



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

UHC Dual Choice DC-Y2 (PPO D-SNP)

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 866-242-7726, TTY 711

8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set

**United
Healthcare®**

Número de ID del Formulario 00026002, versión 24
H2406_071425_112530_C SP v1.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

UHC Dual Choice DC-Y2 (PPO D-SNP)

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

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (over-the-counter, OTC), que están cubiertos por UHC Dual Choice DC-Y2. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Choice DC-Y2. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Enrollee Handbook*.

Este formulario se actualizó el 1 de octubre de 2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set o visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	5
B1. ¿Qué medicamentos están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (Para abreviar, la llama Lista de Medicamentos.).....	5
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	5
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	6
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos?.....	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento?.....	8
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Choice DC-Y2 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?.....	8
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	9
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?	9
B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Choice DC-Y2 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	11
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	12
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?.	12
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?.....	12
B16. ¿UHC Dual Choice DC-Y2 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?	12
B17. ¿UHC Dual Choice DC-Y2 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?.	13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?.....	13
B19. ¿Cuál es mi copago?.....	14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	15
C1. Lista de Medicamentos por Enfermedad.....	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	136

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Choice DC-Y2.

- ❖ UHC Dual Choice DC-Y2 está asegurados a través de UnitedHealthcare Insurance Company o una de sus compañías afiliadas, una organización de planes Medicare Advantage que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el Programa de Medicaid del Distrito. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare y con Medicaid del Distrito.
- ❖ Este documento está disponible sin costo en español y amárico.
- ❖ Puede llamar a Servicio al Cliente y pedirnos que anotemos en nuestro sistema que desea recibir los materiales en formato alternativo a partir de ahora. Esto se llama “orden permanente”. Usted también puede hacer cambios en su orden permanente en cualquier momento con solo llamar a Servicio al Cliente. La llamada es gratuita.
- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Choice DC-Y2 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de la página. La llamada es gratuita.
- ❖ UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la **Sección C** son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Choice DC-Y2. Los medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- UHC Dual Choice DC-Y2 cubrirá todos los medicamentos médicamente necesarios de la *Lista de Medicamentos* si:
 - su médico u otro profesional que receta le dice que los necesita para mejorar o mantenerse en buen estado de salud, **y**
 - UHC Dual Choice DC-Y2 coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
 - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Choice DC-Y2.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

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

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

Sí, y UHC Dual Choice DC-Y2 debe seguir las reglas de Medicare y de DC Medicaidal hacer cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

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

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Choice DC-Y2 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

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

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

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de UHC Dual Choice DC-Y2 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan**. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página para consultar la *Lista de Medicamentos* actual.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

- es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituir a un producto biológico original sin una nueva receta).
- Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la **Sección B14**.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Quitar medicamentos inseguros y otros medicamentos que se retiran del mercado.** A veces, es posible que se encuentre que un medicamento es inseguro o que se lo retire del mercado por otro motivo. Si esto sucede, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de hacer el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Choice DC-Y2 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Choice DC-Y2 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Choice DC-Y2 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Choice DC-Y2 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

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

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

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

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

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Choice DC-Y2 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?

En algunos casos, le avisaremos con anticipación si agregamos o cambiamos las restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada de un medicamento. Consulte la

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

pregunta B3 para obtener más información sobre este aviso anticipado y las situaciones en las que quizás no podamos avisarle con anticipación cuando cambian nuestras reglas sobre los medicamentos de la *Lista de Medicamentos*.

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

- Puede buscar alfabéticamente, o
- Puede buscar por enfermedad.

Para buscar **alfabéticamente**, busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 136. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) y los productos que no son medicamentos.

Para buscar **por enfermedad**, consulte la **Sección C** llamada “Lista de Medicamentos por Enfermedad”. Los medicamentos de esta sección 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.

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

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Choice DC-Y2 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrole la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**
- Solicitar al plan de salud que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Choice DC-Y2 y no puedo encontrar mi medicamento en la *Lista de Medicamentos* o tengo un problema para obtenerlo?

