyclosporine (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Enbrel Mini (cartucho con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Enbrel (solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Enbrel (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Enbrel SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Envarsus XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	B	4	B/D,PA; DL
Everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)	G	4	B/D,PA; DL
Everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)	G	5	B/D,PA; DL
Gengraf (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Leflunomide (tableta oral)	G	2	
Methotrexate Sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	2	
Methotrexate Sodium (50mg/2ml solución para inyección)	G	2	
Methotrexate Sodium (tableta oral)	G	1	
Mycophenolate Mofetil (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Mycophenolate Mofetil (suspensión oral reconstituida)	G	4	B/D,PA; DL
Mycophenolate Mofetil (tableta oral)	G	3	B/D,PA
Mycophenolate Sodium (tableta oral de liberación retardada)	G	4	B/D,PA; DL
Prograf (paquete oral)	B	4	B/D,PA; DL
Sirolimus (solución oral)	G	4	B/D,PA; DL
Sirolimus (tableta oral)	G	4	B/D,PA; DL
Tacrolimus (cápsula oral)	G	3	B/D,PA
Xatmep (solución oral)	B	4	PA; DL
Vacunas			

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Abrysvo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	PA; QL
ActHIB (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	QL
Adacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Adacel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Arexvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	PA; QL
BCG Vaccine (solución reconstituida para inyección)	B	3	QL
Bexsero (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Boostrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Daptacel (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Engerix-B (suspensión para inyección)	B	3	B/D,PA; QL
Engerix-B (jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	3	B/D,PA; QL
Gardasil 9 (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Gardasil 9 (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Havrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Heplisav-B (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	3	B/D,PA; QL
Hiberix (solución reconstituida para inyección)	B	3	QL
Imovax Rabies (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	B/D,PA; QL
Infanrix (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
IPOL (suspensión para inyección)	B	3	QL
Ixiaro (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Jynneos (suspensión para inyección subcutánea)	B	3	QL
Kinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
MenQuadfi (solución para inyección intramuscular)	B	3	QL
Menveo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	QL
M-M-R II (solución reconstituida para inyección)	B	3	QL
MResvia (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	PA; QL
Pediarix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
PedvaxHIB (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Penbraya (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	QL
Penmenvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	QL
Pentacel (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	QL
Priorix (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	3	QL
ProQuad (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	3	QL
Quadracel (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Quadracel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
RabAvert (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	B/D,PA; QL
Recombivax HB (suspensión para inyección)	B	3	B/D,PA; QL
Recombivax HB (jeringa precargada con suspensión para inyección)	B	3	B/D,PA; QL
Rotarix (suspensión oral)	B	3	QL
RotaTeq (solución oral)	B	3	QL
Shingrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	PA; QL
Shingrix (50mcg/0.5ml suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	B	3	PA; QL
Tenivac (inyectable para inyección intramuscular)	B	3	QL
Ticovac (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Trumenba (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Twinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Typhim VI (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	B	3	QL
Vaqta (suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Vaqta (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Varivax (suspensión reconstituida para inyección)	B	3	QL
Vaxchora (suspensión oral reconstituida)	B	3	PA; QL
Vimkunya (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	B	3	QL
Vivotif (cápsula oral de liberación retardada)	B	3	QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
YF-VAX (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	B	3	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal			
Aminosalicilatos			
Balsalazide Disodium (cápsula oral)	G	4	DL
Mesalamine ER (cápsula oral de liberación prolongada) (Pentasa genérico)	G	4	DL; QL
Mesalamine ER (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (Apriso genérico)	G	3	QL
Mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (Lialda genérico)	G	3	QL
Mesalamine (enema rectal)	G	4	DL; QL
Mesalamine (supositorio rectal)	G	4	DL; QL
Pentasa (cápsula oral de liberación prolongada)	B	4	DL; QL
Sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	
Sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	G	2	
Glucocorticoides			
Budesonide ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	5	ST; DL
Budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	G	4	DL
Hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	G	2	
Hydrocortisone (enema rectal)	G	4	DL
Procto-Med HC (crema para uso externo)	G	2	
Agentes para la osteopatía metabólica			
Agentes para la osteopatía metabólica			
Alendronate Sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)	G	1	QL
Bonsity (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Calcitonin Salmon (solución nasal)	G	3	QL
Calcitriol (cápsula oral)	G	2	B/D,PA
Calcitriol (solución oral)	G	2	B/D,PA
Cinacalcet HCl (tableta oral)	G	4	B/D,PA; DL; QL
Doxercalciferol (cápsula oral)	G	4	B/D,PA; DL
Ibandronate Sodium (tableta oral)	G	2	QL
Jubbonti (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	4	DL; QL
Osenvelt (solución para inyección subcutánea)	B	5	DL
Paricalcitol (cápsula oral)	G	4	B/D,PA; DL
Rayaldee (cápsula oral de liberación prolongada)	B	5	DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Risedronate Sodium (tableta oral de liberación inmediata)	G	3	QL
Stoboclo (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	4	DL; QL
Teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	G	5	PA; DL; QL
Tymlos (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Wyost (solución para inyección subcutánea)	B	5	DL
Agentes terapéuticos varios			
Agentes terapéuticos varios			
Alcohol Prep Pads	B	3	
Gauze (apósito no medicado de 2X2)	B	3	
Insulin Syringes, Needles	B	3	
Journavx (tableta oral)	B	3	
Rezdiffra (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Agentes oftálmicos			
Agentes oftálmicos, otros			
Atropine Sulfate (1% solución oftálmica)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone (ungüento oftálmico)	G	3	
Brimonidine Tartrate-Timolol (solución oftálmica)	G	3	
Combigan (solución oftálmica)	B	3	
Cystaran (solución oftálmica)	B	5	DL
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate (solución oftálmica)	G	1	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free (solución oftálmica)	G	4	DL
Miebo (solución oftálmica)	B	4	DL; QL
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (ungüento oftálmico)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	G	2	
Neomycin-Polymyxin-HC (suspensión oftálmica)	G	4	DL
Restasis MultiDose (emulsión oftálmica)	B	3	QL
Restasis Single-Use Vials (emulsión oftálmica)	B	3	QL
Rocklatan (solución oftálmica)	B	3	ST
Sulfacetamide-Prednisolone (solución oftálmica)	G	2	
TobraDex (ungüento oftálmico)	B	3	
Tobramycin-Dexamethasone (suspensión oftálmica)	G	3	
Tyrvaya (solución nasal)	B	4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Xiidra (solución oftálmica)	B	4	DL; QL
Agentes antialérgicos oftálmicos			
Azelastine HCl (solución oftálmica)	G	3	
Bepotastine Besilate (solución oftálmica)	G	4	DL
Bepreve (1.5% solución oftálmica)	B	4	DL
Cromolyn Sodium (solución oftálmica)	G	2	
Epinastine HCl (solución oftálmica)	G	3	
Antiinfecciosos oftálmicos			
Bacitracin-Polymyxin B (ungüento oftálmico)	G	2	
Besivance (suspensión oftálmica)	B	4	DL
Ciprofloxacin HCl (solución oftálmica)	G	2	
Erythromycin (ungüento oftálmico)	G	2	
Gatifloxacin (solución oftálmica)	G	3	
Gentamicin Sulfate (solución oftálmica)	G	2	
Levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	G	3	
Moxifloxacin HCl (solución oftálmica) (Vigamox genérico)	G	4	DL
Natacyn (suspensión oftálmica)	B	4	DL
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin (ungüento oftálmico)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin (solución oftálmica)	G	3	
Ofloxacin (solución oftálmica)	G	2	
Polymyxin B-Trimethoprim (solución oftálmica)	G	2	
Sulfacetamide Sodium (solución oftálmica)	G	2	
Tobramycin (solución oftálmica)	G	2	
Trifluridine (solución oftálmica)	G	3	
Xdemvy (solución oftálmica)	B	5	DL; QL
Antiinflamatorios oftálmicos			
Dexamethasone Sodium Phosphate (solución oftálmica)	G	2	
Diclofenac Sodium (solución oftálmica)	G	2	
Flarex (suspensión oftálmica)	B	4	DL
Fluorometholone (suspensión oftálmica)	G	3	
Flurbiprofen Sodium (solución oftálmica)	G	2	
Ilevro (suspensión oftálmica)	B	3	
Ketorolac Tromethamine (solución oftálmica)	G	2	
Lotemax (gel oftálmico)	B	4	DL
Lotemax (ungüento oftálmico)	B	4	DL
Lotemax (suspensión oftálmica)	B	4	DL
Lotemax SM (gel oftálmico)	B	4	DL
Loteprednol Etabonate (gel oftálmico)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Loteprednol Etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	G	4	DL
Pred Mild (suspensión oftálmica)	B	4	DL
Prednisolone Acetate (suspensión oftálmica)	G	3	
Prednisolone Sodium Phosphate (1% solución oftálmica)	G	2	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos			
Betaxolol HCl (solución oftálmica)	G	3	
Betimol (0.5% solución oftálmica)	B	4	DL
Carteolol HCl (solución oftálmica)	G	2	
Levobunolol HCl (solución oftálmica)	G	1	
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming (solución oftálmica) (Timoptic-XE genérico)	G	3	
Timolol Maleate (solución oftálmica) (Timoptic genérico)	G	1	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros			
Alphagan P (0.1% solución oftálmica)	B	3	
Apraclonidine HCl (solución oftálmica)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.1% solución oftálmica)	G	3	
Brimonidine Tartrate (0.15% solución oftálmica)	G	4	DL
Brimonidine Tartrate (0.2% solución oftálmica)	G	1	
Brinzolamide (suspensión oftálmica)	G	3	
Dorzolamide HCl (solución oftálmica)	G	2	
Methazolamide (tableta oral)	G	4	DL
Pilocarpine HCl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	G	3	
Rhopressa (solución oftálmica)	B	3	ST
Simbrinza (suspensión oftálmica)	B	3	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas			
Latanoprost (solución oftálmica)	G	1	
Lumigan (solución oftálmica)	B	3	
Travoprost (sin BAK) (solución oftálmica)	G	3	
Vyzulta (solución oftálmica)	B	4	DL
Agentes óticos			
Agentes óticos			
Acetic Acid (solución ótica)	G	2	
Cipro HC (suspensión ótica)	B	4	DL
Ciprofloxacin-Dexamethasone (suspensión ótica)	G	4	DL
Ciprofloxacin-Hydrocortisone (suspensión ótica)	G	4	DL
Fluocinolone Acetonide (aceite ótico)	G	4	DL
Hydrocortisone-Acetic Acid (solución ótica)	G	3	

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Neomycin-Polymyxin-HC (1% solución ótica)	G	3	
Neomycin-Polymyxin-HC (suspensión ótica)	G	3	
Ofloxacin (solución ótica)	G	3	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio			
Antihistamínicos			
Azelastine HCl (0.1% solución nasal)	G	3	
Cetirizine HCl (5mg/5ml solución oral)	G	2	
Desloratadine (tableta oral)	G	3	
Levocetirizine Dihydrochloride (tableta oral)	G	1	QL
Ryaltris (suspensión nasal)	B	3	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables			
Arnuity Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Budesonide (suspensión para inhalación)	G	4	B/D,PA; DL
Flunisolide (solución nasal)	G	1	
Fluticasone Propionate (suspensión nasal)	G	1	
Mometasone Furoate (suspensión nasal)	G	4	DL
Qvar RediHaler (aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Antileucotrienos			
Montelukast Sodium (paquete oral)	G	2	QL
Montelukast Sodium (tableta oral)	G	1	QL
Montelukast Sodium (tableta oral masticable)	G	1	QL
Zafirlukast (tableta oral)	G	3	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos			
Incruse Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Ipratropium Bromide HFA (solución en aerosol para inhalación)	G	4	DL
Ipratropium Bromide (solución para inhalación)	G	2	B/D,PA
Ipratropium Bromide (solución nasal)	G	2	
Spiriva HandiHaler (cápsula para inhalación)	B	3	QL
Spiriva Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	3	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos			
Albuterol Sulfate HFA (solución en aerosol para inhalación)	G	2	
Albuterol Sulfate (solución para nebulizador para inhalación)	G	2	B/D,PA
Albuterol Sulfate (2mg/5ml jarabe oral)	G	4	DL
Albuterol Sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	G	4	DL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Arformoterol Tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	G	4	B/D,PA; DL; QL
Epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	G	3	QL
Levalbuterol HCl (solución para nebulizador para inhalación)	G	4	B/D,PA; DL
Levalbuterol Tartrate (aerosol para inhalación)	B	3	
Serevent Diskus (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Ventolin HFA (solución en aerosol para inhalación)	B	3	
Agentes para la fibrosis quística			
Cayston (solución reconstituida para inhalación)	B	5	PA; DL
Kalydeco (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL
Kalydeco (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Orkambi (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL
Orkambi (tableta oral)	B	5	PA; DL; QL
Pulmozyme (solución para inhalación)	B	5	B/D,PA; DL; QL
Tobi Podhaler (cápsula para inhalación)	B	5	PA; DL; QL
Tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	G	3	B/D,PA; QL
Trikafta (tableta oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Trikafta (gránulo oral, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos			
Cromolyn Sodium (solución para nebulizador para inhalación)	G	3	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias			
Roflumilast (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Theophylline ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	2	
Theophylline ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	2	
Theophylline (solución oral)	G	2	
Antihipertensivos pulmonares			
Adempas (tableta oral)	B	5	PA; DL
Alyq (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Ambrisentan (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Bosentan (tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Macitentan (tableta oral)	G	5	PA; DL
Orenitram Month 1 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Orenitram Month 2 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Orenitram Month 3 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	B	5	PA; DL; QL
Orenitram (0.125mg tableta oral de liberación prolongada)	B	4	PA; DL
Orenitram (0.25mg tableta oral de liberación prolongada, 1mg tableta oral de liberación prolongada, 2.5mg tableta oral de liberación prolongada, 5mg tableta oral de liberación prolongada)	B	5	PA; DL
Sildenafil Citrate (20mg tableta oral) (Revatio genérico)	G	3	PA; QL
Tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, PAH) (20mg tableta oral) (Adcirca genérico)	G	4	PA; DL; QL
Winrevair (kit para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar			
Nintedanib Esylate (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Pirfenidone (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Pirfenidone (267mg tableta oral, 801mg tableta oral)	G	5	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros			
Acetylcysteine (solución para inhalación)	G	2	B/D,PA
Airsupra (aerosol para inhalación)	B	3	QL
Anoro Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Breo Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Breztri Aerosphere (aerosol para inhalación)	B	3	QL
Combivent Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	3	QL
Dulera (aerosol para inhalación)	B	4	DL; QL
Fasenra Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Fasenra (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL
Fluticasone-Salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	3	QL
Ipratropium-Albuterol (solución para inhalación)	G	1	B/D,PA
Nucala (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Nivel	Reglas de cobertura o límites de uso
Nucala (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Nucala (solución reconstituida para inyección subcutánea)	B	5	PA; DL; QL
Stiolto Respimat (solución en aerosol para inhalación)	B	3	QL
Symbicort (aerosol para inhalación)	B	3	QL
Trelegy Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	B	3	QL
Wixela Inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	3	QL
Relajantes de músculos esqueléticos			
Relajantes de músculos esqueléticos			
Chlorzoxazone (500mg tableta oral)	G	3	
Cyclobenzaprine HCl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	2	PA
Methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	G	3	
Medicamentos para dejar de fumar			
Inductores del sueño			
Belsomra (tableta oral)	B	3	QL
Eszopiclone (tableta oral)	G	3	QL
Quviviq (tableta oral)	B	4	DL; QL
Ramelteon (tableta oral)	G	4	DL; QL
Tasimelteon (cápsula oral)	G	5	PA; DL; QL
Temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	G	3	QL
Zaleplon (cápsula oral)	G	3	QL
Zolpidem Tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	2	QL
Promotores del estado de vigilia			
Armodafinil (tableta oral)	G	4	PA; DL; QL
Lumryz (paquete oral)	B	5	PA; DL; QL
Lumryz Starter Pack (paquete de tratamiento oral)	B	5	PA; DL; QL
Modafinil (tableta oral)	G	3	PA; QL

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

Medicamentos cubiertos con un límite de cantidad (QL)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Eligard (30mg kit para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 112 días
Eligard (45mg kit para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 168 días
Eligard (7.5mg kit para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Eliquis (1.5mg paquete) (tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 4 paquetes (12 tabletas) por cada día
Eliquis (2mg paquete) (tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 4 paquetes (16 tabletas) por cada día
Eliquis (cápsula oral con microgránulos dispersables)	**B**	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Eliquis (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Eliquis (0.5mg tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Eliquis Starter Pack (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por cada año
Eltrombopag Olamine (paquete oral)	G	Máximo de 6 paquetes por cada día
Eltrombopag Olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Eltrombopag Olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Emgality (300mg dosis) (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) por cada 28 días
Emgality (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
Emgality (120mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
Emsam (parche transdérmico 24 horas)	**B**	Máximo de 1 parche por cada día
Emtricitabine (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Emtriva (solución oral)	**B**	Máximo de 5 frascos (850ml) por cada 30 días
Enalapril Maleate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Enalapril-Hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Enalapril-Hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Enbrel Mini (cartucho con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 8 cartuchos por cada 28 días
Enbrel (solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 8 ampolletas (4ml) por cada 28 días
Enbrel (25mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 8 jeringas (4ml) por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Enbrel (50mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 8 jeringas (8ml) por cada 28 días
Enbrel SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 8 plumas por cada 28 días
Engerix-B (suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Engerix-B (10mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Engerix-B (20mcg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (1.6ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (0.6ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (0.8ml) por cada día
Enoxaparin Sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	G	Máximo de 2 jeringas (1.2ml) por cada día
Ensacove (100mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Ensacove (25mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 9 cápsulas por cada día
Entresto (cápsula oral con microgránulos dispersables)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Entyvio Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 plumas (1.36ml) por cada 28 días
Epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	G	Máximo de 4 plumas (2 cajas) por cada 30 días
Erleada (240mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Erleada (60mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Erlotinib HCl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Erlotinib HCl (25mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Eslicarbazepine Acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Eslicarbazepine Acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Esomeprazole Magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Esomeprazole Magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (Nexium genérico)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Estradiol (parche transdérmico semanal)	G	Máximo de 4 parches por cada 28 días
Estradiol (tableta vaginal)	G	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
Eszopiclone (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ethacrynic Acid (tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Etravirine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Evotaz (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Exxua (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Ezetimibe (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Famciclovir (500mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Fanapt (10mg tableta oral, 12mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral, 6mg tableta oral, 8mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Fanapt Titration Pack A (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fanapt Titration Pack B (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fanapt Titration Pack C (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	G	Máximo de 15 parches por cada 30 días
Fetzima (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Fetzima Titration (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por cada año
Fingolimod HCl (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Fintepla (solución oral)	**B**	Máximo de 12ml por cada día
Firmagon (240mg dosis) (120mg/ampolleta solución reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 kits (4 ampolletas) por cada año
Firmagon (80mg solución reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Flector (parche para uso externo)	**B**	Máximo de 2 parches por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Fluocinonide Emulsified Base (crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (gel para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Fluocinonide (solución para uso externo)	G	Máximo de 60ml por cada 30 días
Fluorouracil (5% crema para uso externo)	G	Máximo de 40 gramos por cada 30 días
Fluticasone-Salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Fosamprenavir Calcium (tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Fotivda (cápsula oral)	**B**	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
Fruzaqla (1mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
Fruzaqla (5mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
Fycompa (suspensión oral)	**B**	Máximo de 24ml por cada día
Fycompa (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Galantamine Hydrobromide ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Galantamine Hydrobromide (solución oral)	G	Máximo de 2 frascos (200ml) por cada 30 días
Galantamine Hydrobromide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Gardasil 9 (suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Gardasil 9 (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Gavreto (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Gefitinib (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Genvoya (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Glatiramer Acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Glatiramer Acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
Glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día
Glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
Glimepiride (1mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glimepiride (2mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glimepiride (4mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Glipizide ER (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Glipizide ER (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide ER (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide-Metformin HCl (2.5-250mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Glipizide-Metformin HCl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Glyxambi (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Gomekli (1mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 126 cápsulas por cada 28 días
Gomekli (2mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
Gomekli (tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 168 tabletas por cada 28 días
Granisetron HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Havrix (1440U ELISA/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Havrix (720U ELISA/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Heplisav-B (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Hernexeos (tableta oral)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Hiberix (solución reconstituida para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Hydrocodone-Acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	G	Máximo de 90ml por cada día
Hydrocodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Hydrocodone-Acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Hydrocodone-Ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Hydromorphone HCl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Hydromorphone HCl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Hydroxychloroquine Sulfate (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Hyrnuo (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Ibandronate Sodium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada 28 días
Ibrance (125mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Ibrance (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Ibtrozi (cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Icatibant Acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 jeringas (36ml) por cada 30 días
Iclusig (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
IDHIFA (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Idvynso (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Imatinib Mesylate (tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Imbruvica (140mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Imbruvica (70mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Imbruvica (suspensión oral)	**B**	Máximo de 8ml por cada día
Imbruvica (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Imiquimod (5% crema para uso externo)	G	Máximo de 24 paquetes por cada 30 días
Imkeldi (solución oral)	**B**	Máximo de 10ml por cada día
Imovax Rabies (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Incruse Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	**B**	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) por cada 30 días
Infanrix (suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Ingrezza (cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Ingrezza (cápsula oral con microgránulos dispersables)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Ingrezza (cápsula oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) por cada 28 días
Inluriyo (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Inlyta (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Inqovi (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 paquete (5 tabletas) por cada 28 días
Inrebic (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Intelence (25mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
IPOL (suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Isentress HD (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Isentress (paquete oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada día
Isentress (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Isentress (tableta oral masticable)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine (tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Itovebi (3mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Itovebi (9mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Itraconazole (cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Ivabradine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Iwilfin (tableta oral)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada día
Ixiaro (suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Jakafi (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jakafi XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Janumet XR (100-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Janumet XR (50-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Januvia (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Jardiance (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Jaypirca (100mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Jaypirca (50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Jentadueto (2.5-1000mg tableta oral de liberación inmediata, 2.5-500mg tableta oral de liberación inmediata)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jentadueto XR (2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Jentadueto XR (5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Jideytro (100mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Jideytro (25mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Jubbonti (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
Juluca (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Jynneos (suspensión para inyección subcutánea)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Kalydeco (paquete oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada día
Kalydeco (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Kerendia (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Ketoconazole (crema para uso externo)	G	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
Kinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Kisqali (200mg dosis) (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Kisqali (400mg dosis) (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Kisqali (600mg dosis) (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Komzifti (cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Koselugo (10mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Koselugo (25mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Koselugo (5mg cápsula oral con microgránulos dispersables)	**B**	Máximo de 20 cápsulas por cada día
Koselugo (7.5mg cápsula oral con microgránulos dispersables)	**B**	Máximo de 12 cápsulas por cada día
Krazati (tableta oral)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Lacosamide (10mg/ml solución oral)	G	Máximo de 40ml por cada día
Lacosamide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lagevrio (cápsula oral)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día y 40 cápsulas por cada receta
Lamivudine (10mg/ml solución oral)	G	Máximo de 32ml por cada día
Lamivudine (150mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lamivudine (300mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lamivudine-Zidovudine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lazcluze (240mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Lazcluze (80mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lenalidomide (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Leuprolide Acetate (kit para inyección subcutánea)	G	Máximo de 2 kits por cada 28 días
Levetiracetam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Levetiracetam ODT (500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Levocetirizine Dihydrochloride (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lidocaine (5% ungüento para uso externo)	G	Máximo de 152 gramos por cada 30 días
Lidocaine (5% parche para uso externo)	G	Máximo de 3 parches por cada día
Lifyorli (125mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 18 cápsulas por cada 28 días
Lifyorli (150mg dosis) (cápsula oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 27 cápsulas por cada 28 días
Linezolid (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 60ml por cada día
Linezolid (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Linzess (cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Lisinopril (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lisinopril-Hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Livalo (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Livtencity (tableta oral)	**B**	Máximo de 12 tabletas por cada día
Lokelma (paquete oral)	**B**	Máximo de 3 paquetes por cada día
Lonsurf (15-6.14mg tableta oral)	**B**	Máximo de 10 tabletas por cada día
Lonsurf (20-8.19mg tableta oral)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lopinavir-Ritonavir (100-25mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lopinavir-Ritonavir (200-50mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lorazepam (2mg tableta oral)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Lorbrena (100mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Lorbrena (25mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Lubiprostone (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lumakras (120mg tableta oral)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada día
Lumakras (240mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lumakras (320mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Lumryz (paquete oral)	**B**	Máximo de 1 paquete por cada día
Lumryz Starter Pack (paquete de tratamiento oral)	**B**	Máximo de 2 paquetes (56 tabletas) por cada año
Lupron Depot (1 mes) (kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Lupron Depot (3 meses) (kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 84 días
Lupron Depot (4 meses) (kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 112 días
Lupron Depot (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 168 días
Lupron Depot-Ped (1 mes) (7.5mg kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 28 días
Lupron Depot-Ped (3 meses) (11.25mg kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 84 días
Lupron Depot-Ped (6 meses) (kit para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 1 kit por cada 168 días
Lurasidone HCl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Lurasidone HCl (80mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Lybalvi (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Lynkuet (cápsula oral)	**B**	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Lynparza (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Lytgobi (12mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) por cada 28 días
Lytgobi (16mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) por cada 28 días
Lytgobi (20mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) por cada 28 días
Maraviroc (150mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Maraviroc (300mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Mavyret (paquete oral)	**B**	Máximo de 5 cajas (140 paquetes) por cada 28 días
Mavyret (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Memantine HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Memantine HCl (2mg/ml solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Memantine HCl (10mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Memantine HCl (5mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Memantine HCl-Donepezil HCl ER (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
MenQuadfi (solución para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Menveo (solución reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Mesalamine ER (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (Apriso genérico)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Mesalamine ER (250mg cápsula oral de liberación prolongada) (Pentasa genérico)	G	Máximo de 16 cápsulas por cada día
Mesalamine ER (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (Pentasa genérico)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (Lialda genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Mesalamine (enema rectal)	G	Máximo de 1 frasco (60ml) por cada día
Mesalamine (supositorio rectal)	G	Máximo de 1 supositorio por cada día
Metformin HCl ER (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Glucophage XR genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Metformin HCl ER (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (Glucophage XR genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Metformin HCl (solución oral)	G	Máximo de 25.5ml por cada día
Metformin HCl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2.5 tabletas por cada día
Metformin HCl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 5 tabletas por cada día
Metformin HCl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Methadone HCl (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 60ml por cada día
Methadone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 120ml por cada día
Methadone HCl (10mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Methadone HCl (5mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl ER (10mg tableta oral de liberación prolongada)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl ER (20mg tableta oral de liberación prolongada)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Methylphenidate HCl (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Methylphenidate HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 60ml por cada día
Methylphenidate HCl (tableta oral de liberación inmediata) (Ritalin genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Miebo (solución oftálmica)	**B**	Máximo de 12ml (4 frascos) por cada 30 días
Mifepristone (300mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Miglitol (100mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Miglitol (25mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Miglitol (50mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
M-M-R II (solución reconstituida para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Modafinil (100mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Modafinil (200mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Modeyso (cápsula oral)	**B**	Máximo de 20 cápsulas por cada 28 días
Montelukast Sodium (paquete oral)	G	Máximo de 1 paquete por cada día
Montelukast Sodium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Montelukast Sodium (tableta oral masticable)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Morphine Sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Morphine Sulfate ER (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Morphine Sulfate ER (200mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Morphine Sulfate ER (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (MS Contin genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Morphine Sulfate (10mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 100ml por cada día
Morphine Sulfate (20mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 50ml por cada día
Morphine Sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Morphine Sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Mounjaro (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
Movantik (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
MResvia (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Multaq (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Mupirocin (ungüento para uso externo)	G	Máximo de 110 gramos por cada 30 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Naratriptan HCl (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Nateglinide (120mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Nateglinide (60mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Nayzilam (solución nasal)	**B**	Máximo de 10 atomizadores por cada 30 días
Nebivolol HCl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Nebivolol HCl (20mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nerlynx (tableta oral)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Nevirapine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Nevirapine (suspensión oral)	G	Máximo de 40ml por cada día
Nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nexletol (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Nexlizet (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Nifedipine ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nifedipine ER Osmotic Release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nilotinib HCl (150mg cápsula oral)	G	Máximo de 5 cápsulas por cada día
Nilotinib HCl (200mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Nilotinib HCl (50mg cápsula oral)	G	Máximo de 14 cápsulas por cada día
Ninlaro (cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada 28 días
Nintedanib Esylate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Nitazoxanide (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Nitroglycerin (ungüento rectal)	G	Máximo de 30 gramos por cada 30 días
Nubeqa (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Nucala (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3ml por cada 28 días
Nucala (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3ml por cada 28 días
Nucala (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 0.4ml por cada 28 días
Nucala (solución reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 ampolletas por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Nuplazid (cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Nuplazid (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Nurtec ODT (tableta oral dispersable)	**B**	Máximo de 18 tabletas por cada 30 días
Nuzyra (tableta oral)	**B**	Máximo de 30 tabletas por cada 14 días
Nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Nystatin (polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Nystop (polvo para uso externo)	G	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
Odefsey (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Ogsiveo (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ojemda (suspensión oral reconstituida)	**B**	Máximo de 96ml por cada 28 días
Ojemda (tableta oral)	**B**	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
Ojjaara (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olanzapine ODT (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olanzapine ODT (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan Medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan Medoxomil (5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Olmesartan Medoxomil-HCTZ (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Omega-3-Acid Ethyl Esters (cápsula oral) (Lovaza genérico)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Ondansetron HCl (4mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Ondansetron HCl (4mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Ondansetron HCl (8mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Ondansetron ODT (4mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Ondansetron ODT (8mg tableta oral dispersable)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Onureg (tableta oral)	**B**	Máximo de 14 tabletas por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Opipza (10mg película oral, 5mg película oral)	**B**	Máximo de 3 películas por cada día
Opipza (2mg película oral)	**B**	Máximo def 1 película por cada día
Orenitram Month 1 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (336 tabletas) por cada año
Orenitram Month 2 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (672 tabletas) por cada año
Orenitram Month 3 (tableta oral de liberación prolongada, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (504 tabletas) por cada año
Orgovyx (tableta oral)	**B**	Máximo de 30 tabletas por cada 28 días
Orkambi (paquete oral)	**B**	Máximo de 56 paquetes por cada 28 días
Orkambi (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Orserdu (345mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Orserdu (86mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Oseltamivir Phosphate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Oseltamivir Phosphate (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 26ml por cada día
Osphena (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Otezla (tableta oral de liberación inmediata)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Otezla (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 kits por cada año
Otezla XR (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Otezla/Otezla XR Initiation Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 kits por cada año
Oxybutynin Chloride ER (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Oxybutynin Chloride ER (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Oxybutynin Chloride ER (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Oxycodone HCl (100mg/5ml concentrado oral)	G	Máximo de 6ml por cada día
Oxycodone HCl (5mg/5ml solución oral)	G	Máximo de 130ml por cada día
Oxycodone HCl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Oxycodone HCl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Oxycodone HCl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Oxycodone-Acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Ozempic (0.25mg/dosis o 0.5mg/dosis) (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (1mg/dosis) (4mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (2mg/dosis) (8mg/3ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
Ozempic (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Paliperidone ER (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Paliperidone ER (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pantoprazole Sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Pantoprazole Sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Paxlovid (150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día y 20 tabletas por cada receta
Paxlovid (300/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día y 30 tabletas por cada receta
Paxlovid (300/100mg y 150/100mg) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 11 tabletas por cada 5 días y 11 tabletas por cada receta
Pazopanib HCl (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Pediarix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
PedvaxHIB (suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Pemazyre (tableta oral)	**B**	Máximo de 14 tabletas por cada 21 días
Penbraya (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Penmenvy (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pentacel (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pentamidine Isethionate (solución reconstituida para inhalación)	G	Máximo de 1 ampolleta (300mg) por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Pentasa (250mg cápsula oral de liberación prolongada)	**B**	Máximo de 16 cápsulas por cada día
Pentasa (500mg cápsula oral de liberación prolongada)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Phyrago (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Phyrago (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Phyrago (80mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pifeltro (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Pimecrolimus (crema para uso externo)	G	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
Pioglitazone HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pioglitazone HCl-Glimepiride (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pioglitazone HCl-Metformin HCl (tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Piqray (200mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Piqray (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Piqray (300mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pirfenidone (cápsula oral)	G	Máximo de 9 cápsulas por cada día
Pirfenidone (267mg tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Pirfenidone (801mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Pomalidomide (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Posaconazole (suspensión oral)	G	Máximo de 20ml por cada día
Posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Prasugrel HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	G	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Pregabalin (solución oral)	G	Máximo de 30ml por cada día
Premarin (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Premphase (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Prempro (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Prevymis (paquete oral)	**B**	Máximo de 4 paquetes por cada día
Prevymis (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Prezcobix (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Prezista (suspensión oral)	**B**	Máximo de 2 frascos (400ml) por cada 30 días
Prezista (150mg tableta oral)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Prezista (75mg tableta oral)	**B**	Máximo de 10 tabletas por cada día
Priorix (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Promethazine HCl (12.5mg supositorio rectal)	G	Máximo de 6 supositorios por cada día
Promethazine HCl (25mg supositorio rectal)	G	Máximo de 4 supositorios por cada día
ProQuad (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Pulmozyme (solución para inhalación)	**B**	Máximo de 2 ampollas (5 ml) por cada día
Pyrukynd (20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Pyrukynd (50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Pyrukynd Taper Pack (5mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 14 tabletas por cada 14 días
Pyrukynd Taper Pack (7 x 20mg y 7 x 5mg tableta oral, paquete de tratamiento, 7 x 50mg y 7 x 20mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 14 tabletas por cada 14 días
Qinlock (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Quadracel (suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Quadracel (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Quetiapine Fumarate ER (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Quetiapine Fumarate ER (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Quetiapine Fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Quetiapine Fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Quetiapine Fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Qulipta (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Quviviq (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Qvar RediHaler (aerosol para inhalación activado por la respiración)	**B**	Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) por cada 30 días
RabAvert (suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Radicava ORS Starter Kit (suspensión oral)	**B**	Máximo de 70ml por cada 28 días
Raloxifene HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ramelteon (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Ranolazine ER (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Rayaldee (cápsula oral de liberación prolongada)	**B**	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Recombivax HB (10mcg/ml suspensión para inyección, 40mcg/ml suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Recombivax HB (5mcg/0.5ml suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Recombivax HB (10mcg/ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Recombivax HB (5mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Relenza Diskhaler (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	**B**	Máximo de 3 inhaladores (60 blísteres) por cada 30 días
Repaglinide (0.5mg tableta oral)	G	Máximo de 32 tabletas por cada día
Repaglinide (1mg tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Repaglinide (2mg tableta oral)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Repatha (140mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 28 días
Repatha SureClick (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 plumas (3ml) por cada 28 días
Restasis MultiDose (emulsión oftálmica)	**B**	Máximo de 1 frasco (5.5ml) por cada 25 días
Restasis Single-Use Vials (emulsión oftálmica)	**B**	Máximo de 2 ampolletas por cada día
Retevmo (120mg tableta oral, 160mg tableta oral, 80mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Retevmo (40mg tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Revuforj (110mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Revuforj (160mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Revuforj (25mg tableta oral)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada día
Rexulti (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Reyataz (paquete oral)	**B**	Máximo de 6 paquetes por cada día
Rezdiffra (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Rezlidhia (cápsula oral)	**B**	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Rilpivirine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Rinvoq LQ (solución oral)	**B**	Máximo de 12ml por cada día
Rinvoq (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Risedronate Sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
Risedronate Sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Risedronate Sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Ritonavir (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Rivaroxaban (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada día
Rivastigmine Tartrate (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	G	Máximo de 1 parche por cada día
Rizatriptan Benzoate (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Rizatriptan Benzoate ODT (tableta oral dispersable)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Roflumilast (250mcg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Roflumilast (500mcg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Romvimza (cápsula oral)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada 28 días
Rosuvastatin Calcium (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Rotarix (suspensión oral)	**B**	1 dosis de vacuna (1.5ml) por cada día
RotaTeq (solución oral)	**B**	1 dosis de vacuna (2ml) por cada día
Rozlytrek (100mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 5 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Rozlytrek (200mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Rozlytrek (paquete oral)	**B**	Máximo de 12 paquetes por cada día
Rubraca (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Rukobia (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Rydapt (cápsula oral)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Sacubitril-Valsartan (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Sancuso (parche transdérmico)	**B**	Máximo de 4 parches por cada 28 días
Santyl (ungüento para uso externo)	**B**	Máximo de 180 gramos por cada 30 días
Scemblix (100mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Scemblix (20mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Scemblix (40mg tableta oral)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada día
Secuado (parche transdérmico 24 horas)	**B**	Máximo de 1 parche por cada día
Serevent Diskus (60 polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	**B**	Máximo de 1 inhalador (60 inhalaciones) por cada 30 días
Shingrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Shingrix (50mcg/0.5ml suspensión reconstituida para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Sildenafil Citrate (20mg tableta oral) (Revatio genérico)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Silodosin (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Simvastatin (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Skyclarys (cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Skyrizi Pen (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (1ml) por cada 28 días
Skyrizi (180mg/1.2ml cartucho con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 cartucho (1.2ml) por cada 56 días
Skyrizi (360mg/2.4ml cartucho con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 cartucho (2.4ml) por cada 56 días
Skyrizi (150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 28 días
Skyrizi (55mg/0.37ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (0.37ml) por cada 28 días
Sofosbuvir-Velpatasvir (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Solifenacin Succinate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Soliqua (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 5 plumas (15ml) por cada 24 días
Somavert (solución reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 ampolleta por cada día
Sotyktu (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Spiriva HandiHaler (cápsula para inhalación)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Spiriva Respimat (solución en aerosol para inhalación)	**B**	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
Spritam ODT (250mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Spritam ODT (500mg tableta oral soluble de disolución inmediata)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Starjemza (solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
Starjemza (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
Starjemza (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
Steqeyma (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
Stiolto Respimat (solución en aerosol para inhalación)	**B**	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
Stivarga (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Stoboclo (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
Stribild (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Sumatriptan (solución nasal)	G	Máximo de 12 dispositivos por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (tableta oral)	G	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 ampolletas (6ml) por cada 30 días
Sumatriptan Succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 12 plumas (6ml) por cada 30 días
Sunitinib Malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Sunitinib Malate (37.5mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Sunlenca (tableta oral)	**B**	Máximo de 24 tabletas por cada 168 días
Sunlenca (4 x 300mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por cada año
Sunlenca (5 x 300mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por cada año
Symbicort (120 aerosol para inhalación)	**B**	Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) por cada 30 días
Sympazan (película oral)	**B**	Máximo de 2 películas por cada día
Symtuza (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Synjardy (tableta oral de liberación inmediata)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Synjardy XR (10-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 12.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Synjardy XR (25-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Tabrecta (tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, PAH) (20mg tableta oral) (Adcirca genérico)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tagrisso (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Talzenna (0.1mg cápsula oral, 0.35mg cápsula oral, 0.5mg cápsula oral, 0.75mg cápsula oral, 1mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Talzenna (0.25mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Tasimelteon (cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Tazarotene (0.1% crema para uso externo)	G	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Telmisartan (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-Amlodipine (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-HCTZ (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Telmisartan-HCTZ (80-12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Tenivac (inyectable para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tenofovir Disoproxil Fumarate (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tepmetko (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Terbinafine HCl (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Teriflunomide (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	G	Máximo de 1 pluma (2.48ml) por cada 28 días
Tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	G	Máximo de 3 tabletas por cada día
Tetrabenazine (25mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tezspire (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (1.91ml) por cada 28 días
Thalomid (100mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Thalomid (50mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Tibsovo (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ticagrelor (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ticovac (1.2mcg/0.25ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.25ml) por cada día
Ticovac (2.4mcg/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tivicay (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tivicay PD (tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Tobi Podhaler (cápsula para inhalación)	**B**	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	G	Máximo de 2 ampollas (10 ml) por cada día
Tofacitinib Citrate ER (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Tofacitinib Citrate (solución oral)	G	Máximo de 10ml por cada día
Tofacitinib Citrate (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Samsca genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (Jynarque genérico)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tradjenta (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Tramadol HCl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 8 tabletas por cada día
Trelegy Ellipta (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración)	**B**	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Tremfya One-Press (100mg/ml pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 plumas (2ml) por cada 56 días
Tremfya Pen (200mg/2ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (2ml) por cada 28 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Tremfya (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada 56 días
Tremfya (200mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 jeringa (2ml) por cada 28 días
Trientine HCl (250mg cápsula oral)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Trientine HCl (500mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Trijardy XR (10-5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 25-5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Trijardy XR (12.5-2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Trikafta (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 paquete (84 tabletas) por cada 28 días
Trikafta (gránulo oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 caja (56 paquetes) por cada 28 días
Trintellix (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Triumeq (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Triumeq PD (tableta oral soluble)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Trulance (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Trulicity (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
Trumenba (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Truqap (200mg tableta oral)	**B**	Máximo de 64 tabletas por cada 28 días
Truqap (160mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 paquetes (64 tabletas) por cada 28 días
Tukysa (150mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Tukysa (50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 12 tabletas por cada día
Turalio (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Twinrix (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
Tyenne (autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 4 plumas (3.6ml) por cada 28 días
Tyenne (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) por cada 28 días
Tymlos (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 pluma (1.56ml) por cada 30 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Typhim VI (jeringa precargada con solución para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
Tyrvaya (solución nasal)	**B**	Máximo de 2 frascos (8.4ml) por cada 30 días
Ubrelvy (tableta oral)	**B**	Máximo de 16 tabletas por cada 30 días
Valacyclovir HCl (1g tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Valacyclovir HCl (500mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Valchlor (gel para uso externo)	**B**	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
Valganciclovir HCl (solución oral reconstituida)	G	Máximo de 36ml por cada día
Valganciclovir HCl (tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Valsartan (320mg tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Valsartan-Hydrochlorothiazide (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Valtoco 10MG Dose (líquido nasal)	**B**	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 15MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 20MG Dose (líquido nasal, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
Valtoco 5MG Dose (líquido nasal)	**B**	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
Vancomycin HCl (125mg cápsula oral)	G	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Vancomycin HCl (250mg cápsula oral)	G	Máximo de 8 cápsulas por cada día
Vanflyta (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Vaqta (25 unidades/0.5ml suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (50 unidades/ml suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (25 unidades/0.5ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Vaqta (50 unidades/ml jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
Varivax (suspensión reconstituida para inyección)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Vaxchora (suspensión oral reconstituida)	**B**	1 dosis de vacuna (100ml) por cada día
Veltassa (16.8g paquete oral, 25.2g paquete oral, 8.4g paquete oral)	**B**	Máximo de 1 paquete por cada día
Veltassa (1g paquete oral)	**B**	Máximo de 4 paquetes por cada día
Vemlidy (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Venclexta (100mg tableta oral)	**B**	Máximo de 6 tabletas por cada día
Venclexta (10mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Venclexta (50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Venclexta Starting Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Veozah (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Verquvo (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Verzenio (tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Vigabatrin (paquete oral)	G	Máximo de 6 paquetes por cada día
Vigabatrin (tableta oral)	G	Máximo de 6 tabletas por cada día
Vilazodone HCl (tableta oral)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Vimkunya (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	**B**	1 dosis de vacuna (0.8ml) por cada día
Viracept (250mg tableta oral)	**B**	Máximo de 10 tabletas por cada día
Viracept (625mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Viread (polvo oral)	**B**	Máximo de 4 frascos (240 gramos) por cada 30 días
Viread (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Vitrakvi (100mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Vitrakvi (25mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Vitrakvi (solución oral)	**B**	Máximo de 20ml por cada día
Vivotif (cápsula oral de liberación retardada)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada 5 años
Vonjo (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Voquezna (10mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Voquezna (20mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Voranigo (10mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Voranigo (40mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Voriconazole (suspensión oral reconstituida)	G	Máximo de 20ml por cada día
Voriconazole (200mg tableta oral)	G	Máximo de 4 tabletas por cada día
Voriconazole (50mg tableta oral)	G	Máximo de 16 tabletas por cada día
Vosevi (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Vraylar (cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Vyndamax (cápsula oral)	**B**	Máximo de 1 cápsula por cada día
Welireg (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Winrevair (2 x 45mg kit para inyección subcutánea, 2 x 60mg kit para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit (2 ampolletas) por cada 21 días
Winrevair (1 x 45mg kit para inyección subcutánea, 1 x 60mg kit para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 1 kit (1 ampolleta) por cada 21 días
Wixela Inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (Advair genérico)	G	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
Xarelto (suspensión oral reconstituida)	**B**	Máximo de 20ml por cada día
Xarelto (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Xarelto (15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Xarelto Starter Pack (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Xcopri (250mg dosis diaria) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
Xcopri (350mg dosis diaria) (150mg y 200mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
Xcopri (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Xcopri (150mg tableta oral, 200mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Xcopri (14 x 12.5mg y 14 x 25mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 150mg y 14 x 200mg tableta oral, paquete de tratamiento, 14 x 50mg y 14 x 100mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 paquetes por cada año
Xdemvy (solución oftálmica)	**B**	Máximo de 1 frasco (10ml) por cada 42 días
Xermelo (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Xigduo XR (10-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 10-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Xigduo XR (2.5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 5-1000mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Xiidra (solución oftálmica)	**B**	Máximo de 2 ampolletas por cada día
Xofluza (40mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada 30 días
Xofluza (80mg dosis) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
Xolremdi (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Xospata (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día
Xpovio (100mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (40mg una vez por semana) (10mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 16 tabletas por cada 28 días
Xpovio (40mg dos veces por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (60mg una vez por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Xpovio (60mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg una vez por semana) (40mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg una vez por semana) (80mg tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
Xpovio (80mg dos veces por semana) (tableta oral, paquete de tratamiento)	**B**	Máximo de 32 tabletas por cada 28 días
Xtampza ER (13.5mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 18mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 9mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	**B**	Máximo de 3 cápsulas por cada día
Xtampza ER (27mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias, 36mg cápsula oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del abuso de sustancias)	**B**	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Xtandi (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Xtandi (40mg tableta oral)	**B**	Máximo de 4 tabletas por cada día
Xtandi (80mg tableta oral)	**B**	Máximo de 2 tabletas por cada día
Yesintek (solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
Yesintek (45mg/0.5ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días