Podemos ayudarle. Es posible que cubramos un suministro temporal de 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Choice DC-Y2. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar, o si debería solicitar una excepción.

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

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, o
- las reglas del plan de salud las reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, o
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Choice DC-Y2, o
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Si está tomando un medicamento que UHC Dual Choice DC-Y2 no considera que sea un medicamento de la Parte D, usted tiene derecho a obtener un suministro de emergencia de 72 horas del medicamento por única vez.

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

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un nuevo miembro de UHC Dual Choice DC-Y2.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Choice DC-Y2.

Si está pasando por un cambio en su nivel de cuidado, por ejemplo, será trasladado de un hospital a un centro de cuidado a largo plazo, en cualquier momento del año, es posible que cubramos un suministro temporal de 31 días del medicamento que necesita. Esto le dará tiempo para hablar

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Choice DC-Y2 que haga una excepción y cubra un medicamento que no está en la *Lista de Medicamentos*.

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

- Por ejemplo, UHC Dual Choice DC-Y2 puede limitar la cantidad que cubriremos de un medicamento. Si su medicamento tiene un límite, puede pedirnos que cambiemos el límite y cubramos más cantidad.
- Otros ejemplos: Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones de terapia escalonada o los requisitos de preautorización.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

Para solicitar una excepción, llame a Servicio al Cliente. Un representante de Servicio al Cliente colaborará con usted y con su profesional que receta para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la Sección G2 de la *Enrollee Handbook* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

Si usted o el profesional que receta piensan que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas para recibir una decisión, puede solicitar una excepción rápida. Es decir, una decisión más rápida. Si el profesional que receta respalda su solicitud, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

Los medicamentos genéricos están compuestos de los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca. Suelen costar menos que los medicamentos de marca y generalmente surten el mismo efecto. Habitualmente no tienen nombres reconocidos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Hay medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituir a los medicamentos de marca en la farmacia sin una nueva receta- según las leyes estatales y del Distrito.

UHC Dual Choice DC-Y2 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

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

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

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 5** de la *Enrollee Handbook*.

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden “sin receta”. UHC Dual Choice DC-Y2 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para saber qué medicamentos sin receta están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Choice DC-Y2.

B16. ¿UHC Dual Choice DC-Y2 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

UHC Dual Choice DC-Y2 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes.

Para saber qué productos de venta sin receta que no son medicamentos están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Choice DC-Y2.

B17. ¿UHC Dual Choice DC-Y2 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Choice DC-Y2 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo (también llamado suministro extendido) de medicamentos de “mantenimiento” de la *Lista de Medicamentos* de nuestro plan. Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una enfermedad crónica o a largo plazo.

- **Farmacia minorista.** Algunas farmacias minoristas de nuestra red le permiten obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. Su *Directorio de Proveedores y Farmacias* le indica las farmacias dentro de nuestra red que pueden darle un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
- **Farmacia de pedidos por correo.** El servicio de pedidos por correo de nuestro plan le permite pedir un suministro de hasta 100 días. Para obtener formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde podrá buscar las farmacias con servicio de medicamentos por correo dentro de nuestra red. Si usa una farmacia de pedidos por correo que no esté dentro de la red del plan, su medicamento con receta no tendrá cobertura. Puede usar los servicios de pedidos por correo de la red de nuestro plan para obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento. Optum Home Delivery Pharmacy es un servicio de Optum Rx, una farmacia con entrega a domicilio, un administrador de beneficios de farmacia y una compañía afiliada de UnitedHealthcare Insurance Company. Usted no está obligado a usar Optum Rx para surtir sus medicamentos de mantenimiento. Su red tiene otras farmacias disponibles.

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Choice DC-Y2 podrían tener un copago o coseguro por los medicamentos con receta según el nivel en el que esté el medicamento. No hay ningún copago por los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta sin receta siempre y cuando el miembro siga las reglas del plan. Consulte las preguntas B15 y B16 para obtener más información sobre los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta sin receta.