Nombre del medicamento	De Marca o Genérico	Límite de cantidad
Yesintek (90mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	**B**	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
YF-VAX (suspensión reconstituida para inyección subcutánea)	**B**	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
Yuvafem (tableta vaginal)	G	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
Zafirlukast (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Zaleplon (10mg cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Zaleplon (5mg cápsula oral)	G	Máximo de 1 cápsula por cada día
Zejula (tableta oral)	**B**	Máximo de 1 tableta por cada día
Zenbexus (cápsula oral)	**B**	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
Zidovudine (cápsula oral)	G	Máximo de 6 cápsulas por cada día
Zidovudine (jarabe oral)	G	Máximo de 64ml por cada día
Zidovudine (tableta oral)	G	Máximo de 2 tabletas por cada día
Ziprasidone HCl (cápsula oral)	G	Máximo de 2 cápsulas por cada día
Zokinvy (cápsula oral)	**B**	Máximo de 4 cápsulas por cada día
Zolpidem Tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	G	Máximo de 1 tableta por cada día
Zurzuvae (20mg cápsula oral, 25mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 28 cápsulas por cada 14 días
Zurzuvae (30mg cápsula oral)	**B**	Máximo de 14 cápsulas por cada 14 días
Zykadia (tableta oral)	**B**	Máximo de 3 tabletas por cada día

Medicamentos cubiertos adicionales

El plan tiene cobertura adicional para los medicamentos con receta que aparecen a continuación. Estos medicamentos normalmente no están cubiertos por un plan Medicare Advantage con cobertura de medicamentos con receta. Lo que usted paga por estos medicamentos no se toma en cuenta para alcanzar los costos totales de sus medicamentos ni le ayuda a calificar para la Cobertura de Gastos Médicos Mayores. Si recibe el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta, el programa no se aplica a estos medicamentos.

Nombre del medicamento	Nivel	Restricciones
Vitaminas		
Folic Acid (1mg tableta)	2	

Lista de Medicamentos Sin Receta

Su plan cubre algunos medicamentos sin receta (over-the-counter, OTC) que normalmente no están cubiertos por nuestro beneficio de la Parte D de Medicare. Estos medicamentos están disponibles a un copago de $0.

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

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

Nombre del medicamento
Analgésicos
Analgésicos
8 Hour Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8 Hr Arthrts Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8 Hr Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Er Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Rel Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Acetamin Er Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Acetamin Liq 160/5Ml (líquido)
Acetamin Liq 500/15Ml (líquido)
Acetamin Sup 120Mg (supositorio)
Acetamin Sup 650Mg (supositorio)
Acetamin Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Acetaminophe Liq 160/5Ml (líquido)
Acetaminophe Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Acetaminophe Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Arthrts Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Arthrts Pain Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Fevr Reducng Sup 120Mg (supositorio)
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
M-Pap Liq 160/5Ml (líquido)
Max Reliefjr Liq 160/5Ml (líquido)
Maxrelief Jr Liq 160/5Ml (líquido)
Pain & Fever Liq 160/5Ml (líquido)
Pain Relief Liq 160/5Ml (líquido)
Pain Relief Liq 500/15Ml (líquido)
Pain Relieve Sup 120Mg (supositorio)
Pain Relieve Sup 650Mg (supositorio)
Pain/Fever Sup 120Mg (supositorio)
Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Tylenol 8 Hr Tab 650Mg (tableta de liberación prolongada)
Antihelmínticos
Antiparasitarios
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml (suspensión)
Pin Rid Chw 720.5Mg (tableta masticable)
Pin-Away Sus 144Mg/Ml (suspensión)
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml (suspensión)
Reeses Med Sus Pinworm (suspensión)
Antibacterianos, otros
Antibacterianos
Alcohol Wipe Mis 70% (varios)
Antibiotic Oin (ungüento)
Antibiotic Oin Pain Rlf (ungüento)

Nombre del medicamento
Bacitr Zinc Oin 500/Gm (ungüento)
Bacitr Zinc Oin 500Unit (ungüento)
Bacitracin Oin 500/Gm (ungüento)
Bacitraycin Oin 500/Gm (ungüento)
Double Antib Oin (ungüento)
Double Oin Antibiot (ungüento)
Eq Triple Oin Antibiot (ungüento)
Eql Firstaid Oin Antibiot (ungüento)
Ft Antibioti Oin (ungüento)
Ft Double Oin Antibiot (ungüento)
Ft Triple Oin Antibiot (ungüento)
Gnp Triple Oin Antibiot (ungüento)
Neosporin Oin (ungüento)
Neosporin Oin Burn Rlf (ungüento)
Neosporin Oin Original (ungüento)
Poly Bacitra Oin (ungüento)
Ra Alcohol Mis Wipes (varios)
Ra Triple Oin Antibiot (ungüento)
Tri Antibiot Oin Pain Rel (ungüento)
Triple Antib Oin (ungüento)
Triple Antib Oin Frst Aid (ungüento)
Triple Antib Oin Max St (ungüento)
Triple Antib Oin Pain Rlf (ungüento)
Triple Antib Oin Plus (ungüento)
Wal-Sporin Oin (ungüento)
Agentes contra el estreñimiento
Agentes gastrointestinales
Alophen Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Benefiber On Pow The Go (paquete, polvo)
Benefiber Pow (polvo)
Bisacodyl Sup 10Mg (supositorio)
Bisacodyl Tab 5Mg Dr (tableta de liberación retardada)
Bisacodyl Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Castor Laxat Oil 100% (aceite)
Castor Oil 100% (aceite)
Choc Laxativ Chw 15Mg (tableta masticable)
Clearlax Pow (polvo)
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Cvs C-Lax Tab 5Mg (tableta de liberación retardada)
Cvs Castor Oil 100% (aceite)
Cvs Fibr Lax Tab 625Mg (tableta)
Cvs Glycerin Sup 2Gm (supositorio)
Cvs Mineral Oil (aceite)
Cvs Purelax Pow (polvo)
Cvs Senna Pl Tab 8.6-50Mg (tableta)
Cvs Senna Tab 8.6Mg (tableta)
Daily Fib Pow 51.7% (polvo)
Daily Fiber Cap (cápsula)
Disposable Ene Single (enema)
Docusate Cal Cap 240Mg (cápsula)
Docusate Cap 100Mg (cápsula)
Docusate Sod Cap 100Mg (cápsula)
Docusate Sod Cap 250Mg (cápsula)
Docusate Sod Liq 50Mg/5Ml (líquido)
Dss Cap 100Mg (cápsula)
Dulcolax Ss Cap 100Mg (cápsula)
Dulcolax Sus 1200Mg (suspensión)
Dulcolax Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Dulcolax Tab Pink (tableta de liberación retardada)
Easy-Lax Cap 100Mg (cápsula)
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg (tableta)
Enema Ene (enema)
Enema Ready- Ene -To-Use (enema)
Enema Ready- Ene To-Use (enema)
Enemeez Mini Ene (enema)
Enemeez Plus Ene 20-283 (enema)
Eq Clearlax Pow (polvo)
Eq Daily Fib Pow 25% (polvo)
Eq Mineral Oil (aceite)
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Eq Stool Cap Softener (cápsula)
Eql Castor Oil 100% (aceite)
Eql Clearlax Pow (polvo)
Eql Fiber Pow Suplmnt (polvo)
Eql Gentle Tab Laxative (tableta de liberación retardada)

Nombre del medicamento
Eql Laxative Chw 15Mg (tableta masticable)
Eql Smooth Pow 51.7% (polvo)
Eqvegetable Tab 8.6Mg (tableta)
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg (tableta)
Fiber Laxatv Tab 625Mg (tableta)
Fiber Therap Tab 500Mg (tableta)
Fiber Therap Tab 625Mg (tableta)
Fiber-Caps Tab 625Mg (tableta)
Fiber-Lax Tab 625Mg (tableta)
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg (tableta)
Ft Castor Oil (aceite)
Ft Castor Oil 100% (aceite)
Ft Clearlax Pow (polvo)
Ft Fiber Cap 400Mg (cápsula)
Ft Fiber Lax Tab 500Mg (tableta)
Ft Fiber Lax Tab 625Mg (tableta)
Ft Fiber Pow 51.7% (polvo)
Ft Gntle Lax Sup 10Mg (supositorio)
Ft Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ft Mag Citra Sol Cherry (solución)
Ft Mag Citra Sol Lemon (solución)
Ft Mineral Ene (enema)
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg (tableta)
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg (tableta)
Gavilax Pow (paquete, polvo)
Gentle Laxat Sup 10Mg (supositorio)
Gentle Laxat Sus 1200/15 (suspensión)
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gentlelax Pow (polvo)
Geri-Kot Tab 8.6Mg (tableta)
Glycerin Chl Sup 1.2Gm (supositorio)
Glycerin Liq (líquido)
Glycerin Ped Sup 1Gm (supositorio)
Glycerin Sup 1.2Gm (supositorio)
Glycerin Sup 1Gm (supositorio)
Glycerin Sup 2.1Gm (supositorio)
Glycerin Sup 2Gm (supositorio)
Gnp Best Pow Fiber (polvo)

Nombre del medicamento
Gnp Castor Oil 100% (aceite)
Gnp Clearlax Pow (polvo)
Gnp Fiber Cap 0.52Gm (cápsula)
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm (supositorio)
Gnp Glycerin Sup 2.1Gm (supositorio)
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Mag Citr Sol Cherry (solución)
Gnp Milk Mag Sus Cherry (suspensión)
Gnp Milk Mag Sus Mint (suspensión)
Gnp Milk Mag Sus Original (suspensión)
Gnp Mineral Oil (aceite)
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg (tableta)
Goodsense Oil Mineral (aceite)
Hm Enema Ene R-T-U (enema)
Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg (tableta)
Laxaclear Pow (polvo)
Laxative Max Tab 25Mg (tableta)
Laxative Reg Tab 15Mg (tableta)
Mag Citrate Sol Cherry (solución)
Mag Citrate Sol Cherry (solución)
Mag Citrate Sol Grape (solución)
Mag Citrate Sol Lemon (solución)
Mag Citrate Sol Lemon (solución)
Metamucil Cap 0.36Gm (cápsula)
Metamucil Pow 28.3%Org (polvo)
Milk Of Magn Sus (suspensión)
Milk Of Magn Sus 1200/15 (suspensión)
Milk Of Magn Sus 2400/30 (suspensión)
Milk Of Magn Sus 400/5Ml (suspensión)
Milk Of Magn Sus 400/5Ml (suspensión)
Milk Of Magn Sus Cherry (suspensión)
Mineral Oil (aceite)
Mineral Oil Ene (enema)
Mineral Oil Oil (aceite)
Miralax Pow (polvo)
Miralax Pow 3350 Nf (polvo)
Move Along Tab 100Mg (tableta)
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Natura-Lax Pow 3350 Nf (polvo)
Naturl Fiber Pow 28.3% (polvo)
Nutrisource Pak Fiber (paquete)
Nutrisource Pow Fiber (polvo)
Onelax Liq 50Mg/5Ml (líquido)
Onelax Senna Syp 8.8/5Ml (jarabe)
Peg 3350 Pow (paquete, polvo)
Polyeth Glyc Pow 3350 (paquete, polvo)
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf (polvo)
Psyllium Fib Cap 0.52Gm (cápsula)
Qc Enema Ene (enema)
Qc Fiber Tab 625Mg (tableta)
Qc Glycerin Sup 2.1Gm (supositorio)
Qc Laxative Pow (Powder)
Qc Laxative Tab 8.6Mg (tableta)
Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg (tableta)
Ra Col-Rite Cap 100Mg (cápsula)
Ra Col-Rite Cap 250Mg (cápsula)
Ra Enema Ene (enema)
Ra Glycerin Sup 80.7% (supositorio)
Ra Laxative Pow (polvo)
Ra Laxative Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ra Milk Magn Sus 400/5Ml (suspensión)
Ra Mineral Oil (aceite)
Ra P Col-Rit Tab 8.6-50Mg (tableta)
Ready To Use Ene (enema)
Reguloid Cap 400Mg (cápsula)
Reguloid Pow 51.7% (polvo)
Senna Laxati Tab 8.6Mg (tableta)
Senna Plus Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna Syp 26.4/15 (jarabe)
Senna Syp 8.8/5Ml (jarabe)
Senna Syp 8.8Mg/5 (jarabe)
Senna Tab 8.6Mg (tableta)
Senna-Plus Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna-S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senna-Tabs Tab 8.6Mg (tableta)
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Senna-Time Tab 8.6Mg (tableta)
Sennosides Tab 8.6Mg (tableta)
Senokot Extr Tab 17.2Mg (tableta)
Senokot S Tab 8.6-50Mg (tableta)
Senokot Tab 8.6Mg (tableta)
Sm Enema Ene (enema)
Smooth Lax Pow (polvo)
Stimulant Tab 8.6-50Mg (tableta)
Stool Soft Cap 240Mg (cápsula)
Stool Soft Cap 250Mg (cápsula)
Stool Soften Cap 100Mg (cápsula)
Stool Soften Cap 250Mg (cápsula)
Stool Softnr Cap 100Mg (cápsula)
Stool Softnr Cap 240Mg (cápsula)
Stool Softnr Cap 250Mg (cápsula)
Stool Softnr Tab 100Mg (tableta)
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg (tableta)
Wal-Mucil Pow 28.3% (polvo)
We Care Ene Enema (enema)
Womens Laxat Tab 5Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Antidiabéticos
Reguladores de la glucemia
Truepls Gluc Gel 15/32Ml (gel)
Antidiarreicos
Agentes gastrointestinales
Anti-Diarrhe Cap 2Mg (cápsula)
Ft Anti-Diar Cap 2Mg (cápsula)
Imodium A-D Cap 2Mg (cápsula)
Qc Anti-Diar Cap 2Mg (cápsula)
Antieméticos, otros
Antieméticos
Anti-Nausea Sol (solución)
Anti-Nausea Sol Liquid (solución)
Bonine Chw 25Mg (tableta masticable)
Dramamine Chw Motion (tableta masticable)
Dramamine Tab 25Mg (tableta)
Emetrol Sol Cherry (solución)
Eql Motion Tab Sickness (tableta)
Ft Motion Chw 25Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Ft Motion Tab 25Mg (tableta)
Ft Motion Tab 50Mg (tableta)
Gnp Motion Chw 25Mg (tableta masticable)
Gnp Nausea Sol Relief (solución)
Meclizine 25 Tab (tableta)
Meclizine Chw 25Mg (tableta masticable)
Meclizine Tab 12.5Mg (tableta)
Meclizine Tab 25Mg (tableta)
Medi-Meclizi Tab 25Mg (tableta)
Motion Sick Chw 25Mg (tableta masticable)
Motion Sick Tab 25Mg (tableta)
Motion Sick Tab 50Mg (tableta)
Motion Sick Tab Rel 50Mg (tableta)
Motion Sickn Tab 25 Mg (tableta)
Motion-Time Chw 25Mg (tableta masticable)
Nausea Contr Sol (solución)
Travel Ease Chw 25Mg (tableta masticable)
Travel-Ease Tab 25Mg (tableta)
Antimicóticos
Antimicóticos
1-Day 6.5% Oin Monistat (ungüento)
3 Day Vaginl Cre 2% (crema)
7 Day Vagina Cre 2% (crema)
Alevazol Oin 1% (ungüento)
Antifungal Cre 1% (crema)
Antifungal Cre 2% (crema)
Antifungal Pow 2% (polvo)
Athlete Foot Cre 1% (crema)
Athlete Foot Sol 1% (solución)
Athletes Ft Aer 1% Pow (polvo en aerosol)
Clotrimazole Cre 1% (crema)
Clotrimazole Cre 1% Vag (crema)
Clotrimazole Cre 2% (crema)
Clotrimazole Cre 3 Day (crema)
Clotrimazole Sol 1% (solución)
Cvs Miconazo Cre 7 (crema)
Ft 7 Day Vag Cre 1% (crema)
Ft Antifunga Cre 1% (crema)
Ft Antifunga Cre 2% (crema)
Ft Clotrimaz Cre 2% (crema)

Nombre del medicamento
Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk (kit)
Micoclear Cre 1% (crema)
Miconazole 1 Kit (kit)
Miconazole 1 Kit 1200-2% (kit)
Miconazole 3 Kit Combo Pk (kit)
Miconazole 7 Cre 2% (crema)
Miconazole 7 Cre Tube/Kit (crema)
Miconazole Cre 2% (crema)
Miconazole Sol 2% (solución)
Miconazorb Pow Af 2% (polvo)
Monistat 1 Kit 1200/2% (kit)
Monistat 1 Oin 6.5% (ungüento)
Monistat 3 Kit Combo Pk (kit)
Monistat 7 Cre 2% (crema)
Monistat 7 Kit Combo Pk (kit)
Qc Clotrimaz Cre 1% (crema)
Qc Clotrimaz Cre 1% Vag (crema)
Terbinafine Cre 1% (crema)
Tioconazole Oin 6.5% Vag (ungüento)
Tolnaftate Cre 1% (crema)
Antiherpéticos
Antivirales
Docosanol Cre 10% (crema)
Ft Docosan Cre 10% (crema)
Antihistamínicos
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
12Hr Allergy Tab 60Mg (tableta)
24Hr Allergy Tab 180Mg (tableta)
Acetamin Pm Tab 25-500Mg (tableta)
All Day Allg Cap 10Mg (cápsula)
All Day Allg Sol 1Mg/Ml (solución)
All Day Allg Sol 5Mg/5Ml (solución)
All Day Allg Tab 10Mg (tableta)
All Day Alrg Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
All-Day Allg Sol 5Mg/5Ml (solución)
Allegra Alrg Sus 30Mg/5Ml (suspensión)
Allegra Alrg Tab 180Mg (tableta)
Allegra Hive Tab 180Mg (tableta)
Aller-Fex Tab 180Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Aller-Tec D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Aller-Tec Sol 1Mg/Ml (solución)
Aller/Conges Tab 10-240Mg (tableta de liberación prolongada 24h)
Allergy 24Hr Tab 10Mg (tableta)
Allergy Cap 25Mg (cápsula)
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml (líquido)
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml (solución)
Allergy Chld Sus 30Mg/5Ml (suspensión)
Allergy D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Allergy Rel Cap 10Mg (cápsula)
Allergy Relf Cap 25Mg (cápsula)
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml (líquido)
Allergy Relf Sol 1Mg/Ml (solución)
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml (solución, jarabe)
Allergy Relf Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Allergy Relf Tab 180Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 25Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 4Mg (tableta)
Allergy Relf Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Allergy Relf Tab 5Mg (tableta)
Allergy Relf Tab D-24 (tableta de liberación prolongada 24h)
Allergy Relf Tab Deconges (tableta de liberación prolongada 24h)
Allergy Rlf Liq 50/20Ml (líquido)
Allergy Rlf Sus 30/5Ml (suspensión)
Allergy Tab 10Mg (tableta)
Allergy Tab 180Mg (tableta)
Allergy Tab 4Mg (tableta)
Allergy-D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Allrgy D-12 Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Allrgy Rlf-D Tab 10-240Mg (tableta de liberación prolongada 24h)
Alrgy & Hive Tab 180Mg (tableta)
Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Cetirizine Sol 1Mg/Ml (solución)
Cetirizine Sol 5Mg/5Ml (solución)
Cetirizine Tab 10Mg (tableta)
Cetirizine Tab 5Mg (tableta)
Child Allrgy Sol 1Mg/Ml (solución)
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml (líquido)
Chlorphen Tab 4Mg (tableta)
Chlorphenir Tab 4Mg (tableta)
Claritin Sol 5Mg/5Ml (solución)
Claritin Tab 10Mg (tableta)
Cold & Aller Liq Children (líquido)
Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml (solución)
Cvs Allergy Tab 10Mg (tableta)
Cvs Allergy Tab 180Mg (tableta)
Cvs Allergy Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Diphenhydram Cap 25Mg (cápsula)
Diphenhydram Cap 50Mg (cápsula)
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml (líquido)
Diphenhydram Liq 25/10Ml (líquido)
Diphenhydram Tab 25Mg (tableta)
Eazzze Pain Tab 25-500Mg (tableta)
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml (solución)
Eq Cetirizin Sol 5Mg/5Ml (solución)
Eql Allergy Tab 4Mg (tableta)
Ezz Nite Aid Liq 50/30Ml (líquido)
Fexofenadine Tab 180Mg (tableta)
Fexofenadine Tab 60Mg (tableta)
Ft Allergy D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Allergy Tab 10Mg (tableta)
Ft Allr Rlf Tab 60Mg (tableta)
Ft Alrgy Chd Sol 1Mg/Ml (solución)
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg (cápsula)
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml (líquido)
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg (tableta)
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg (tableta)
Ft Alrgy Rlf Tab 4Mg (tableta)
Ft Nite Slp Tab 25Mg (tableta)
Ft Pain Reli Tab 25-500Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Ft Sleep Aid Tab 25Mg (tableta)
Ft Sleep-Aid Cap 50Mg (cápsula)
Gnp All Day Tab Allergy (tableta)
Gnp Allergy Cap 25Mg (cápsula)
Gnp Allergy Tab 25Mg (tableta)
Gnp Allergy Tab 4Mg (tableta)
Gnp Sleep Liq 50/30Ml (líquido)
Gnp Sleep Tab 25Mg (tableta)
Histanaz Tab 30-60Mg (tableta)
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml (líquido)
Lohist-D Liq (líquido)
Loradamed Tab 10Mg (tableta)
Loratadine Sol 5Mg/5Ml (solución)
Loratadine Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Loratadine-D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
M-Dryl Liq 12.5/5Ml (líquido)
Mm Fexofenad Tab 180Mg (tableta)
Night Time Tab 25-500Mg (tableta)
Nohist-Lq Liq 4-10/5Ml (líquido)
Non-Asa Pm Tab 25-500Mg (tableta)
Pain Relf Nt Tab 25-500Mg (tableta)
Pain Relf Pm Tab 25-500Mg (tableta)
Pain Relief Tab 25-500Mg (tableta)
Pain Relief Tab Nightime (tableta)
Pain Relieve Tab 25-500Mg (tableta)
Pharbechlor Tab 4Mg (tableta)
Pharbedryl Cap 50Mg (cápsula)
Qc Dibromm Liq Cold/All (líquido)
Qc Loratadin Tab 10Mg (tableta)
Qc Pain Rlf Tab 25-500Mg (tableta)
Ra Acetamin Tab 25-500Mg (tableta)
Ra Allergy Tab 4Mg (tableta)
Ra Cetiri-D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ra Chlorphen Tab 4Mg (tableta)
Ra Sleep Aid Tab 25Mg (tableta)
Rest Simply Tab 25Mg (tableta)
Sleep Aid Liq 50Mg/30 (líquido)
Sleep Aid Tab 25Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Sleep-Aid Cap 25Mg (cápsula)
Sleep-Aid Cap 50Mg (cápsula)
Sleep-Aid Ms Cap 50Mg (cápsula)
Sleep-Aid Tab 25Mg (tableta)
Tylenol Pm Tab 25-500Mg (tableta)
Unisom Tab 25Mg (tableta)
Wal-Fex Allr Tab 180Mg (tableta)
Wal-Finate Tab 4Mg (tableta)
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml (solución)
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml (solución)
Wal-Itin Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Wal-Som Tab 25Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Wal-Zyr Chld Sol 1Mg/Ml (solución)
Wal-Zyr Chld Sol 5Mg/5Ml (solución)
Wal-Zyr D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Wal-Zyr Sol 1Mg/Ml (solución)
Wal-Zyr Sol 5Mg/5Ml (solución)
Wal-Zyr Tab 10Mg (tableta)
Zyrtec Allgy Tab 10Mg (tableta)
Zyrtec Child Sol 5Mg/5Ml (solución)
Zyrtec-D Tab 5-120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
24 Hr Nasal Spr Allergy (aerosol)
Aller-Flo Spr 50Mcg (suspensión)
Allergy Nasa Spr 50Mcg (suspensión)
Allergy Relf Spr 50Mcg (suspensión)
Allergy Reli Spr 50Mcg (suspensión)
Budesonide Sus 32Mcg (suspensión)
Clarispray Spr 50Mcg (suspensión)
Flonase Algy Spr 50Mcg (suspensión)
Fluticasone Spr 50Mcg (suspensión)
Fluticasone Sus 50Mcg (suspensión)
Ft 24 Hour Spr 55Mcg (aerosol)
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac (aerosol)
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac (aerosol)

Nombre del medicamento
Broncodilatadores, simpaticomiméticos
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
Primatene Aer 0.125Mg (aerosol)
Agentes del sistema nervioso central, otros
Agentes del sistema nervioso central
Acetamin Sol 160/5Ml (solución)
Acetamin Sol 325Mg (solución)
Acetamin Sol 650Mg (solución)
Acetaminophe Sol 160/5Ml (solución)
Actualmente no definido
Actualmente no definido
Hemorrhoidal Sup (supositorio)
Off Familycr Spr 5% (líquido)
Off Familycr Spr 7% (líquido)
Petrolatum Oin (ungüento)
Pramoxine Aer 1% (espuma)
Ranger Ready Spr 20% Ambr (líquido)
Ranger Ready Spr 20% Nt S (líquido)
Ranger Ready Spr 20% Ntsk (líquido)
Ranger Ready Spr 20% Orng (líquido)
Agentes dentales y bucales
Agentes dentales y bucales
Betadine Ant Sol Gargle (solución)
Chloraseptic Spr 1.4% (líquido)
Gnp Sore Thr Spr 1.4% (líquido)
Hand Wash Sol 2% (solución)
Ora Relief Spr 1.4% (líquido)
Oral Relief Spr 1.4% (líquido)
Sore Throat Spr 1.4% (líquido)
Sore Throat Spr 1.4% (líquido)
Agentes para la dermatitis y el prurito
Agentes dermatológicos
Amlactin Lot Daily (loción)
Ammonium Lac Cre 12% (crema)
Ammonium Lac Lot 12% (loción)
Anti-Itch Cre 1% (crema)
Anti-Itch Cre 1%Pls 10 (crema)
Beta Hc Lot 1% (loción)
Cortisone Cre 1% (crema)
Cortizone-10 Cre Moisture (crema)

Nombre del medicamento
Cortizone-10 Cre Plus (crema)
Cortizone-10 Cre Ultra 1% (crema)
Dandruff Sha 1% (loción, champú)
Dermarest Lot 1% (loción)
Eq Hydrocort Cre 1% (crema)
Ft Itch Relf Cre /Aloe 1% (crema)
Ft Itch Relf Cre 1% (crema)
Ft Itch Relf Oin 1% (ungüento)
Gnp Hydrocor Cre 1% Plus (crema)
Hydrocort Cre 0.5% (crema)
Hydrocort Cre 1% (crema)
Hydrocort Cre 1% Aloe (crema)
Hydrocort Lot 1% (loción)
Hydrocort Oin 0.5% (ungüento)
Hydrocort Oin 1% (ungüento)
Hydrocort/ Cre Aloe 1% (crema)
Medpura Hc Cre 1% (crema)
Monist Care Cre Care 1% (crema)
Ra Anti-Itch Cre 1% (crema)
Selsun Blue Sha 1% (loción, champú)
Skin Trtment Lot 12% (loción)
Agentes dermatológicos
Agentes dermatológicos
Anti-Itch Lot Clear (loción)
Calahist Lot Clear (loción)
Calamine Cle Lot 1-0.1% (loción)
Caldyphen Lot Clear (loción)
Cvs Itch Rel Lot 1-0.1% (loción)
Desitin Oin (ungüento)
Flanders Oin Buttocks (ungüento)
Qc Anti-Itch Lot 1-0.1% (loción)
Skin Protect Oin All-Purp (ungüento)
Agentes dermatológicos, otros
Agentes dermatológicos
A&D Oin (ungüento)
A+D Prevent Oin (ungüento)
Absorbase Oin (ungüento)
Americerin Cre (crema)
Ameriphor Oin (ungüento)
Anti-Itch Cre 2-0.1% (crema)

Nombre del medicamento
Aqua Care Cre 10% (crema)
Aqua Care Lot 10% (loción)
Aquagard Oin Hydratin (ungüento)
Aquaphor Oin Advanced (ungüento)
Benadryl Itc Gel 2% (gel)
Beta Care Cre (crema)
Beta Xma Cre (crema)
Betasal Sha 3% (champú)
Boudreauxs Oin 40% (ungüento)
Calasoothe Oin (ungüento)
Capsaicin Cre 0.1% (crema)
Capsaicin Hp Cre 0.1% (crema)
Capsaid Es Cre 0.1% (crema)
Capzasin-Hp Cre 0.1% (crema)
Capzix Cre 0.1% (crema)
Compound W Liq 17% (líquido)
Corn & Callu Liq (líquido)
Corn/Callus Liq Rmvr 17% (líquido)
Cvs 360 Pure Liq Glycerin (líquido)
Cvs Advanced Oin Healing (ungüento)
Cvs Dry Skin Cre Therapy (crema)
Cvs Moisture Cre (crema)
Cvs Vit A&D Oin (ungüento)
D-Cerin Cre Moisturi (crema)
Dermarest Sha 3% (champú)
Diphen/Zinc Cre 2-0.1% (crema)
Dry Skin Oin (ungüento)
E-Ointment Oin (ungüento)
Eq Liquid Liq Wart 17% (líquido)
Eq Therapeut Cre Moisturi (crema)
Eucerin Adv Cre Repair (crema)
Eucerin Calm Cre Moisture (crema)
Eucerin Skin Cre Calming (crema)
Ft Anti-Itch Cre 2-0.1% (crema)
Ft Calamine Lot 8-8% (loción)
Ft Glycerin Liq (líquido)
Glycerin Liq (líquido)
Gnp Calamine Lot 8-8% (loción)
Gnp Zinc Oxi Oin 20% (ungüento)
Gormel Cre 20% (crema)

Nombre del medicamento
Hemorrhoidal Cre (crema)
Hemorrhoidal Oin (ungüento)
Hemorrhoidal Pad 50% (apósito)
Hemorrhoidal Sup (supositorio)
Hydrasyn25 Cre (crema)
Hydrophor Oin (ungüento)
Itch Relief Gel 2% (gel)
Itchzap Cre 2-0.1% (crema)
Keradan Cre (crema)
Minerin Cre (crema)
Moisturizing Cre (crema)
Neutrogena Cre Hand (crema)
Neutrogena Sha T/Sal 3% (champú)
Nizoral Psor Sha 3% (champú)
Psoriasis Sha 3% (champú)
Qc Calamine Lot 8-8% (loción)
Qc Itch Stop Gel 2% (gel)
Qc T+Plus Sha 0.5% (champú)
Selsun Blue Sha 3% (champú)
Studio 35 Cre Moist (crema)
Therapeutic Cre Moistur (crema)
Therapeutic Sha 3% (champú)
Therapeutic Sha T+Plus (champú)
Urea 10 Hydr Cre 10% (crema)
Vitamin A&D Oin (ungüento)
Vitamin A&D Oin (ungüento)
Vitamin A/D Oin (ungüento)
Wart Remover Liq 17% (líquido)
Ziks Arthrit Cre Relief (crema)
Zinc Oxide Oin 20% (ungüento)
Zinc Oxide Oin 25% (ungüento)
Zinc Oxide Oin 40% (ungüento)
Zostrix Hp Cre 0.1% (crema)
Reemplazos de electrolitos/minerales
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
600+D3 Tab Cal/Vitd (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315-200 (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315/200 (tableta)
Ca Cit/Vit D Tab 315/250 (tableta)
Ca Citrate Tab + D (tableta)

Nombre del medicamento
Ca Citrate Tab 250Mg (tableta)
Ca Lactate Tab 100Mg (tableta)
Cal Cit+D3 Tab Maximum (tableta)
Cal-Mint Chw 260Mg (tableta masticable)
Calc 600+D Tab 600-800 (tableta)
Calc 600+D+ Tab Minerals (tableta)
Calc 600+D3 Tab Minerals (tableta)
Calc Cit+D3 Tab 200-250 (tableta)
Calc Citr+D3 Tab 200-250 (tableta)
Calc Citr+D3 Tab 400-12.5 (tableta)
Calc Citr/D3 Tab 200-250 (tableta)
Calc Citrate Liq Vit D3 (líquido)
Calc+Vit D3 Tab 500-5 (tableta)
Calcium + D3 Tab (tableta)
Calcium + D3 Tab 600-10 (tableta)
Calcium + D3 Tab 600-10 (tableta)
Calcium +D3 Tab Maximum (tableta)
Calcium 500 Tab +D (tableta)
Calcium 500 Tab /Vit D3 (tableta)
Calcium 600 Chw +D/Miner (tableta masticable)
Calcium 600 Tab (tableta)
Calcium 600 Tab + D (tableta)
Calcium 600 Tab +D (tableta)
Calcium 600 Tab +D/Mnrls (tableta)
Calcium 600 Tab +D3 (tableta)
Calcium 600/ Tab Vit D (tableta)
Calcium Carb Chw 260Mg (tableta masticable)
Calcium Carb Chw 500Mg (tableta masticable)
Calcium Carb Tab /Vit D (tableta)
Calcium Carb Tab 600Mg (tableta)
Calcium Chw 500-10 (tableta masticable)
Calcium Chw 500Mg (tableta masticable)
Calcium Cit Tab 200Mg (tableta)
Calcium Cit/ Tab Vit D (tableta)
Calcium Citr Tab 200Mg (tableta)
Calcium Citr Tab Plus D-3 (tableta)
Calcium Citr Tab W/Vit D3 (tableta)
Calcium Pls Tab 500-200 (tableta)
Calcium Plus Cap D3 (cápsula)

Nombre del medicamento
Calcium Tab 500+D (tableta)
Calcium Tab 500/D (tableta)
Calcium Tab 500Mg (tableta)
Calcium Tab 600Mg (tableta)
Calcium Tab Vit D (tableta)
Calcium+D Tab 600-400 (tableta)
Calcium+D3 Tab 315-250 (tableta)
Calcium+D3 Tab 600-20 (tableta)
Calcium+D3 Tab 600-400 (tableta)
Calcium+D3 Tab 600-800 (tableta)
Calcium/D Tab 500-200 (tableta)
Calcium/D Tab 500-400 (tableta)
Calcium/D Tab 500Mg (tableta)
Calcium/D Tab 600-400 (tableta)
Calcium/D3 Cap 600-2500 (cápsula)
Calcium/D3 Cap 600-500 (cápsula)
Calcium/D3 Tab (tableta)
Calcium/D3 Tab 500-400 (tableta)
Calcium/D3 Tab 500-600 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-10 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-20 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-400 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-5 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600-800 (tableta)
Calcium/D3 Tab 600Mg (tableta)
Calcium/Vita Tab D3 (tableta)
Calcium/Vitd Cap 600-400 (cápsula)
Calcium/Vitd Cap 600-500 (cápsula)
Calcium/Vitd Tab 500-400 (tableta)
Citracal Tab Max Plus (tableta)
Cvs Calcium Tab 600Mg (tableta)
Cvs Calcium Tab Citr/D3 (tableta)
Cvs Iron Tab 27Mg (tableta)
Cvs Iron Tab 325Mg (tableta)
Cvs Slow Rel Tab Fe 45Mg (tableta de liberación prolongada)
Eql Calcium Tab Citr/D3 (tableta)
Eql Calcium Tab W/Vit D (tableta)
Ezfe 200 Cap 200Mg (cápsula)
Fe C Plus Tab (tableta)