- Los medicamentos del Nivel 1 son los medicamentos genéricos de uso común y de menor costo, y tienen un copago de \$0.
- Niveles 2, 3, 4 y 5 encompass all other prescription drugs and have a 25% de coseguro.
- Los medicamentos sin receta tienen un copago de \$0.

Nivel	Su costo compartido
<Nivel 1>	\$0
<Niveles 2, 3, 4 y 5>	25% de coseguro

Programa Ayuda Adicional

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Choice DC-Y2 al **866-242-7726**, TTY **711**, 8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Choice DC-Y2. Si usted tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la **Sección D**. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Choice DC-Y2.

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

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

C1. Lista de Medicamentos por Enfermedad

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

PA (Prior Authorization) - Preautorización

Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Choice DC-Y2 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización. Es posible que UHC Dual Choice DC-Y2 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Choice DC-Y2 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Choice DC-Y2 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

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

Según su uso, este medicamento puede estar cubierto por una de las dos partes de la cobertura del plan, ya sea la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta). Es posible que su médico o profesional que receta deba proporcionar al plan más información sobre cómo se usará este

Esta sección continúa en la página siguiente.

medicamento para que el plan se asegure de que el medicamento esté cubierto correctamente por Medicare.

LA (Limited Access) - Acceso limitado

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

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

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

7D (7 Day Limit) - Límite de 7 días

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

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Analgésicos		
8 hour pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8hr arthrts tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin liq 160/5ml (líquido) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin liq 500/15ml (líquido) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin sup 120mg (supositorio) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin sup 650mg (supositorio) *	\$0 (Sin receta)	
acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe liq 160/5ml (líquido) *	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 160mg (tableta de disolución inmediata) *	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	
eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>feverall sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fevr reducng sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm pain rlf tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>m-pap liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-asa jr tab 160mg qm (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain/fever sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc 8 hr pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc apap 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc pain reli liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)</i>	Nivel 3	PA
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 1	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	Nivel 2	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 4	7D; DL; QL
<i>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)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>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)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta		
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>butalbital-acetaminophen-cafeine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>butalbital-aspirin-cafeine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	7D; DL
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>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)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	7D; MME; DL; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
<i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>lidocaine hcl (4% solución para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)</i>	Nivel 1	
<i>lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
<i>acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>disulfiram (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>naltrexone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
Dependencia de los opiáceos		
<i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)</i>	Nivel 4	DL
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	Nivel 4	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 3	
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	DL
Agentes para dejar de fumar		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	Nivel 2	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	DL
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 3	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 5	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
BLUJEPa (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>fosfomycin tromethamine (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>linezolid (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i>	Nivel 3	
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	Nivel 3	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
<i>vancomycin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 3	
<i>cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefixime (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefixime (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefpodoxime proxetil (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefprozil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 3	
<i>cefprozil (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ceftaroline fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 5	DL
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefuroxime axetil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>cephalexin (750mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cephalexin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>tazicef (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
Betalactámicos, penicilinas		
<i>amoxicillin (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
<i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>penicillin v potassium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
Carbapenemasas		
<i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 3	
Macrólidos		
<i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 1	
<i>azithromycin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
DIFICID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>fidaxomicin (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Sulfonamidas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Tetraciclinas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
<i>antib + pain cre relief (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic + cre pain rlf (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitracin oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antibiot cre pain rel (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>double antib oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi antibi cre plus (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>poly bacitra oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-sporin oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
<i>choc laxativ chw 15mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs laxative chw 15mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs purelax pak (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs purelax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senna cap 8.6mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senna tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative chw 15mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative pow 3350 (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vege laxa tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative chw 15mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqvegetable tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft senna lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gavilax pow (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-kot tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycolax pow 3350 nf (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp clearlax pak 3350 (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp senna lx tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthylax pow (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative chw 15mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative max tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>laxative pow osmotic (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative reg tab 15mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nat veg lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>natura-lax pow 3350 nf (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>peg 3350 pow (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyeth glyc pow 3350 nf (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vege laxa tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna cap 8.6mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna laxati tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 26.4/15 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8/5ml (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8mg/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-extra tab 17.2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-tabs tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sennosides tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SENOKOT EXTR TAB 17.2MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
<i>brivaracetam (solución oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>brivaracetam (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>felbamate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>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)</i>	Nivel 2	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	