Nombre del medicamento
Fergon Tab 27Mg (tableta)
Ferric X-150 Cap 150Mg (cápsula)
Ferrimin 150 Tab (tableta)
Ferrocite Tab 324Mg (tableta)
Ferrous Fum Tab 29Mg (tableta)
Ferrous Fum Tab 324Mg (tableta)
Ferrous Gluc Tab 240Mg (tableta)
Ferrous Gluc Tab 324Mg (tableta)
Ferrous Sul Sol 220/5Ml (solución)
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml (solución)
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml (solución)
Ferrous Sulf Sol 44Mg/5Ml (solución)
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ferrous Sulf Tab 325Mg (tableta)
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec (tableta, tableta de liberación retardada)
Folitab 500 Tab (tableta de liberación prolongada)
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3 (tableta)
Ft Cal/D3 Tab 600-20 (tableta)
Ft Calc Citr Tab +Vita D3 (tableta)
Ft Calc Citr Tab Vit D3 (tableta)
Ft Calcium Tab 600Mg (tableta)
Ft Electroly Sol (solución)
Ft Electroly Sol Fruit (solución)
Ft Electroly Sol Grape (solución)
Ft Iron Slow Tab 45Mg (tableta de liberación prolongada)
Ft Iron Tab 325Mg (tableta)
Ft Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
Ft Magnesium Tab 250Mg (tableta)
Gnp Calc +D3 Tab 500-15 (tableta)
Gnp Calc +D3 Tab 600-20 (tableta)
Gnp Calcium Tab Cit +D3 (tableta)
Gnp Electrol Sol Unflavor (solución)
Gnp Iron Tab 45Mg (tableta de liberación prolongada)
Gnp Iron Tab 65Mg (tableta)
Hematex Liq 100/5Ml (líquido)
Hematinic Pl Tab Vit/Min (tableta)

Nombre del medicamento
Hematinic/Fa Tab (tableta)
Hematogen Cap Forte (cápsula)
Hematogen Fa Cap (cápsula)
Hemocyte Pls Cap (cápsula)
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg (tableta)
Iferex 150 Cap (cápsula)
Iferex 150 Cap Forte (cápsula)
Iron 100 Tab Plus (tableta)
Iron Chw Pediatri (tableta masticable)
Iron Complex Cap 150Mg (cápsula)
Iron Drops Dro 15Mg/Ml (solución)
Iron Liq 18/15Ml (líquido)
Iron Slow Tab 45Mg (tableta de liberación prolongada)
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml (solución)
Iron Suppmnt Sol 220/5Ml (solución)
Iron Tab 27Mg (tableta)
Iron Tab 325Mg (tableta)
Iron Tab 45Mg (tableta de liberación prolongada)
Iron Tab 65Mg (tableta)
Iron Up Liq (líquido)
K Citrate Sol Citr Acd (solución)
K/Na Citrate Sol Citr Acd (solución)
Kinderlyte Pak (paquete)
Kinderlyte Pak Premax (paquete)
Kinderlyte Sol (solución)
Kinderlyte Sol Cherry (solución)
Kinderlyte Sol Fruit (solución)
Kinderlyte Sol Grape (solución)
Kinderlyte Sol Lem/Lime (solución)
Kinderlyte Sol Lemon (solución)
Kinderlyte Sol Lemonade (solución)
Kinderlyte Sol Orange (solución)
Kinderlyte Sol Premax (solución)
Kinderlyte Sol Strwbry (solución)
Liquid I.V. Pow Lmn/Lime (paquete)
Liquid I.V. Pow Passion (paquete)
Liquid I.V. Pow Popsicle (paquete)
Liquid I.V. Pow Strw Lem (paquete)
Liquid I.V. Pow Strwberr (paquete)

Nombre del medicamento
Liquid I.V. Pow Tropical (paquete)
Liquid I.V. Pow Watermel (paquete)
Mag Citrate Tab 100Mg (tableta)
Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
Mag Oxide Tab 420Mg (tableta)
Mag-G Tab 500Mg (tableta)
Mag-Oxide Tab 200Mg (tableta)
Mag-Tab Sr Tab 84Mg (tableta de liberación prolongada)
Mag64 Tab 64Mg (tableta de liberación retardada)
Magdelay Tab 64Mg (tableta de liberación retardada)
Magnebind Tab 300 (tableta)
Magnesium Gl Tab 500Mg (tableta)
Magnesium Ox Tab 250Mg (tableta)
Magnesium Tab 250Mg (tableta)
Magnesium Tab 400Mg (tableta)
Magnesium Tab 500Mg (tableta)
Magnesium Tab 64Mg (tableta)
Maxfe Tab 160-1.7 (tableta)
Mgo Tab 400Mg (tableta)
Multigen Pls Tab (tableta)
Multigen Tab (tableta)
Multigen Tab Folic (tableta)
Nephron Fa Tab (tableta)
Novaferrum Cap 50Mg (cápsula)
Novaferrum Dro 15Mg/Ml (líquido)
Novaferrum Liq 125 (líquido)
Nu-Iron 150 Cap (cápsula)
Oys Shel Cal Tab Vit D (tableta)
Oys Shell Ca Tab /D3 (tableta)
Oys Shell Ca Tab /Vit D (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500-400 (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg (tableta)
Oyst Shell/D Tab 500Mg (tableta)
Oyster Shell Tab 500Mg (tableta)
Ped Elctrlyt Sol Berry Fr (solución)
Pedialyte Sol Adv Care (solución)
Pedialyte Sol Unflavor (solución)
Phospha 250 Tab Neutral (tableta)

Nombre del medicamento
Phospho-Trin Tab 250 Neut (tableta)
Phosphorous Tab (tableta)
Phosphorus Pow Na/K (paquete)
Phosphorus Pow Suppleme (paquete)
Poly-Iron Cap 150 Fort (cápsula)
Poly-Iron Cap 150Mg (cápsula)
Polysac-Iron Cap 150Mg (cápsula)
Profe Cap 180Mg (cápsula)
Pure Calcium Tab Carbonat (tableta)
Ra Ca/Vit D3 Tab 600-400 (tableta)
Ra Hi Cal Tab 500-200 (tableta)
Ra Iron Tab 27Mg (tableta)
Se-Tan Plus Cap (cápsula)
Slow Iron Tab 160Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Slow Iron Tab 50Mg (tableta de liberación prolongada)
Slow Mag/Ca Tab 64-106Mg (tableta de liberación retardada)
Slow Release Tab 143Mg (tableta de liberación prolongada)
Slow Release Tab 47.5Mg (tableta de liberación prolongada)
Slow Release Tab Iron 45 (tableta de liberación prolongada)
Slow-Mag Tab (tableta de liberación retardada)
Slow-Mag Tab 71.5-119 (tableta de liberación retardada)
Slow-Release Tab Iron 45 (tableta de liberación prolongada)
Slowmag Mg Tab Mus/Hrt (tableta de liberación retardada)
Sod Chloride Tab 1Gm (tableta)
Sod Citrate Sol Citr Acd (solución)
Sod/Potass/ Pow Phosphor (paquete)
Super Calciu Tab 600Mg (tableta)
Sv Iron Tab 325Mg (tableta)
Tandem Cap (cápsula)
Tandem Plus Cap (cápsula)
Taron Forte Cap (cápsula)
Tr Mag Compl Cap 400Mg (cápsula)

Nombre del medicamento
Tricitrates Sol (solución)
Tricon Cap (cápsula)
Trigels-F Cap Forte (cápsula)
Zinc Cap 220Mg (cápsula)
Zinc Sulfate Cap 220Mg (cápsula)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
B-1 Tab 100Mg (tableta)
Cvs B-1 Tab 100Mg (tableta)
Cvs B1 Tab 100Mg (tableta)
Ft Vit B-1 Tab 100Mg (tableta)
Thiamine Hcl Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B1 Tab 100Mg (tableta)
Agentes gastrointestinales, otros
Agentes gastrointestinales
Acidoph/Prob Tab Formula (tableta)
Acidophilus Cap High Pot (cápsula)
Acidophilus Cap High-Pot (cápsula)
Acidophilus Cap Probioti (cápsula)
Acidophilus Tab (tableta)
Acidophilus Tab Probiotc (tableta)
Alka-Seltzer Chw 750Mg (tableta masticable)
Alum/Magnes/ Sus Simeth (suspensión)
Antacid & Sus Anti-Gas (suspensión)
Antacid & Sus Gas Relf (suspensión)
Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Antacid Chw 500Mg (tableta masticable)
Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Extr Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Flav Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Kids Chw 750Mg (tableta masticable)
Antacid Liq Sus (suspensión)
Antacid M Sus (suspensión)
Antacid Max Chw 1000Mg (tableta masticable)
Antacid Max Sus Cherry (suspensión)
Antacid Sus Advanced (suspensión)
Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Antacid Sus Max St (suspensión)
Antacid Sus Mint (suspensión)

Nombre del medicamento
Antacid Ultr Chw 1000Mg (tableta masticable)
Antacid/Gas Sus Rel Max (suspensión)
Anti-Diarrhe Sol 1Mg/7.5 (solución)
Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg (tableta)
Anti-Diarrhe Tab 2Mg (tableta)
Bismuth Chw 262Mg (tableta masticable)
Calcium Carb Chw 500Mg (tableta masticable)
Comfort Gel Sus Anti-Gas (suspensión)
Cultur Kids Pow Purely (paquete)
Culture Kids Pak Prob Fib (paquete)
Culturelle Pak Kids (paquete)
Culturelle Pak Probiot (paquete)
Cvs Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Cvs Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Cvs Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Cvs Antacid Sus Antigas (suspensión)
Cvs Antacid Sus Max Str (suspensión)
Cvs Antacid/ Sus Anti-Gas (suspensión)
Cvs Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Cvs Gas Relf Chw 80Mg (tableta masticable)
Digestive Ad Cap Bwl Sup (cápsula)
Digestive Ad Cap Lact Sup (cápsula)
Digestive Cap Advantag (cápsula)
Eq Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Eq Antacid Sus Max St (suspensión)
Flavor Chews Chw 750Mg (tableta masticable)
Flora Vance Cap (cápsula)
Florajen Cap Kids (cápsula)
Floranex Tab (tableta)
Floranex Tab (tableta)
Ft Antacid Chw 500Mg (tableta masticable)
Ft Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Ft Antacid Sus Antigas (suspensión)
Ft Anti-Diar Sol 1/7.5Ml (solución)
Ft Anti-Diar Tab 2Mg (tableta)
Ft Gas Relf Chw 80Mg (tableta masticable)
Ft Gas Relie Chw 125Mg (tableta masticable)
Ft Stomach Chw 262Mg (tableta masticable)
Gas Relief Chw 125Mg (tableta masticable)
Gas Relief Chw 80Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Gas Relief Dro 20/0.3Ml (suspensión)
Geri-Lanta Sus (suspensión)
Geri-Lanta Sus Max St (suspensión)
Geri-Lanta Sus Supreme (suspensión)
Geri-Mox Sus (suspensión)
Gnp Antacid Chw 1000Mg (tableta masticable)
Gnp Antacid Chw 160-105 (tableta masticable)
Gnp Antacid Chw 750Mg (tableta masticable)
Gnp Antacid Sus Cherry (suspensión)
Gnp Antacid Sus Coolmint (suspensión)
Gnp Antacid Sus Original (suspensión)
Gnp Antacid Sus Reg St (suspensión)
Gnp Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Gnp Gas Relf Chw 80Mg (tableta masticable)
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml (suspensión)
Goodsense Sus Ant/Gas (suspensión)
Goodsense Sus Antacid (suspensión)
Heartbrn Rel Sus Cherry (suspensión)
Heartbrn Rlf Chw 160-105 (tableta masticable)
Heartburn Chw Ex St (tableta masticable)
Heartburn Sus Relief (suspensión)
Inositol Pow (polvo)
Kala Tab (tableta)
Kids Probiot Pak Fiber (paquete)
Lacto-Pectin Cap (cápsula)
Lactobacillu Tab (tableta)
Loper/Simeth Tab 2-125Mg (tableta)
Loperamide Sol 1Mg/7.5 (solución)
Mag Oxide Tab 400Mg (tableta)
Mag Oxide Tab 420Mg (tableta)
Magnesium Tab 250Mg (tableta)
Meta Biotic Cap Bio-Act (cápsula)
Mylanta Sus Max St (suspensión)
Pepto-Bismol Chw 262Mg (tableta masticable)
Phillips Cap Colon (cápsula)
Pink Bismuth Chw 262Mg (tableta masticable)
Pink Bismuth Tab 262Mg (tableta)
Qc Antacid Sus (suspensión)
Qc Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Qc Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Ra Antacid Sus Anti-Gas (suspensión)
Ra Antacid Sus Antigas (suspensión)
Ra Gas Relf Chw 125Mg (tableta masticable)
Saccharomyce Cap Boulardi (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Saccharomyci Cap 250Mg (cápsula)
Simethicone Chw 125Mg (tableta masticable)
Simethicone Chw 80Mg (tableta masticable)
Smooth Anta Chw Fruit (tableta masticable)
Smooth Antac Chw 750Mg (tableta masticable)
Sodium Bicar Tab 10Gr (tableta)
Sodium Bicar Tab 325Mg (tableta)
Sodium Bicar Tab 650Mg (tableta)
Stomach Rele Tab 262Mg (tableta)
Stomach Relf Chw 262Mg (tableta masticable)
Stomach Relf Sus 262/15Ml (suspensión)
Stomach Relf Sus 525/15Ml (suspensión)
Stomach Relf Sus 525/30Ml (suspensión)
Stomach Relf Tab 262Mg (tableta)
Trubiotics Cap (cápsula)
Agentes genitourinarios, otros
Agentes genitourinarios
Azo Pain Rel Tab 95Mg (tableta)
Azo Urinary Tab 99.5Mg (tableta)
Cvs Urinary Tab 95Mg (tableta)
Ft Urinary Tab 95Mg (tableta)
Ft Urinary Tab 99.5Mg (tableta)
Gnp Urinary Tab 95Mg (tableta)
Ra Urinary Tab 95Mg (tableta)
Urinary Pain Tab 95Mg (tableta)
Urinary Rlf Tab 99.5Mg (tableta)
Urinary Tab 99.5Mg (tableta)
Uristat Ultr Tab 99.5Mg (tableta)
Uro-Pain Tab 95Mg (tableta)
Uro-Pain Tab 99.5Mg (tableta)
Agentes glucémicos
Reguladores de la glucemia
Cvs Glucose Chw (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Choc Mar (tableta masticable)

Nombre del medicamento
Cvs Glucose Chw Grape (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Raspberr (tableta masticable)
Cvs Glucose Chw Tropical (tableta masticable)
Cvs Glucose Liq Shot (líquido)
Gluco Shot Liq (líquido)
Gluco To Go Gel 40% (gel)
Glucose Chw 4-.006Gm (tableta masticable)
Glucose Chw 4Gm (tableta masticable)
Glucose Chw Fruit (tableta masticable)
Glucose Chw Orange (tableta masticable)
Glucose Chw Raspbery (tableta masticable)
Glucose Chw Raspbrry (tableta masticable)
Glucose Chw Trop Frt (tableta masticable)
Glucose Gel 40% (gel)
Gnp Glucose Chw 2Gm (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Grape (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Orange (tableta masticable)
Gnp Glucose Chw Raspbery (tableta masticable)
Insta-Glucos Gel 77.4% (gel)
Trueplus Chw Glu Rasp (tableta masticable)
Trueplus Chw Gluc Org (tableta masticable)
Trueplus Chw Glucose (tableta masticable)
Yumvs Glucos Chw 2Gm (tableta masticable)
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)
Agentes gastrointestinales
Acid Control Tab 10Mg (tableta)
Acid Control Tab 20Mg (tableta)
Acid Reducer Chw +Antacid (tableta masticable)
Acid Reducer Chw Complete (tableta masticable)
Acid Reducer Tab 10Mg (tableta)
Acid Reducer Tab 200Mg (tableta)
Acid Reducer Tab 20Mg (tableta)
Cimetidine Tab 200Mg (tableta)
Eq Cimetidin Tab 200Mg (tableta)
Famotidine Tab 10Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Famotidine Tab 20Mg (tableta)
Heartburn Tab 200Mg (tableta)
Heartburn Tab 20Mg (tableta)
Mm Acid-Pep Tab 20Mg (tableta)
Pepcid Ac Tab 10Mg (tableta)
Pepcid Ac Tab 20Mg (tableta)
Qc Famotidin Tab 10Mg (tableta)
Qc Famotidin Tab 20Mg (tableta)
Qc Famotidin Tab Acid Red (tableta)
Tagamet Hb Tab 200Mg (tableta)
Zantac 360 Tab 20Mg (tableta)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)
Hydrocort Oin 1% (ungüento)
Anestésicos locales
Anestésicos
Anecream Cre 4% (crema)
Anecream5 Cre 5% (crema)
Aspercreme Cre 4% Lido (crema)
Aspercreme Cre Lidoc 4% (crema)
Asperflex Li Cre 4% (crema)
Coug Drops Loz 5.8Mg (pastilla para chupar)
Cough Drops Loz 5.4Mg (pastilla para chupar)
Cough Drops Loz 5.8Mg (pastilla para chupar)
Cough Drops Loz 7.5Mg (pastilla para chupar)
Cough Drops Loz 7.6Mg (pastilla para chupar)
Cvs Hemorrho Oin 1% (ungüento)
Cvs Lidocain Cre 4% (crema)
Cvs Lidocain Cre Pain 4% (crema)
Dibucaine Oin 1% (ungüento)
Dologesic Liq 4% (líquido)
Gnp Anorctal Cre 5% (crema)
Gnp Lidocain Pad 4% (parche)
Gold Bond Cre 4% (crema)
Hemorrhoidal Cre 5% (crema)
Icy Hot Max Cre 4-1% (crema)
Lidocaine Cre 4% (crema)
Lidocaine Cre 4% Pain (crema)
Lidocaine Cre 5% (crema)

Nombre del medicamento
Lidocaine Cre Pain 4% (crema)
Lidocaine Pa Pad 4% (parche)
Lidocaine Pad Relievin (parche)
Lidonumb Cre 5% (crema)
Pain Relief Pad 4% (parche)
Qc Lidocaine Pad Rlf 4% (parche)
Ra Anorectal Cre 5% (crema)
Rectalief Cre 5% (crema)
Estabilizadores de mastocitos
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
Cromolyn Sod Spr 5.2/Act (solución en aerosol)
Agentes terapéuticos varios
Agentes terapéuticos varios
Acetamin Chw 80Mg (tableta masticable)
Acetamin Jr Chw 160Mg (tableta masticable)
Acetaminophe Chw 160Mg (tableta masticable)
Alcohol Pad 70% (apósito)
Alcohol Pads Pad 70% (apósito)
Alcohol Prep Pad (apósito)
Alcohol Prep Pad 70% (apósito)
Alcohol Prep Pad Med 70% (apósito)
Alcohol Swab Pad (apósito)
Alcohol Swab Pad 70% (apósito)
Alpha Lipoic Cap 300Mg (cápsula)
Alpha Lipoic Cap 600Mg (cápsula)
Aquasoothe Oin 41% (ungüento)
Azo D-Mannos Cap 500Mg (cápsula)
Calamine Med Lot 1-8% (loción)
Calamine Pls Lot 1-8% (loción)
Caldyphen Lot 1-8% (loción)
Caretouch Pad Alcohol (apósito)
Castor Oil (aceite)
Co Q 10 Cap 100Mg (cápsula)
Co Q-10 Cap 100Mg (cápsula)
Co Q-10 Cap 200Mg (cápsula)
Co Q-10 Cap 400Mg (cápsula)
Co Q-10 Cap 50Mg (cápsula)
Co Q10 Cap 30Mg (cápsula)
Co-Enzyme Q1 Cap 10Mg (cápsula)