<i>levetiracetam (100mg/ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>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)</i>	Nivel 2	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Nivel 4	DL; QL
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Nivel 4	DL; QL
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>topiramate (25mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>topiramate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>valproic acid (250mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
Modificadores del canal de calcio		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>clobazam (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
DIACOMIT (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DIACOMIT (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>primidone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 3	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	
<i>eslicarbazepine acetate (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>phenytek (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	Nivel 2	
<i>phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>rufinamide (40mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>rufinamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 5	DL; QL
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 4	ST; DL
<i>zonisamide (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
<i>memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	PA; QL
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>donepezil hcl odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	QL
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	Nivel 4	ST; DL; QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	PA; QL
<i>memantine hcl (2mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>memantine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 5	DL
<i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mirtazapine (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	
ZURZUVAE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 5	DL; QL
MARPLAN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
<i>citalopram hydrobromide (10mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>desvenlafaxine succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	DL; QL
EXXUA TITRATION PACK (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	DL
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	ST; DL; QL
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 4	ST; DL; QL
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nefazodone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>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)</i>	Nivel 2	
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	Nivel 3	PA
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>promethazine hcl (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	Nivel 4	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
<i>aprepitant (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA; QL
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable, 8mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	B/D,PA; QL
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	Nivel 5	DL; QL
Antimicóticos		
Antimicóticos		
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 5	B/D,PA; DL
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	Nivel 2	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>miconazole sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>voriconazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>anti-fungal cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antifungal cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antifungal pow 2% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot aer 2% (aerosol, polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot pow 2% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot spr 1% (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athletes ft cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>baza antifun cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fungi-guard cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>jock itch cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>micaderm cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole sol 2% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazorb pow af 2% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>odor control aer powd 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ath foot aer 2% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>terbinafine cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate pow 1% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	Nivel 3	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>12hr allergy tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>24hr allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aler-cap cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alertab tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day allg cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day allg tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>all day alrg tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy 24hr tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy 24hr tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chil chw 12.5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chld liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chld sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy d tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy med liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rel cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rel cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf liq 50/20ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy reli tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>allergy reli tab d (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf liq 50/20ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy-d tab 12 hour (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allrgy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alrgy & hive tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alrgy/cong-d tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antihistamin cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetiriz/pse tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine chw 10mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld allergy liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorhist tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphen tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphenir tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphenir tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlor-phenir tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN RDT TAB 5MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>comp allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allerg d tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 5mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphen tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allerg d tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq alrgy rel tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofen/pse tab 180-240 (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofen/pse tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofenadine tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofenadine tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft allr rlf tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy&con tab 60-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-dryl tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp all day tab allergy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy chw 12.5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>liquid aller liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loradamed tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>m-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-phedryl cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm fexofenad tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIACLEARPD LIQ 0.625/ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbechlor tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbedryl cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbedryl cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc all day cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy cap relief (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sb allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>siladryl alr liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm allergy tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm loratadin tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>total allerg tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triprolidine dro 0.938mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>24 hr nasal spr allergy (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy nasa spr 24hr (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 24 hour spr 55mcg (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal allrgy spr 55mcg/ac (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triamcinolon aer 55mcg/ac (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triamcinolon spr 55mcg/ac (aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	Nivel 5	PA; DL; QL
QULIPTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
UBRELVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Profilácticos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 3	QL
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL; QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 4	DL
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antituberculosos		
<i>cycloserine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	Nivel 1	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>rifampin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	Nivel 3	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>lomustine (100mg cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>abirtega (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
ERLEADA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XTANDI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pomalidomide (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL, 50MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORSERDU (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>mercaptopurine (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
ONUREG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TABLOID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INQOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IWILFIN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LAZCLUZE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LONSURF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYSODREN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
REVUFORJ (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VONJO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Inhibidores de la aromataasa, 3.^a generación		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>letrozole (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AUGTYRO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BALVERSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BOSULIF (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BOSULIF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bosutinib (400mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CABOMETYX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COTELLIC (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
DANZITEN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>dasatinib (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
DAURISMO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENSACOVE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>erlotinib hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	Nivel 5	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
FRUZAQLA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
GOMEKLI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	PA; DL; QL
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HYRNUO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBRANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IDHIFA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
IMBRUVICA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ITOVEBI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAKAFI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAYPIRCA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL; QL
KRAZATI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LORBRENA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUMAKRAS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 5	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>nilotinib hcl (cápsula oral) (tasigna genérico)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 5	PA; DL; QL
OJEMDA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
OJJAARA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pazopanib hcl (200mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PHYRAGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
QINLOCK (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RETEVMO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROZLYTREK (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RUBRACA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
SCEMBLIX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>sunitinib malate (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
TABRECTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	PA; DL
TAGRISSE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TALZENNA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>torpenz (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
TUKYSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VERZENIO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VITRAKVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VORANIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>yulithira (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Retinoides		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 5	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>mesna (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>ivermectin (3mg tableta oral)</i>	Nivel 3	PA
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
COARTEM (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>primaquine phosphate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>pyrimethamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>quinine sulfate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiparkinsonianos, otros		
<i>amantadine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>amantadine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>entacapone (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 4	DL
<i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
<i>carbidopa (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
<i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>selegiline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>selegiline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
<i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i>	Nivel 3	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i>	Nivel 2	
<i>haloperidol (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>molindone hcl (5mg tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>pimozide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 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)	Nivel 5	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>paliperidone er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
REXULTI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Nivel 3	PA
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PREVMIS (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PREVMIS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
Antihepatitis B (HBV)		
<i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>entecavir (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
MAVYRET (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VOSEVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>famciclovir (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>valacyclovir hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DOVATO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
GENVOYA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 4	DL; QL
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 3	QL
JULUCA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
STRIBILD (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
TIVICAY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
EDURANT (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	DL; QL
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>etravirine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	QL
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>rilpivirine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
CIMDUO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DESCOVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 4	DL; QL
VIREAD (POLVO ORAL)	Nivel 5	DL; QL
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zidovudine (jarabe oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zidovudine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Antirretrovirales, otros		
IDVYNZO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>maraviroc (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	Nivel 5	DL; QL
SELZENTRY (20MG/ML SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL; QL
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
SUNLENCA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>atazanavir sulfate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>darunavir (600mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>darunavir (800mg tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>lopinavir-ritonavir (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	DL; QL
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
SYM TUZA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
Antigripales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 3	QL
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	QL
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Benzodiazepinas		
<i>alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>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)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>clorazepate dipotassium (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>lorazepam (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL; QL
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	DL; QL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lurasidone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
LYBALVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	ST; DL; QL
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
OPIPZA (PELÍCULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>quetiapine fumarate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	QL
<i>quetiapine fumarate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	QL
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
<i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	Nivel 5	DL
<i>risperidone (1mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>risperidone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 5	ST; DL; QL
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
<i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>lithium (solución oral)</i>	Nivel 3	
Reguladores de la glucemia		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidiabéticos		
<i>acarbose (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>glimepiride (1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide-metformin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
JANUMET XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
JANUVIA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 3	QL
JENTADUETO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
<i>metformin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	Nivel 1	QL
<i>metformin hcl (solución oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	QL
<i>miglitol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
<i>nateglinide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>repaglinide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
SOLQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 3	QL
SYNJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
TRIJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
XIGDUO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	Nivel 3	
<i>diazoxide (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
Insulina		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FIASP FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
FIASP (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