Nombre del medicamento
Coenzyme Q10 Cap 100Mg (cápsula)
Coenzyme Q10 Cap 200Mg (cápsula)
Coq-10 Cap 100Mg (cápsula)
Coq-10 Cap 200Mg (cápsula)
Coq-10 Cap 400Mg (cápsula)
Coq10 Cap 100Mg (cápsula)
Coq10 Cap 200Mg (cápsula)
Coq10 Cap 400Mg (cápsula)
Coq10 Cap 50Mg (cápsula)
Covid-19 Kit (kit)
Cvs Coq-10 Cap 100Mg (cápsula)
Cvs Coq-10 Cap 200Mg (cápsula)
Cvs Coq-10 Cap 400Mg (cápsula)
Cvs Coq-10 Cap 50Mg (cápsula)
Cvs Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Cvs Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula)
Eql Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula)
Eql Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Fish Oil Cap 300Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 360Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 435Mg (cápsula)
Fish Oil Cap 500Mg (cápsula)
Fish Oil Cap Odr Less (cápsula)
Fish Oil Con Cap 1000Mg (cápsula)
Fish Oil Con Cap 300Mg (cápsula)
Ft Chld Pain Chw 160Mg (tableta masticable)
Ft Co Q-10 Cap 100Mg (cápsula)
Ft Co Q-10 Cap 200Mg (cápsula)
Ft Fish Oil Cap 300Mg (cápsula)
Gnp Alcohol Pad Swabs (apósito)
Gnp Calamine Aer 1-8% (aerosol)
Gnp Co Q-10 Cap 100Mg (cápsula)
Gnp Co Q10 Cap 100Mg (cápsula)
Gnp Co Q10 Cap 200Mg (cápsula)
Gnp Co Q10 Cap 60Mg (cápsula)
Gnp Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)

Nombre del medicamento
Gnp Fish Oil Cap 1200Mg (cápsula de liberación retardada)
Gnp Fish Oil Cap 840Mg (cápsula de liberación retardada)
Hpa Lanolin Cre (crema)
Incontrol Pad Alcohol (apósito)
L-Arginine Cap 500Mg (cápsula)
L-Glutamine Tab 500Mg (tableta)
Liq-10 Syp 50-15/5 (jarabe)
Max Sleep Jr Liq 1Mg/Ml (líquido)
Melatonin Tab 10Mg (tableta, tableta de disolución inmediata, tableta de liberación prolongada)
Melatonin Tab 1Mg (tableta, tableta de disolución inmediata, tableta de liberación prolongada)
Melatonin Tab 3Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Melatonin Tab 5Mg (tableta, tableta de disolución inmediata)
Melatonin Tab Ex Str (tableta)
Meta Appetit Pow Orange (polvo)
Non-Aspirin Chw 80Mg (tableta masticable)
Ocuvite Blue Cap 25-5Mg (cápsula)
Ocuvite Cap Lutein (cápsula)
Omega 3 Cap 1000Mg (cápsula)
Omega 3 Cap 1200Mg (cápsula)
Omega 3 Fish Cap 1000Mg (cápsula)
Omega-3 Cap 1000Mg (cápsula)
Omega-3 Cap 1200Mg (cápsula)
Omega-3 Cap 1400Mg (cápsula)
Omega-3 Cap 350Mg (cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Cap Fish Oil (cápsula)
Omega-3 Fish Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Fish Cap 1200Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Omega-3 Fish Cap 300Mg (cápsula)
Omegapure Cap 600 Ec (cápsula de liberación retardada)
Omegapure Cap 780 Ec (cápsula de liberación retardada)
Omegapure Cap 820 (cápsula)
Omegapure Cap 900 Ec (cápsula de liberación retardada)
Ovega-3 Cap 500Mg (cápsula)
Pain & Fever Chw 160Mg (tableta masticable)
Pain Relief Chw 160Mg (tableta masticable)
Petrolatum Oin White (ungüento)
Petroleum Gel Jelly (gel)
Prep Pads Pad (apósito)
Pro Comfort Pad Alcohol (apósito)
Q-Sorb Co Q Cap 200Mg (cápsula)
Q-Sorb Co-Q Cap 100Mg (cápsula)
Ra Alcohol Pad Swabs (apósito)
Ra Coenzyme Cap 100Mg (cápsula)
Ra Fish Oil Cap 1000Mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)
Similac Liq Water (líquido)
Simplythick Gel Easy Mix (gel)
Simplythick Gel Easymix (gel)
Skin Protect Oin 44.28% (ungüento)
Sleep Child/ Liq Melatoni (líquido)
Super Omega Cap -3 (cápsula)
Tylenol Chil Chw 160Mg (tableta masticable)
Ulticare Pad Alcohol (apósito)
Ultra Coq10 Cap 75Mg (cápsula)
White Petrol Oin 100% (ungüento)
Zenoptiq Spr 0.01% (solución)
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
Analgésicos
Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Acetamin Tab 500Mg (tableta)
Acetaminophe Tab 325Mg (tableta)
Acetaminophe Tab 500Mg (tableta)
Acetaminophn Sus 160/5Ml (suspensión)
Acetaminophn Sus 80/2.5Ml (suspensión)
Acetaminophn Tab 325Mg (tableta)
Acetaminophn Tab 500Mg (tableta)
Addaprin Tab 200Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Aleve Tab 220Mg (tableta)
All Day Pain Tab 220Mg (tableta)
Aminofen Tab 325Mg (tableta)
Aphen Tab 325Mg (tableta)
Arthr Pain Gel 1% (gel)
Arthricream Cre 10% (crema)
Aspercrm Art Gel 1% Pain (gel)
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Adlt Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Chld Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Ec Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Low Chw 81Mg (tableta masticable)
Aspirin Low Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Regi Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 325Mg (tableta, tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Bayer Asa Tab 325Mg (tableta, tableta de liberación retardada)
Bayer Low Chw 81Mg (tableta masticable)
Bayer Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Betatemp Sus 160/5Ml (suspensión)
Cvs Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Cvs Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Cvs Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Cvs Headache Tab Relief (tableta)
Cvs Ibuprofe Sus 100/5Ml (suspensión)
Cvs Migraine Tab Relief (tableta)
Cvs Naproxen Tab 220Mg (tableta)
Diclofenac Gel 1% (gel)
Diclofenac Gel 1% (gel)
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ecotrin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Enteric Asa Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Eq Acetamin Tab 500Mg (tableta)
Eq Arthritis Gel 1% (gel)
Eq Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Eq Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Eq Headache Tab Relief (tableta)
Eq Ibuprofen Sus 100/5Ml (suspensión)
Eq Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 (suspensión)
Eq Pain Reli Tab 500Mg (tableta)
Eql Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Eql Acetamin Tab 500Mg (tableta)
Eql Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Eql Migraine Tab Formula (tableta)
Extraprin Tab Ex Str (tableta)
Fever/Pain Sus 160/5Ml (suspensión)
Flanax Tab 220Mg (tableta)
Ft Arthritis Gel 1% (gel)
Ft Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Ft Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ft Aspirin Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Ft Ibu Child Sus 100/5Ml (suspensión)
Ft Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25 (suspensión)
Ft Ibuprofen Tab 200-38Mg (tableta)
Ft Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Ft Migraine Tab Relief (tableta)
Ft Naproxen Cap 220Mg (cápsula)
Ft Pain Reli Tab 500Mg (tableta)
Genuine Aspr Tab 325Mg (tableta)
Gnp Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Gnp Arthriti Cre 10% (crema)
Gnp Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Gnp Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Aspirin Tab 81Mg (tableta de liberación retardada)
Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Gnp Children Sus Pain&Fev (suspensión)
Gnp Diclofen Gel 1% (gel)
Gnp Headach Tab Relief (tableta)
Gnp Ibuprofe Tab 200-38Mg (tableta)
Gnp Migraine Tab Relief (tableta)
Gnp Naproxen Cap 220Mg (cápsula)
Gnp Pain Rel Tab 500Mg (tableta)
Headache Rel Tab (tableta)
Headache Tab Relief (tableta)
Hm Ibuprofen Tab Pm (tableta)
Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Ibuprofen Chw 100Mg (tableta masticable)
Ibuprofen Ib Chw 100Mg (tableta masticable)
Ibuprofen Jr Chw 100Mg (tableta masticable)
Ibuprofen Sus 100/5Ml (suspensión)
Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Jointiva Cre 10% (crema)
Kls Arthriti Gel 1% (gel)
Kls Diclofen Gel 1% (gel)
Kls Headache Tab Relief (tableta)
Kls Ibuprofn Tab 200Mg (tableta)
Maxrelief Jr Sus 160/5Ml (suspensión)
Medi-First Tab 325 Asp (tableta)
Medi-First Tab Ibu 200 (tableta)
Mediproxen Tab 220Mg (tableta)
Medique Aspi Tab 325Mg (tableta)
Migraine Tab Formula (tableta)

Nombre del medicamento
Migraine Tab Relief (tableta)
Mm Acetamino Tab 500Mg (tableta)
Mm Aspirin Tab Low Dose (tableta de liberación retardada)
Motrin Arthr Gel Pain 1% (gel)
Motrin Child Chw 100Mg (tableta masticable)
Motrin Child Sus 100/5Ml (suspensión)
Motrin Ib Cap 200Mg (cápsula)
Motrin Ib Tab 200Mg (tableta)
Naproxen Sod Cap 220Mg (cápsula)
Naproxen Sod Tab 220Mg (tableta)
Naproxen Tab 220Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 500Mg (tableta)
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr (tableta)
Pain & Fever Sus 160/5Ml (suspensión)
Pain Relief Sus 160/5Ml (suspensión)
Pain Relief Tab 200Mg (tableta)
Pain Relief Tab 325Mg (tableta, tableta efervescente)
Pain Relief Tab 500Mg (tableta)
Pain Relieve Tab 325Mg (tableta)
Pain Relieve Tab 500Mg (tableta)
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr (tableta)
Pain Relieve Tab Ext Str (tableta)
Pain Relievr Tab 500Mg (tableta)
Pain Relievr Tab Ex St (tableta)
Pain-Off Tab (tableta)
Pharbetol Tab 325Mg (tableta)
Pharbetol Tab 500Mg (tableta)
Qc Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Qc Diclofena Gel 1% (gel)
Qc Headache Tab Relief (tableta)
Qc Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Qc Ibuprofen Sus 100/5Ml (suspensión)
Qc Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Ra Acetamin Tab 325Mg (tableta)
Ra Aspirin Chw 81Mg (tableta masticable)
Ra Aspirin Tab 325Mg (tableta)
Ra Aspirin Tab 325Mg Ec (tableta de

Nombre del medicamento
liberación retardada)
Ra Aspirin Tab 81Mg Ec (tableta de liberación retardada)
Ra Childrens Sus 160/5Ml (suspensión)
Ra Ibuprofen Cap 200Mg (cápsula)
Ra Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Ra Migraine Tab Relief (tableta)
Shake Ache Tab 500Mg (tableta)
Sm Ibuprofen Tab 200Mg (tableta)
Sm Pain Rel Tab 500Mg (tableta)
St Joseph Chw Low 81Mg (tableta masticable)
St Joseph Tab Low 81Mg (tableta de liberación retardada)
Tri-Buff Asa Tab 325Mg (tableta)
Tylenol Chld Sus 160/5Ml (suspensión)
Tylenol Sus 160/5Ml (suspensión)
Tylenol Tab 325Mg (tableta)
Tylenol Tab 500Mg (tableta)
Tylenol Tab 500Mg/Rr (tableta)
Vanquish Tab Ext Str (tableta)
Wal-Profen Cap 200Mg (cápsula)
Wal-Profen Tab 200Mg (tableta)
Agentes oftálmicos, otros
Agentes oftálmicos
Allergy Eye Dro Op (solución)
Artificial Sol 0.5-0.6% (solución)
Artificial Sol Tears (solución)
Carboxymethy Sol 0.5% (solución)
Clear Eyes Dro 0.5-0.6% (solución)
Cvs Lubrican Dro 0.5% (solución)
Dry Eye Relf Oin Night (ungüento)
Dry-Eye Relf Oin Nighttim (ungüento)
Eq Lubricant Dro Eye Drop (solución)
Eq Restore Oin Pm (ungüento)
Eye Allergy Sol Relief (solución)
Eye Drops Sol Op (solución)
Eye Lubrican Oin Op (ungüento)
Eyes Alive Sol 0.5% (solución)
For Sty Reli Oin (ungüento)
Freshkote Pf Sol 2.7-2% (solución)

Nombre del medicamento
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% (solución)
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op (solución)
Lubricant Dro Eye (solución)
Lubricant Oin Eye (ungüento)
Lubricant Pm Oin (ungüento)
Lubricating Dro 0.5% (solución)
Lubricating Dro 0.5% Op (solución)
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3% (solución)
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op (solución)
Lubricnt Eye Oin Nighttim (ungüento)
Muro 128 Oin 5% Op (ungüento)
Muro 128 Sol 2% Op (solución)
Muro 128 Sol 5% Op (solución)
Nightime Eye Oin Relief (ungüento)
Opcon-A Sol Op (solución)
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op (solución)
Qc Art Tears Dro 0.5-0.6% (solución)
Qc Eye Drops Dro (solución)
Qc Lubricant Dro 0.6% (solución)
Ra Lubricant Dro 0.4-0.3% (solución)
Restore Plus Dro 0.5% Op (solución)
Retaine Cmc Sol 0.5% (solución)
Retaine Pm Oin (ungüento)
Soothe Night Oin Op (ungüento)
Stye Dro 0.5-0.6% (solución)
Stye Oin (ungüento)
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3% (solución)
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3% (solución)
Ultra Fresh Dro 0.5% Op (solución)
Agentes antialérgicos oftálmicos
Agentes oftálmicos
Adv Eye Rlf Dro 0.2% (solución)
Cvs Olopatad Sol 0.1% (solución)
Cvs Olopatad Sol 0.2% (solución)
Eye Allergy Sol 0.1% (solución)
Eye Allergy Sol 0.2% (solución)
Eye Drops Dro Adv Relf (solución)
Eye Drops Sol 0.05% Op (solución)
Gnp Eye Dro (solución)
Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op (solución)

Nombre del medicamento
Gnp Olopatad Sol 0.2% (solución)
Olopatadine Dro 0.1% (solución)
Olopatadine Dro 0.1% Op (solución)
Olopatadine Sol 0.2% (solución)
Redness Dro Relief (solución)
Redness Rlf Sol 0.03-0.5 (solución)
Antiinflamatorios oftálmicos
Agentes oftálmicos
Alaway Child Dro 0.035%Op (solución)
Alaway Dro 0.035%Op (solución)
Cvs Allergy Dro 0.035%Op (solución)
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op (solución)
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op (solución)
Ketotif Fum Dro 0.035%Op (solución)
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros
Agentes oftálmicos
Lumify Dro 0.025% (solución)
Lumify Pf Sol 0.025% (solución)
Agentes para reversión de opiáceos
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias
Ft Naloxone Spr 4Mg (líquido)
Gnp Naloxone Spr 4Mg (líquido)
Naloxone Hcl Spr 4Mg (líquido)
Naloxone Spr (líquido)
Narcan Spr 4Mg (líquido)
Rivive Spr 3/0.1Ml (líquido)
Agentes óticos
Agentes óticos
Clearcanal Dro 6.5% (solución)
Clinere Liq Earwax (solución)
Debrox Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Drops Dro 6.5% (solución)
Ear Drops Dro Swimmers (líquido)
Ear Drops Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot (solución)
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% (solución)
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot (solución)
Earwax Remov Dro 6.5% Ot (solución)
Earwax Remov Dro Kit (solución)

Nombre del medicamento
Earwax Remov Dro System (solución)
Earwax Sol Removal (solución)
Eq Ear Wax Sol Removal (solución)
Eq Earwax Sol 6.5% Ot (solución)
Ft Earwax Sol Removal (solución)
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot (solución)
Gnp Earwax Sol Removal (solución)
Murine Ear Dro 6.5% Ot (solución)
Murine Ear Sol 6.5% Ot (solución)
Ra Ear Dro 6.5% Ot (solución)
Pediculicidas/escabicidas
Agentes dermatológicos
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4% (champú)
Lice Killing Sha 0.33-4% (champú)
Lice Treatmt Liq 1% (líquido)
Lice Trtmnt Liq 1% (líquido)
Nix Crem Rin Liq 1% (líquido)
Vanalice Gel 0.3-3.5% (gel)
Aglutinantes de fosfato
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
Calc Acetate Tab 667Mg (tableta)
Calc Acetate Tab 668Mg (tableta)
Calphron Tab 667Mg (tableta)
Progestinas
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)
Econtra Os Tab 1.5Mg (tableta)
Levonorgestr Tab 1.5Mg (tableta)
My Choice Tab 1.5Mg (tableta)
My Way Tab 1.5Mg (tableta)
New Day Tab 1.5Mg (tableta)
Opcicon Tab 1.5Mg (tableta)
Inhibidores de la bomba de protones
Agentes gastrointestinales
Acid Reducer Cap 15Mg (cápsula de liberación retardada)
Acid Reducer Cap 20.6Mgdr (cápsula de liberación retardada)
Esomepra Mag Cap 20Mg Dr (cápsula de liberación retardada)

Nombre del medicamento
Esomeprazole Cap 20Mg Dr (cápsula de liberación retardada)
Ft Acid Redu Cap 20Mg (cápsula de liberación retardada)
Ft Omeprazol Tab 20Mg (tableta de liberación retardada)
Gnp Esomepra Cap 20Mg Dr (cápsula de liberación retardada)
Gnp Lansopra Cap 15Mg Dr (cápsula de liberación retardada)
Gnp Omepraz Tab 20Mg (tableta de liberación retardada)
Gnp Omeprazo Cap 20Mg (cápsula de liberación retardada)
Lansoprazole Cap 15Mg Dr (cápsula de liberación retardada)
Omeprazole Cap 20.6Mgdr (cápsula de liberación retardada)
Omeprazole Tab 20Mg (tableta de liberación retardada)
Omeprazole Tab 20Mg Dr (tableta de liberación retardada)
Qc Omeprazol Tab 20Mg Dr (tableta de liberación retardada)
Agentes del tracto respiratorio, otros
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio
12 Hr Nasal Spr 0.05% (solución)
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr (tableta de liberación prolongada 12h)
Afrin 12 Hr Spr 0.05% (solución)
Afrin Alrgy Spr 0.05% (solución)
Afrin Child Sol 0.025% (solución)
Afrin Congst Spr 0.05% (solución)
Afrin Nodrip Spr 0.05% (solución)
Afrin Origin Spr 0.05% (solución)
Afrin Pump Sol 0.05% (solución)
Allergy Tab Multi-Sy (tableta)
Altamist Spr 0.65% (solución)
Altituss Liq (líquido)
Anefrin Nasl Spr 0.05% (solución)
Biocotron Liq 100-10/5 (líquido)
Capmist Dm Tab (tableta)

Nombre del medicamento
Capron Dm Liq (líquido)
Capron Dmt Tab 30-30Mg (tableta)
Capron Max Liq (líquido)
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 (líquido)
Chest Conges Tab 20-400Mg (tableta)
Chest Conges Tab 400Mg (tableta)
Chest/Conges Cap 10-200Mg (cápsula)
Childrens Liq 5-100Mg (líquido)
Cld/Flu/Sore Liq Throat (líquido)
Cold & Cough Liq Children (líquido)
Cold & Flu Liq Nighttim (líquido)
Cold & Flu Tab Severe (tableta)
Cold + Flu Tab Severe (tableta)
Cold + Head Tab Congesti (tableta)
Cold Ms Warm Liq Nighttim (líquido)
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5 (líquido)
Cold/Flu Rel Cap Nitetime (cápsula)
Conex Cold/ Sol Allergy (solución)
Cong/Cough Liq 5-100/5 (líquido)
Coricidin Cap Cong/Cgh (cápsula)
Cough & Cold Tab 4-30Mg (tableta)
Cough Child Liq 5-100/5 (líquido)
Cough Cong Liq 5-100/5 (líquido)
Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Cough Relief Liq 15Mg/5Ml (líquido)
Cough/Chest Liq 20-400 (líquido)
Cvs Cold/Flu Liq Nightime (líquido)
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Cvs Mucus D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Dm Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Mucus Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Cvs Nasal Spr 0.05% (solución)