FIASP PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INSULIN GLARGINE-YFGN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	Nivel 3	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	Nivel 3	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	Nivel 3	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	Nivel 3	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
NOVOLIN R FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
NOVOLOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL
<i>heparin sodium (porcina) (solución para inyección)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>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)</i>	Nivel 1	
<i>rivaroxaban (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 3	QL
XARELTO (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 5	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 4	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>eltrombopag olamine (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>eltrombopag olamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 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)	Nivel 4	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	DL
Agentes hemostáticos		
<i>tranexamic acid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	QL
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>cilostazol (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
DOPTELET (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
DOPTELET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>ticagrelor (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
<i>clonidine hcl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 4	DL
<i>droxidopa (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	Nivel 1	
EDARBI (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>irbesartan (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>losartan potassium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>olmesartan medoxomil (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>valsartan (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>captopril (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>trandolapril (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>dofetilide (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>flecainide acetate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>mexiletine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>propafenone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 4	DL
<i>quinidine sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>sotalol hcl (af) (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>sotalol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
<i>acebutolol hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>atenolol (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>betaxolol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>bisoprolol fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>carvedilol (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>labetalol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoprolol tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nadolol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nebivolol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>pindolol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>propranolol hcl (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>propranolol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
<i>amlodipine besylate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>nimodipine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
<i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>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)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	
<i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>digoxin (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 3	QL
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>ivabradine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>metyrosine (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	QL
<i>sacubitril-valsartan (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>telmisartan-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>triamterene-hctz (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
Diuréticos de asa		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>furosemide (solución oral)</i>	Nivel 1	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Dislipidémicos, derivados del ácido fibríco		
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 3	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
LIVALO (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 3	
<i>niacor (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>prevalite (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	Nivel 3	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
<i>dapagliflozin (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>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)</i>	Nivel 2	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>nitro-bid (ungüento transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>nitroglycerin (ungüento rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	Nivel 3	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)</i>	Nivel 4	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	PA
<i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methylphenidate hcl (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	Nivel 3	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
NUDEXTA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>riluzole (tableta oral)</i>	Nivel 3	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tetrabenazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
VEOZAH (TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 4	ST; DL; QL
<i>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)</i>	Nivel 2	QL
<i>pregabalin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pregabalin (solución oral)</i>	Nivel 3	QL
SAVELLA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 5	ST; DL; QL
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL; QL
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	QL
<i>dimethyl fumarate (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>glatiramer acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	DL; QL
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Agentes del sistema nervioso central		
<i>acetamin sol 160/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 325mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 650/20.3 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 650mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe sol 160/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	Nivel 1	
<i>periogard (solución bucal)</i>	Nivel 1	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
<i>hydrocort cre 0.5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort oin 0.5% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>instacort 5 cre 0.5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
<i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>acitretin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>amnesteeem (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>claravis (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>isotretinoin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>neuac (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>tazarotene (0.1% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tretinoin (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tretinoin microsphere (0.1% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>zenatane (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
<i>ala-cort (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clodan (champú para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>desonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>desoximetasone (0.25% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fluocinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	ST; DL; QL
<i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	ST; DL
<i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triderm (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	DL; QL
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ssd (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
Antiinfecciosos tópicos		
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	Nivel 3	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	DL
<i>ketconazole (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>ketconazole (champú para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>ca cit/vit d tab 315/250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal cit+d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc citr+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium + d tab 600-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium + d tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium +d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d/mnrals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-5 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq calcium tab citr+d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq1 calcium tab citr/d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous gluc tab 324mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 5gr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft calc citr tab +vita d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft calcium tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hgh-pot iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplem tab therapy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAGNEBIND TAB 300 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pure calcium tab carbonat (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc calcium tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super calciu tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
<i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i>	Nivel 5	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con (paquete oral)</i>	Nivel 3	
<i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>l-glutamine (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
<i>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)</i>	Nivel 4	DL
<i>potassium chloride (20meq paquete oral)</i>	Nivel 3	
<i>potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 3	
<i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>sodium chloride (solución para irrigación)</i>	Nivel 3	