Nombre del medicamento
Cvs Nasal Spr 1% (solución)
Cvs Sinus Pe Tab Deconges (tableta)
Cvstussin Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Day Cold/Flu Liq 10-5-325 (líquido)
Decongestant Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Delsym Child Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Delsym Cough Liq Congs Dm (líquido)
Delsym Night Liq Cgh+Cld (líquido)
Delsym Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Diabetic Tus Liq 20-400Mg (líquido)
Diabetic Tus Liq Cough Dm (líquido)
Diabetic Tus Liq Dm (líquido)
Dm Max Adult Liq 20-400 (líquido)
Dm/Gg Liq 5-100/5 (líquido)
Dm/Gg/Phenyl Liq (líquido)
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg (líquido)
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg (líquido)
Dristan Spr 0.05% (solución)
Endacof-Dm Liq 2.5-1-5 (líquido)
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Eq Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Eq Nasal Spr 0.05% (solución)
Eq Tussin Dm Syp Cgh/Chst (jarabe)
Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Eql Nasal Spr 1% (solución)
Eql Nasal Spr No Drip (solución)
Eql Night Liq Cold/Flu (líquido)
Eql Tussin Liq 20-200Mg (líquido)
Eql Tussin Syp Dm (jarabe)
Fast Acting Spr 1% (solución)
Fenesin Dm Tab 20-400 (tableta)
Ft Allergy Tab Multi-Sy (tableta)

Nombre del medicamento
Ft Chest Con Tab 20-400Mg (tableta)
Ft Chest Con Tab 400Mg (tableta)
Ft Cold&Flu Liq Daytime (líquido)
Ft Cold&Flu Liq Nighttim (líquido)
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Ft Daytime Liq Cold&Flu (líquido)
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rel Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Ft Nasal Dec Tab 10Mg (tableta)
Ft Nasal Spr 0.05% (solución)
Ft Nighttime Liq Cold/Flu (líquido)
Ft Nsl Decon Tab 30Mg (tableta)
Ft Sinus Tab Severe (tableta)
Ft Tussin Cf Liq Adult (líquido)
Ft Tussin Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Ft Tussin Liq 200/10Ml (líquido)
Geri-Tussin Liq 100/5Ml (líquido)
Geri-Tussin Liq Dm (líquido)
Geri-Tussin Syp 200/10Ml (jarabe)
Geri-Tussin Syp Dm (jarabe)
Gg/Dm Liq 200-10/5 (líquido)
Gg/Dm Syp 100-10/5 (jarabe)
Gg/Pse Er Tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Gg/Pse Er Tab 600-60Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Giltuss Cgh Liq & Chest (líquido)
Giltuss Diab Liq Cgh/Cold (líquido)
Giltuss Hon Liq Chg/Chst (líquido)

Nombre del medicamento
Giltuss Hone Liq 30/10Ml (líquido)
Giltuss Sinu Spr 0.05% (solución)
Gnp Cld Max Tab Daytime (tableta)
Gnp Cld/Flu Tab Svr (tableta)
Gnp Cld/Head Tab Severe (tableta)
Gnp Cold/Cgh Liq Child (líquido)
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg (tableta)
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Gnp Day Time Cap Cold/Flu (cápsula)
Gnp Deconge Tab 30Mg (tableta)
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Mucus Er Tab 600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Nasal Spr 0.05% (solución)
Gnp Nasal Spr 1% (solución)
Gnp Nasal Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Gnp Sin Seve Tab Daytime (tableta)
Gnp Sinus Tab 5-325Mg (tableta)
Gnp Tussi Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Gnp Tussin Liq 200/10Ml (líquido)
Gnp Tussin Liq Dm Cough (líquido)
Guaiasorb Dm Liq (líquido)
Guaiasorb Dm Liq 100-10/5 (líquido)
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 (jarabe)
Guaifen/Dm Tab 20-400Mg (tableta)
Guaifenesin Liq 100/5Ml (líquido)
Guaifenesin Liq 200/10Ml (líquido)
Guaifenesin Liq 300/15Ml (líquido)
Guaifenesin Tab 400Mg (tableta)
Guaifenesin Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Head Congest Tab Mucus (tableta)
Head Congest Tab Mucus Pe (tableta)
Herbiomed Liq Cld /Flu (líquido)
Kls Mucus-Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Max Tussin Liq 200/10Ml (líquido)
Maxi-Tuss G Liq (líquido)

Nombre del medicamento
Maxi-Tuss Liq Gmx (líquido)
Maxtussin Dm Liq 200-20Mg (líquido)
Medifin 400 Tab 400Mg (tableta)
Mucinex Cgh Liq 5-100Mg (líquido)
Mucinex Chil Liq (líquido)
Mucinex Chil Liq Cold/Flu (líquido)
Mucinex Cold Liq Flu&Sore (líquido)
Mucinex Cong Liq Cough (líquido)
Mucinex D Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Dm Liq 20-400 (líquido)
Mucinex Dm Liq Max Str (líquido)
Mucinex Dm Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Dm Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Fast Liq Cold/Flu (líquido)
Mucinex Free Liq Multisym (líquido)
Mucinex Liq (líquido)
Mucinex Liq Fast-Max (líquido)
Mucinex Liq Kickstar (líquido)
Mucinex Ms Liq Cold Ngh (líquido)
Mucinex Nasl Spr 0.05% (solución)
Mucinex Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucinex Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucosa Tab 400Mg (tableta)
Mucus & Cong Cap 10-200 (cápsula)
Mucus D Max Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Dm Max Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5 (líquido)
Mucus Relf D Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Liq 5-100Mg (líquido)
Mucus Relief Liq Cold/Flu (líquido)
Mucus Relief Tab 1200Mg (tableta de liberación prolongada 12h)

Nombre del medicamento
Mucus Relief Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 400Mg (tableta)
Mucus Relief Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 60-600Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Relief Tab Cong/Pn (tableta)
Mucus Relief Tab Dm (tableta)
Mucus Relief Tab Dm Cough (tableta)
Mucus Relief Tab Sinus (tableta)
Mucus Relief Tab Sinus Sv (tableta)
Mucus Rlf D Tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg (líquido)
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Mucus+Chst Liq 100/5Ml (líquido)
Mucus+Chst Liq 200/10Ml (líquido)
Mucus-Dm Max Tab 60-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)
Multsym Cold Liq Childrns (líquido)
Nasal 12 Hr Spr 0.05% (solución)
Nasal Decong Spr 0.05% (solución)
Nasal Decong Tab 10Mg (tableta)
Nasal Decong Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Nasal Decong Tab 30Mg (tableta)
Nasal Four Sol 1% (solución)
Nasal Mist Spr 0.05% (solución)
Nasal Moist Spr 0.65% (solución)
Nasal Nodrip Spr 0.05% (solución)
Nasal Sinus Spr 0.05% (solución)
Nasal Spr 0.05% (solución)
Nasal Spray Sol 1% (solución)
Neotuss Plus Liq (líquido)
Night Time Cap Cold/Flu (cápsula)
Night Time Liq Cold/Flu (líquido)
No Drip Nasl Spr 0.05% (solución)

Nombre del medicamento
Nohist-Dm Liq (líquido)
Non-Pseudo Tab 10Mg (tableta)
Nostrilla Spr 0.05% (solución)
Nyquil Sev Liq Cold/Flu (líquido)
Pharbinex-Dm Tab 20-400Mg (tableta)
Pseudoephedr Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Pseudoephedr Tab 30Mg (tableta)
Pseudofed Tab 30Mg (tableta)
Pyrilamine/ Liq Dm (líquido)
Qc Medifin Tab Dm (tableta)
Qc Mucus Rlf Tab Cold/Flu (tableta)
Qc Nighttime Cap Cold/Flu (cápsula)
Qc No Drip Spr 0.05% (solución)
Qc Tussin Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Qc Tussin Liq 200/10Ml (líquido)
Qlearquil Spr 0.05% (solución)
Ra Cough Dm Sus 30Mg/5Ml (suspensión de liberación prolongada)
Ra Nasal 12H Spr 0.05% (solución)
Ra Suphedrin Tab 120Mg Cr (tableta de liberación prolongada 12h)
Ra Suphedrin Tab 30Mg (tableta)
Ra Tussin Dm Liq 100-10/5 (líquido)
Ra Tussin Liq 100/5Ml (líquido)
Refenesen Dm Tab 400-20Mg (tableta)
Refenesen Tab 400Mg (tableta)
Safetussin Liq Dm (líquido)
Saline Nasal Spr 0.65% (solución)
Scot-Tussin Liq Expct Sf (líquido)
Sinex 12Hr Spr 0.05% (solución)
Sinus Conges Tab 10Mg Pe (tableta)
Sinus Nasal Spr 0.05% (solución)
Sinus Relief Sol 0.05% (solución)
Sinus Relief Sol 1% (solución)
Sinus Relief Tab 5-325Mg (tableta)
Sinus Relief Tab Severe (tableta)
Sinus Severe Tab (tableta)
Sinus+Headac Tab 5-325Mg (tableta)
Sinus/Conges Tab 120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)

Nombre del medicamento
Sm Mucus Rel Tab 1200 Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Sm Mucus Rel Tab 600Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Sm Nasal Spr 0.05% (solución)
Sm Nite Time Liq Cld/Flu (líquido)
Sm Tussin Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Sm Tussin Dm Syp 100-10/5 (jarabe)
Sorbugen Nr Liq (líquido)
Sudafd Sinus Tab 30Mg (tableta)
Sudafed 12Hr Tab 120Mg Cr (tableta de liberación prolongada 12h)
Sudafed 12Hr Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Sudafed Chld Liq 15Mg/5Ml (líquido)
Sudafed Cong Tab 30Mg (tableta)
Sudafed Pe Tab Sin Cong (tableta)
Suphedrine Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Tab Tussin Tab 400Mg (tableta)
Tab Tussin Tab Dm (tableta)
Tusnel Diabt Liq 10-100/5 (líquido)
Tusnel Dm Liq (líquido)
Tusnel-Ex Liq 100/5Ml (líquido)
Tussin Adult Liq 100/5Ml (líquido)
Tussin Cf Liq Mult-Sym (líquido)
Tussin Cf Liq Multi-Sy (líquido)
Tussin Cough Cap 15Mg (cápsula)
Tussin Cough Liq 10-100/5 (líquido)
Tussin Cough Syp 15Mg/5Ml (jarabe)
Tussin Dm Liq 10-100/5 (líquido)
Tussin Dm Liq 100-10/5 (líquido)
Tussin Dm Liq 20-200Mg (líquido)
Tussin Dm Liq 20-400 (líquido)
Tussin Dm Liq 20-400Ml (líquido)
Tussin Dm Liq 5-100Mg (líquido)
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg (líquido)
Tussin Dm Syp 100-10/5 (jarabe)
Tussin Long Liq 15Mg/5Ml (líquido)
Tussin Mucus Liq 100/5Ml (líquido)
Tussin Mucus Liq 200/10Ml (líquido)

Nombre del medicamento
Vanacof Dm Liq (líquido)
Vanacof Xp Liq (líquido)
Vicks Sinex Sol 0.05% (solución)
Wal-Flu Liq Nightime (líquido)
Wal-Four Sol 1% (solución)
Wal-Phed D Tab 120Mg (tableta de liberación prolongada 12h)
Wal-Phed Pe Tab 10Mg (tableta)
Wal-Phed Tab 120Mg Er (tableta de liberación prolongada 12h)
Wal-Tussin Liq 10-100/5 (líquido)
Wal-Tussin Liq 100/5Ml (líquido)
Wal-Tussin Liq 15Mg/5Ml (líquido)
Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml (jarabe)
Zinc W/A&C Loz (pastilla para chupar)
Agentes para dejar de fumar
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Cvs Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig (chicle)
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)
Cvs Nicotine Gum 4Mg (chicle)
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig (chicle)
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit (chicle)
Cvs Nicotine Loz 2Mg (pastilla para chupar)
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Eq Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn (chicle)
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn (chicle)
Eq Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)

Nombre del medicamento
Eq Nicotine Gum 4Mg Orig (chicle)
Eq Nicotine Gum 4Mgfruit (chicle)
Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn (pastilla para chupar)
Eq Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
Eq Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Ft Nicotine Gum 2Mg (chicle)
Ft Nicotine Gum 4Mg (chicle)
Ft Nicotine Loz 2Mg (pastilla para chupar)
Ft Nicotine Loz 4Mg (pastilla para chupar)
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig (chicle)
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt (chicle)
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig (chicle)
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher (pastilla para chupar)
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg (pastilla para chupar)
Kls Quit2 Gum 2Mg (chicle)
Kls Quit2 Loz 2Mg (pastilla para chupar)
Kls Quit4 Gum 4Mg (chicle)
Kls Quit4 Loz 4Mg (pastilla para chupar)
Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Nicotine Gum 2Mg (chicle)
Nicotine Gum 2Mgfruit (chicle)

Nombre del medicamento
Nicotine Gum 4Mg (chicle)
Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Loz Mini 2Mg (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Gum 2Mg (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mg Strt (chicle)
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt (chicle)
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit (chicle)
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn (pastilla para chupar)
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Nicotine Sys Kit Transder (kit)
Nicotine Td Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Nicotine Td Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Ra Nicotine Dis 21Mg/24H (parche 24h)
Ra Nicotine Gum 2Mg (chicle)
Ra Nicotine Gum 2Mg Mint (chicle)
Ra Nicotine Gum 4Mg (chicle)

Nombre del medicamento
Ra Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
Ra Nicotine Loz 2Mg Mint (pastilla para chupar)
Ra Nicotine Loz 4Mg Mint (pastilla para chupar)
Sm Nicotine Dis 14Mg/24H (parche 24h)
Sm Nicotine Dis 7Mg/24Hr (parche 24h)
Sm Nicotine Gum 4Mg (chicle)
Sm Nicotine Gum 4Mg Mint (chicle)
Antiinfecciosos tópicos
Agentes dermatológicos
Acne Treatmn Gel 10% (gel)
Acne-Clear Gel 10% (gel)
Athlete Foot Cre 1% (crema)
Benzoyl Per Gel 10% (gel)
Benzoyl Per Gel 10% (gel)
Benzoyl Per Gel 2.5% (gel)
Benzoyl Per Gel 5% (gel)
Benzoyl Per Gel 5% (gel)
Benzoyl Per Liq 10% Wash (líquido)
Benzoyl Per Liq 5% Wash (líquido)
Butenafine Cre 1% (crema)
Clearasil Cre Acne (crema)
Clearasil Cre Spot 10% (crema)
Cvs Acne Tre Cre 10% (crema)
Cvs Spot Acn Cre 2.5% (crema)
Vitaminas
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas
A 10000 High Cap Potency (cápsula)
A Thru Z Sel Tab 50+ Adva (tableta)
A Thru Z Sel Tab 50+ Mens (tableta)
A Thru Z Sel Tab Advanced (tableta)
A Thru Z Tab Advanced (tableta)
A Thru Z Tab Select (tableta)
A Thru Z Ult Tab Mens (tableta)
A-10000 Cap (cápsula)
Abc Complete Tab Adult (tableta)
Abc Complete Tab Mens (tableta)
Abc Complete Tab Mens 50+ (tableta)
Abc Complete Tab Senior (tableta)
Abc Complete Tab Women (tableta)

Nombre del medicamento
Adult 50+ Cap Ocuvite (cápsula)
Antioxidant Tab Formula (tableta)
Ascorbic Acd Tab 500Mg (tableta)
B Complex Cap (cápsula)
B Complex Tab Plus C (tableta)
B Complex/ Cap Vit C (cápsula)
B Complex/C Tab (tableta)
B-12 Dots Tab 500Mcg (tableta de disolución inmediata)
B-12 Sub 1000Mcg (tableta sublingual)
B-12 Sub 2500Mcg (tableta sublingual)
B-12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)
B-12 Tab 100Mcg (tableta)
B-12 Tab 2500Mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)
B-12 Tab 250Mcg (tableta)
B-12 Tab 500Mcg (tableta)
B-2 Tab 100Mg (tableta)
B-6 Tab 100Mg (tableta)
B-6 Tab 50Mg (tableta)
B-Complex Cap (cápsula)
B-Complex Tab /Vit C (tableta)
B-Complex Tab Balanced (tableta)
B-Complex Tab C/Fa/Bio (tableta)
B-Complex Tab Form 1 (tableta)
B-Complex Tab Vit C (tableta)
B-Complex/C Tab (tableta)
B1 Tab 100Mg (tableta)
B6 Natural Tab 100Mg (tableta)
Bariatric Cap Multivit (cápsula)
Bdy/Hair/Skn Cap Nails (cápsula)
Bio-35 Glute Cap Free (cápsula)
Bio-D-Mulsio Liq 400/0.4 (líquido)
Bio-D-Mulsio Liq Forte (líquido)
Biocal Cap (cápsula)
Biotin Cap 10Mg (cápsula)
Biotin Cap 1Mg (cápsula)
Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Biotin Max Cap 5000Mcg (cápsula)
Biotin Tab 5Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Bprotected Liq Multi-Vi (líquido)
C 1000 Tab 1000Mg (tableta)
C 500 Chw 500Mg (tableta masticable)
C Complex Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)
C Gummies Chw 125Mg (tableta masticable)
C-1000 Tab 1000Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)
C-1000/Rh Tab 1000Mg (tableta)
C-250 Tab 250Mg (tableta)
C-500 Chw (tableta masticable)
C-500 Chw 500Mg (tableta masticable)
C-500 Tab 500Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)
C-Chewable Chw 500Mg (tableta masticable)
C/Rose Hips Chw 500Mg (tableta masticable)
C/Rose Hips Tab 1000Mg (tableta)
C/Rose Hips Tab 500Mg (tableta)
C/Rosehip Tr Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)
Calcidol Dro 8000/Ml (solución)
Central-Vite Tab (tableta)
Central-Vite Tab Wmns Mat (tableta)
Centravites Tab 50 Plus (tableta)
Centravites Tab Adults (tableta)
Certavite Tab Senior (tableta)
Certavite/ Tab Antioxid (tableta)
Chewable C Chw Rose Hip (tableta masticable)
Chewable Chw Children (tableta masticable)
Child Chew Chw Vitamins (tableta masticable)
Children Vit Chw (tableta masticable)
Childrens Chw Complete (tableta masticable)
Childrens Chw Gummies (tableta masticable)
Childrens Chw Multivit (tableta masticable)
Chlorocaps Cap (cápsula)
Comp Multivi Liq Mineral (líquido)
Companion Tab (tableta)
Compl Multiv Chw Childrns (tableta masticable)
Comple Multi Tab Adlt 50+ (tableta)

Nombre del medicamento
Cvs B6 Tab 100Mg (tableta)
Cvs C/Rose Tab 500Mg (tableta)
Cvs D3 Cap 1000Unit (cápsula)
Cvs D3 Cap 10Mcg (cápsula)
Cvs D3 Cap 250Mcg (cápsula)
Cvs D3 Cap 5000Unit (cápsula)
Cvs D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Cvs E Cap 200Iu (cápsula)
Cvs Hair/Skn Tab Nails (tableta)
Cvs Prenatal Tab 27-0.8Mg (tableta)
Cvs Super B Tab Complx/C (tableta)
Cvs Vit C Tab 1000Mg (tableta)
Cvs Vit E Cap 400Unit (cápsula)
Cvs Vitam E Cap 180Mg (cápsula)
D 1000 Cap 1000Unit (cápsula)
D-Vitamin Dro 400Unit (líquido)
D3 + K2 Dots Tab (tableta)
D3 2000 Cap 2000Unit (cápsula)
D3 5000 Cap 5000Unit (cápsula)
D3 Cap 10000Unt (cápsula)
D3 Cap 1000Unit (cápsula)
D3 Cap 2000Unit (cápsula)
D3 Cap 250Mcg (cápsula)
D3 Cap 25Mcg (cápsula)
D3 Cap 400Unit (cápsula)
D3 Cap 5000Unit (cápsula)
D3 Cap 50Mcg (cápsula)
D3 Extra Str Cap 125Mcg (cápsula)
D3 High Pot Cap 125Mcg (cápsula)
D3 High Pote Cap 1000Unit (cápsula)
D3 High Pote Cap 50Mcg (cápsula)
D3 High Pote Tab 400Unit (tableta)
D3 Hp Cap 250Mcg (cápsula)
D3 Max Str Cap 250Mcg (cápsula)
D3 Maximum Cap 5000Unit (cápsula)
D3 Super Str Cap 2000Unit (cápsula)
D3 Tab 1000Unit (tableta)
D3 Tab 2000Unit (tableta)
D3-1000 Cap 1000Unit (cápsula)
D3-50 Cap 50000Unt (cápsula)

Nombre del medicamento
Daily Multi Tab Men (tableta)
Daily Multi Tab Mens (tableta)
Daily Multi Tab Womens (tableta)
Daily Multi Tab Womn 50+ (tableta)
Daily Value Tab Multivit (tableta)
Daily Vite Tab (tableta)
Daily Vite Tab Iron (tableta)
Daily-Vite Tab (tableta)
Ddrops Liq (líquido)
Decara Cap 50000Unt (cápsula)
Decubi-Vite Cap (cápsula)
Dekas Cap Essentia (cápsula)
Dekas Liq Essentia (líquido)
Dekas Plus Cap (cápsula)
Dekas Plus Liq (líquido)
Delta D3 Tab 400Unit (tableta)
Dha Algae Cap (cápsula)
Dialyvit 800 Tab Zinc 15 (tableta)
Dialyvite D Cap 5000Unit (cápsula)
Dialyvite Tab (tableta)
Dialyvite Tab 3000 (tableta)
Dialyvite Tab 5000 (tableta)
Dialyvite Tab 800 (tableta)
Dialyvite Tab 800/D (tableta)
Dialyvite Tab 800/Iron (tableta)
Dialyvite Tab 800/Zinc (tableta)
Dialyvite Tab Suprem D (tableta)
Dialyvite Waf Plus D (comprimido masticable)
Dialyvite/ Tab Zinc (tableta)
Dry Eye Cap Formula (cápsula)
E 1000 Cap 1000Unit (cápsula)
E-200 Cap 200Unit (cápsula)
E-400 Cap 400Unit (cápsula)
E/C/Beta Car Tab (tableta)
E200 Cap 200Unit (cápsula)
E400 Cap 400Unit (cápsula)
Eldertonic Liq (líquido)
Endur-Acin Tab 250Mg Sr (tableta de liberación prolongada)
Endur-Acin Tab 500Mg Sr (tableta de liberación prolongada)
Endur-Acin Tab 750Mg (tableta de liberación prolongada)
Endur-C/Rose Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)
Eq Complete Tab Adult (tableta)
Eq Multivita Chw Gummies (tableta masticable)
Eq One Daily Tab Mens (tableta)
Eq One Daily Tab Womens (tableta)
Eql B Complx Tab 50 (tableta)
Eql B-12 Tab 1000Mcg (tableta)
Eql B-6 Tab 100Mg (tableta)
Eql Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Eql Vision Tab Formula (tableta)
Eql Vit C Tab 1000Mg (tableta)
Eql Vit E Cap 400Unit (cápsula)
Ergocalcifer Dro 8000/Ml (solución)
Ergocalcifer Sol 8000/Ml (solución)
Essent One Tab Daily (tableta)
Essentia Tab (tableta)
Essentl One Tab Daily (tableta)
Eye Health & Tab Lutein (tableta)
Eye Health Cap Areds 2 (cápsula)
Eye Health Tab Lutein (tableta)
Eye Multivit Tab Sodium (tableta)
Flintstones Chw Complete (tableta masticable)
Folic Acid Tab 1000Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 400Mcg (tableta)
Folic Acid Tab 800Mcg (tableta)
Freedavite Tab (tableta)
Fruit C Chw 500Mg (tableta masticable)
Ft B-Complex Tab + Vit C (tableta)
Ft Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Ft Century Tab 50+ (tableta)
Ft Century Tab Adults (tableta)
Ft Century Tab Men (tableta)
Ft Century Tab Men 50+ (tableta)
Ft Century Tab Women (tableta)
Ft Century Tab Women 50 (tableta)

Nombre del medicamento
Ft Eye Tab Health (tableta)
Ft Folic Aci Tab 400Mcg (tableta)
Ft One Daily Tab Mens 50+ (tableta)
Ft One Daily Tab Womens (tableta)
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Ft Vit B-12 Sub 2500Mcg (tableta sublingual)
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Ft Vit B-12 Tab 500Mcg (tableta)
Ft Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
Ft Vit D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Ft Vit D3 Cap 250Mcg (cápsula)
Ft Vit D3 Tab 125Mcg (tableta)
Ft Vit D3 Tab 250Mcg (tableta)
Ft Vit D3 Tab 25Mcg (tableta)
Ft Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Ft Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Ft Vitamin C Tab 500Mg (tableta)
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg (cápsula)
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg (cápsula)
Ft Vitamin E Cap 180Mg (cápsula)
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg (tableta)
Full Spect Tab B/ Vit C (tableta)
Genadek Cap Step 1 (cápsula)
Genadek Cap Step 2 (cápsula)
Gnp B-12 Tab 2500Mcg (tableta de disolución inmediata)
Gnp Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Gnp Century Tab Adlt 50 (tableta)
Gnp Century Tab Adult (tableta)
Gnp D Cap 1000Unit (cápsula)
Gnp D3 Cap 250Mcg (cápsula)
Gnp D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Gnp Healthy Tab Eyes (tableta)
Gnp Little Chw Ones (tableta masticable)
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Gnp Vit B-12 Tab 500Mcg (tableta)
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
Gnp Vit C Chw 500Mg (tableta masticable)
Gnp Vit C Tab 1000Mg (tableta)
Gnp Vit C Tab 250Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
Gnp Vit D Tab 1000Unit (tableta)
Gnp Vit D Tab 5000Unit (tableta)
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit (tableta)
Gnp Vit E Cap 1000Unit (cápsula)
Gnp Vit E Cap 200Unit (cápsula)
Gnp Vit E Cap 400Unit (cápsula)
Gummi Bear Chw Multivit (tableta masticable)
Gummy Dinos Chw Chldrn (tableta masticable)
Gummy Multiv Chw Kids (tableta masticable)
Hair Skin & Tab Nails Ad (tableta)
Hair/Skin Cap Nails (cápsula)
Hair/Skin/ Cap Nails (cápsula)
Hair/Skin/ Tab Nails (tableta)
Healthy Eyes Cap Supervis (cápsula)
Healthy Eyes Tab (tableta)
Healthy Hair Tab Skn/Nail (tableta)
High Potency Tab Multivit (tableta)
High Potency Tab Mv/Fa (tableta)
Honey Bears Chw Iron-Zin (tableta masticable)
Is-D 10000 Cap 250Mcg (cápsula)
K 100 Tab 100Mcg (tableta)
K2 Plus D3 Tab (tableta)
Kobee Tab (tableta)
Kpn Prenatal Tab (tableta)
Macular Hlth Cap Formula (cápsula)
Macuvite Tab Eye Care (tableta)
Magnebind Tab 400 (tableta)
Mega Multi Tab Men (tableta)
Mega Multi Tab Men (tableta)
Mega Multi Tab W/Che Mi (tableta)
Mega Multi Tab Women (tableta)
Megavite Tab Frt/Veg (tableta)
Mens 50+ Tab Multivit (tableta)
Mens Daily Pak Pack (paquete)
Mult Vitamin Tab No Iron (tableta)
Multi 50+ Cap For Her (cápsula)
Multi Cap For Her (cápsula)
Multi Complt Tab /Iron (tableta)
Multi Prenat Tab (tableta)

Nombre del medicamento
Multi Tab For Her (tableta)
Multi Vitamn Tab Minerals (tableta)
Multi-Vit/ Tab Minerals (tableta)
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25 (solución)
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml (suspensión)
Multi-Vitami Tab Monocaps (tableta)
Multi-Vitamn Tab (tableta)
Multiple Vit Tab (tableta)
Multiple Vit Tab /Iron (tableta)
Multiv Women Tab 50+ (tableta)
Multivit/Fl Dro 0.25Mg (suspensión)
Multivitamin Cap Daily (cápsula)
Multivitamin Chw Child (tableta masticable)
Multivitamin Chw Children (tableta masticable)
Multivitamin Liq (líquido)
Multivitamin Tab (tableta)
Multivitamin Tab Adlt 50+ (tableta)
Multivitamin Tab Adult (tableta)
Multivitamin Tab Adults (tableta)
Multivitamin Tab Men 50+ (tableta)
Multivitamin Tab Women (tableta)
Multivitamin Tab Zinc Str (tableta)
Mvw Complete Cap D3000 (cápsula)
Mvw Complete Cap D5000 (cápsula)
Mvw Complete Cap Formulat (cápsula)
Mvw Complete Cap Minis (cápsula)
Mvw Complete Chw Bubblgum (tableta masticable)
Mvw Complete Chw D3000 (tableta masticable)
Mvw Complete Chw D5000 (tableta masticable)
Mvw Complete Chw Orange (tableta masticable)
Mynephron Cap (cápsula)
Nat Vit E Cap 1000Unit (cápsula)
Nephplex Rx Tab (tableta)
Nephro Tab Vitamins (tableta)
Niacin Cap 250Mg Tr (cápsula de liberación prolongada)
Niacin Tab 100Mg (tableta)

Nombre del medicamento
Niacin Tab 250Mg (tableta)
Niacin Tab 250Mg Pr (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 250Mg Tr (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg (tableta)
Niacin Tab 500Mg Er (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg Pr (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 500Mg Tr (tableta de liberación prolongada)
Niacin Tab 50Mg (tableta)
Niavasc Tab 500Mg Sr (tableta de liberación prolongada)
Ocular Tab Vitamins (tableta)
Ocuvite Eye Tab + Multi (tableta)
Ocuvite Lute Cap (cápsula)
Ocuvite Tab Lutein (tableta)
Omega-3 Dha Cap 200Mg (cápsula)
One A Day Cap Prenatal (cápsula)
One A Day Chw Prenatal (tableta masticable)
One A Day Mis Prenatal (varios)
One A Day Pak Prenatal (varios)
One A Day Tab Mens 50+ (tableta)
One A Day Tab Womens (tableta)
One Daily Mv Tab /Iron (tableta)
One Daily Tab /Mineral (tableta)
One Daily Tab 50+ (tableta)
One Daily Tab Essentl (tableta)
One Daily Tab Essentl (tableta)
One Daily Tab Maximum (tableta)
One Daily Tab Mens (tableta)
One Daily Tab Mens 50+ (tableta)
One Daily Tab Multi-Vi (tableta)
One Daily Tab Wmns 50+ (tableta)
One Daily Tab Wom 50+ (tableta)
One Daily Tab Women (tableta)
One Daily Tab Women 50 (tableta)
One Daily Tab Womens (tableta)

Nombre del medicamento
One Vite Tab Daily Mv (tableta)
One-A-Day Tab 50+ Adv (tableta)
One-A-Day Tab 50+ Mens (tableta)
One-A-Day Tab 50+ Wmn (tableta)
One-A-Day Tab 65+ (tableta)
One-A-Day Tab Energy (tableta)
One-A-Day Tab Essent (tableta)
One-A-Day Tab Menopaus (tableta)
One-A-Day Tab Mens (tableta)
One-A-Day Tab Petites (tableta)
One-A-Day Tab Proedge (tableta)
One-A-Day Tab Womens (tableta)
One-Daily Cap Multi (cápsula)
One-Daily Tab Mult-Vit (tableta)
Optimal D3 Cap 50000Unt (cápsula)
Parvlex Tab (tableta)
Ped Poly-Vit Dro /Iron (solución)
Poly-Vita Dro (solución)
Poly-Vita/Fe Dro (solución)
Prenatabs Fa Tab 29-1Mg (tableta)
Prenatal 19 Tab (tableta)
Prenatal Chw Gummies (tableta masticable)
Prenatal Dha Cap 200Mg (cápsula)
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 (tableta masticable)
Prenatal Mul Cap +Dha (cápsula)
Prenatal Mv Mis + Dha (varios)
Prenatal One Tab Daily (tableta)
Prenatal Tab (tableta)
Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Prenatal Tab Multivit (tableta)
Prenatal Vit Tab Minerals (tableta)
Prenatal-U Cap 106.5-1 (cápsula)
Prenatal/Fa Cap +Dha (cápsula)
Prenatal/Fe Tab (tableta)
Preservision Cap Areds (cápsula)
Preservision Cap Areds 2 (cápsula)
Preservision Cap Areds 3 (cápsula)
Preservision Cap Lutein (cápsula)
Preservision Tab Areds (tableta)

Nombre del medicamento
Pro-Cal Tab (tableta)
Prorenal +D Tab (tableta)
Prorenal+D Cap Omega 3 (cápsula)
Prorenal+D Cap Omega-3 (cápsula)
Prorenal+D Tab (tableta)
Protect Cap Cardio (cápsula)
Protect Cap Plus So (cápsula)
Pyridoxine Tab 50Mg (tableta)
Qc Vit D3 Tab 25Mcg (tableta)
Quin B Tab Strong (tableta)
Quintabs Tab (tableta)
Quintabs-M Tab (tableta)
Ra B-Complex Tab (tableta)
Ra B-Complex Tab W/B-12 (tableta)
Ra Balanced Tab B-100 (tableta)
Ra Balanced Tab B-50 (tableta)
Ra Biotin Cap 2500Mcg (cápsula)
Ra Niacin Tab 100Mg (tableta)
Ra Niacin Tab 500Mg (tableta)
Ra One Daily Tab Maximum (tableta)
Ra One Daily Tab Mens 50+ (tableta)
Ra One Daily Tab Mens/D3 (tableta)
Ra Prenatal Tab 28-0.8Mg (tableta)
Ra Vit B-1 Tab 100Mg (tableta)
Ra Vit B-12 Tab 100Mcg (tableta)
Ra Vit B-6 Tab 100Mg (tableta)
Ra Vit B-6 Tab 50Mg (tableta)
Ra Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
Ra Vitamin A Cap 10000Unt (cápsula)
Ra Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Ra Vitamin C Tab 1000Mg (tableta de liberación prolongada)
Ra Vitamin C Tab 250Mg (tableta)
Ra Vitamin Cap 2000Unit (cápsula)
Ra Vitamin E Cap 400Unit (cápsula)
Rena-Vite Rx Tab (tableta)
Rena-Vite Tab (tableta)
Renal Cap (cápsula)
Renal Vitamn Tab (tableta)
Renaplex-D Tab (tableta)

Nombre del medicamento
Reno Cap (cápsula)
Senior Tabs Tab (tableta)
Sentry Tab (tableta)
Sentry Tab Senior (tableta)
Spectravite Tab (tableta)
Spectravite Tab (tableta)
Spectravite Tab Adlt 50+ (tableta)
Spectravite Tab Adults (tableta)
Spectravite Tab Advanced (tableta)
Spectravite Tab Men (tableta)
Spectravite Tab Men 50+ (tableta)
Spectravite Tab Women (tableta)
Spectravite Tab Women 50 (tableta)
Stress B Com Tab Vit C/Zn (tableta)
Stress B/ Tab Zinc (tableta)
Stress Form Tab (tableta)
Stress Form Tab /Iron (tableta)
Stress Form/ Tab Zinc (tableta)
Stresstabs Tab Energy (tableta)
Super Antiox Tab A/C/E/Se (tableta)
Super B Comp Tab + Vit C (tableta)
Super B W/C Cap (cápsula)
Super B-Comp Tab /Fa/Vitc (tableta)
Super B-Comp Tab Vit C/Fa (tableta)
Super Biotin Cap 5000Mcg (cápsula)
Super Quints Tab (tableta)
Super Thera Tab Vite M (tableta)
Sv Vit D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Tab-A-Vite Tab (tableta)
Tab-A-Vite Tab /Iron (tableta)
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet (tableta)
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet (tableta)
Thera-D Tab 2000Unit (tableta)
Thera-Tabs M Tab (tableta)
Thera-Tabs Tab (tableta)
Thera-Vite Tab Max-M (tableta)
Theragran-M Tab 50 Plus (tableta)
Theramill Cap Forte (cápsula)
Therapeutic Tab -M (tableta)
Therapeutic- Tab M (tableta)

Nombre del medicamento
Theratrum Co Tab 50 Plus (tableta)
Theratrum Tab Complete (tableta)
Therems Tab Multivit (tableta)
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg (solución)
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg (solución)
Trinate Tab (tableta)
Triphrocaps Cap (cápsula)
Tropical Liq Nutritio (líquido)
Ultra Freeda Tab (tableta)
Ultra Freeda Tab /Iron (tableta)
V-C Forte Cap (cápsula)
Vic-Forte Cap (cápsula)
Vision Form/ Tab Lutein (tableta)
Vision Tab Vitamins (tableta)
Vit A-D-E/ Tab Selenium (tableta)
Vit A/C/D/Fl Dro 0.25Mg (solución)
Vit B Complx Tab /Vit C (tableta)
Vit C Gummie Chw 125Mg (tableta masticable)
Vit C/Rose Tab 1000Mg (tableta)
Vit D3 Hp Cap 2000Unit (cápsula)
Vit E D-Alph Cap 1000Unit (cápsula)
Vit E D-Alph Cap 400Unit (cápsula)
Vita C/Biofl Tab Rose Hip (tableta)
Vitabex Plus Cap (cápsula)
Vitachew Chw (tableta masticable)
Vitachew Vit Chw C 125Mg (tableta masticable)
Vitajoy Day Chw 125Mg (tableta masticable)
Vital-D Rx Tab (tableta)
Vitamin A Cap 3000Mcg (cápsula)
Vitamin A Cap 8000Unit (cápsula)
Vitamin B 6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B Tab Complex (tableta)
Vitamin B-1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-1 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B-12 Sub 1000Mcg (tableta sublingual)
Vitamin B-12 Sub 2500Mcg (tableta sublingual)
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr (tableta de liberación prolongada)

Nombre del medicamento
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin B-12 Tab 100Mcg (tableta)
Vitamin B-12 Tab 250Mcg (tableta)
Vitamin B-12 Tab 500Mcg (tableta)
Vitamin B-2 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-2 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B-6 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B-6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin B1 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B12 Tab 1000Mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin B12 Tab 100Mcg (tableta)
Vitamin B12 Tab 500Mcg (tableta)
Vitamin B6 Tab 100Mg (tableta)
Vitamin B6 Tab 50Mg (tableta)
Vitamin C Chw 125Mg (tableta masticable)
Vitamin C Chw 250Mg (tableta masticable)
Vitamin C Chw 500Mg (tableta masticable)
Vitamin C Pow (polvo)
Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Vitamin C Tab 100Mg (tableta)
Vitamin C Tab 250Mg (tableta)
Vitamin C Tab 500Mg (tableta, tableta de liberación prolongada)
Vitamin D Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 1250Mcg (cápsula)
Vitamin D Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin D Cap 5000Unit (cápsula)
Vitamin D Dro 400Unit (líquido)
Vitamin D Tab 1000Unit (tableta)
Vitamin D Tab 125Mcg (tableta)
Vitamin D Tab 400Unit (tableta)
Vitamin D Tab 50Mcg (tableta)
Vitamin D-3 Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D-3 Tab 1000Unit (tableta)
Vitamin D2 Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 1.25Mg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 10000 (cápsula)
Vitamin D3 Cap 10000Unt (cápsula)

Nombre del medicamento
Vitamin D3 Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 125Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 2000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 25Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 50000Unt (cápsula)
Vitamin D3 Cap 5000Unit (cápsula)
Vitamin D3 Cap 50Mcg (cápsula)
Vitamin D3 Dro 10Mcg/Ml (líquido)
Vitamin D3 Dro 400Unit (líquido)
Vitamin D3 Dro 5000 Iu (líquido)
Vitamin D3 Dro 5000Unit (líquido)
Vitamin D3 Liq 1200Unit (líquido)
Vitamin D3 Tab 10000Unt (tableta)
Vitamin D3 Tab 1000Unit (tableta)
Vitamin D3 Tab 10Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 125Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 2000Unit (tableta, tableta de disolución inmediata)
Vitamin D3 Tab 25Mcg (tableta)
Vitamin D3 Tab 400Unit (tableta)
Vitamin D3 Tab 50000Unt (tableta)
Vitamin D3 Tab 5000Unit (tableta, tableta de disolución inmediata)
Vitamin D3 Tab 50Mcg (tableta)
Vitamin E Cap 1000Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 100Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 180Mg (cápsula)
Vitamin E Cap 200 Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 200Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 400 Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 400Unit (cápsula)
Vitamin E Cap 450Mg (cápsula)
Vitamin E Cap 90Mg (cápsula)
Vitamin E Dro 6.75/0.3 (solución)
Vitamin K Tab 100Mcg (tableta)
Viteyes Cap Areds 2 (cápsula)
Weekly-D Cap 50000Unt (cápsula)
Weight Smart Tab Advanced (tableta)
Wescaps Cap (cápsula)
Womens 50+ Tab Multivit (tableta)

Nombre del medicamento
Womens Daily Tab Formula (tableta)
Womens Mult Tab (tableta)
Yelets Teen Tab Formula (tableta)
Yl Balanced Tab B-100 (tableta)
Yl Folic Aci Tab 400Mcg (tableta)
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg (tableta)
Yl Vitamin C Tab 1000Mg (tableta)
Yumvs Vit C Chw 125Mg (tableta masticable)

Información necesaria

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

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

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

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **1-866-944-3488,** 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