<i>sodium fluoride (tableta oral)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
<i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i>	Nivel 3	PA
<i>deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>trientine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)</i>	Nivel 4	DL
<i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i>	Nivel 3	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	Nivel 4	DL
VELTASSA (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
Vitaminas		
<i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
<i>constulose (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>enulose (solución oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>generlac (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i>	Nivel 2	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
TRULANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
Antidiarreicos		
<i>alosetron hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>loperamide hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
XERMELO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (20mg tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 3	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i>	Nivel 2	
<i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i>	Nivel 2	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SUTAB (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
<i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>ursodiol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 4	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 4	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
<i>cimetidine hcl (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>cimetidine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nizatidine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
Protectores		
<i>misoprostol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>sucralfate (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Inhibidores de la bomba de protones		
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	QL
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	QL
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	
<i>pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	QL
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 3	
VOQUEZNA (TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
Agentes gastrointestinales, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes gastrointestinales		
<i>alum/mag/sim sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alum/magnes/ sus simeth (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ant/anti-gas chw 1000-60 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus gas relf (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid extr chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid fast sus relief (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid i sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid iii sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid kids chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid liq sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid m sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid mult chw -symptom (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus advanced (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus ex st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus max st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid/gas chw multi-sy (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-gas cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw pepto (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comfort gel sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>comfort gel sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid/ sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 160-105 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid sus max st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq gas relie cap 125mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq gas relie cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq gas relif cap 125mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw fruit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq gas gone chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gas relie chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief cap 125mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro 20/0.3ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro 40/0.6ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro infants (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gas relief sus infants (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-lanta sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-lanta sus max st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-mox sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus coolmint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus original (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus reg st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp anti-gas cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sus ant/gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sus antacid (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartbrn rel sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartbrn rlf chw 160-105 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartburn chw ex st (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartburn sus relief (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc gas relie cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone cap 125mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>simethicone cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone dro 40/0.6ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone sus 20/0.3ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm antacid sus advanced (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth anta chw fruit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth antac chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 10gr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 650mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
<i>betaine (polvo oral)</i>	Nivel 5	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 3	
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	Nivel 3	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
PYRUKYND (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PYRUKYND TAPER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL
<i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
WELIREG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>yargesa (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>zelvysia (paquete oral)</i>	Nivel 5	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 3	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 3	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	
<i>oxybutynin chloride er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>oxybutynin chloride (solución oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	PA
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	Nivel 3	PA; QL
<i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>tropium chloride (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
<i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	Nivel 1	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
<i>acid control tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acid reducer tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq famotidin tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq heartbrn tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>famotidine tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEPCID AC TAB 10MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc famotidin tab acid red (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
<i>deflazacort (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>deflazacort (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>dexamethasone (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>dexamethasone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jaythari (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>jaythari (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>kymbee (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>kymbee (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>methylprednisolone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone intensol (concentrado oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pyquvi (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
<i>desmopressin acetate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL
GENOTROPIN MINISQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL
GENOTROPIN MINISQUICK (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)	Nivel 5	PA; DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
FOLLISTIM AQ INJ 300UNIT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
FOLLISTIM AQ INJ 600UNIT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
FOLLISTIM AQ INJ 900UNIT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
GONAL-F INJ 1050UNIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	\$0 (Sin receta)	
GONAL-F INJ 450UNIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GONAL-F RFF INJ 300/0.48 (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
GONAL-F RFF INJ 450/0.72 (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
GONAL-F RFF INJ 75UNIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	\$0 (Sin receta)	
GONAL-F RFF INJ 900/1.44 (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 2	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	Nivel 3	
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>apri (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aranelle (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ashlyna (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aviane (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>azurette (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>balziva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>camrese lo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	Nivel 4	DL
<i>cryselle (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
<i>dolishale (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>enilloring (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>estradiol (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	QL
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	Nivel 4	DL
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>falmina (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>feirza 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>feirza 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>galbriela (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>hailey fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>iclevia (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>introvale (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jaimiess (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jinteli (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>juleber (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 24 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>kariva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lessina (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonest (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lojaimiess (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>loryna (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>luizza 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>luizza 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>marlissa (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>mili (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nikki (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nylia 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>pimtrea (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	Nivel 3	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
PREMPRO (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rivelsa (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>rosyrah (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>syeda (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>turqoz (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>valtya 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>valtya 1/50 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>velivet (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vestura (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vienva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>viorele (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vyfemla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vylibra (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>xarah fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>xelria fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>xulane (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>yuvaferm (tableta vaginal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Progestinas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>camila (tableta oral)</i>	Nivel 3	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	Nivel 4	PA; DL
<i>deblitane (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
<i>errin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>gallifrey (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>heather (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>incassia (tableta oral)</i>	Nivel 3	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	Nivel 3	
<i>lyleq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lyza (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>megestrol acetate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>meleya (tableta oral)</i>	Nivel 3	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	Nivel 3	
<i>nora-be (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>orquidea (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>levoxyl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>liomny (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>liothyronine sodium (tableta oral)</i>	Nivel 2	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
<i>unithroid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	Nivel 3	
ELIGARD (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>cetorelix kit 0.25mg (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CETROTIDE KIT 0.25MG (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
FYREMADEL SOL 250/0.5 (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ganirelix ac inj 250/0.5 (jeringa precargada con solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MENOPUR INJ 75UNIT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA) *	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
DUPIXENT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
DUPIXENT (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tofacitinib citrate (solución oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tofacitinib citrate (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
TREMFYA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
Inmunostimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Nivel 5	PA; DL; QL
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Nivel 5	PA; DL; QL
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENBREL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENVARUSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	Nivel 5	B/D,PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (solución oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
ENGERIX-B (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
HAVRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENMENVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL
RECOMBIVAX HB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
RECOMBIVAX HB (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 3	QL
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 3	QL
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TICOVAC (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VAQTA (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VAQTA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 3	PA; QL
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 3	QL
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
PENTASA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
Glucocorticoides		
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 5	ST; DL
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	Nivel 4	DL
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	Nivel 3	QL
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	DL; QL
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 5	DL; QL
<i>risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	QL
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	DL; QL
<i>teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
ALCOHOL PREP PADS	Nivel 3	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	Nivel 3	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	Nivel 3	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>acetamin chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin jr chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>asa free chw 160mg jr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw apap (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld non-asa chw 80mg grp (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cornstarch pow baby (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs baby pow cornstar (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs childs chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft chld pain chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 80mg frt (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 80mg grp (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
<i>acetamin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acetaminophe tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day pain tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day relf tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aminofen tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthr pain gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin adlt tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin chld chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin ec tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin free tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>backache rel tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>betatemp sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CAPSINAC PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>child asa chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs acetamin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs aspirin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs naproxen tab 220mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DICLOFENAC GEL 1% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>diclofenac gel 1% (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq acetamin tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq arthritis gel 1% (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq ibuprofen tab 200-38mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq ibuprofen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq pain reli tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql acetamin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql aspirin chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql ibu pm tab 200-38mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft arthritis gel 1% (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen tab 200-38mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft naproxen cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft pain reli tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>genuine asa tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>genuine aspr tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp acetamin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp children sus pain&fev (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp diclofen gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp ibuprofe tab 200-38mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp pain rel tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen pm tab 200-38mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls arthriti gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls ibuprofn tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen sod cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen sod tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>non-aspirin sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 500mg/rr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve tab 500mg/rr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PREVIDOLRX PAK ANALGESI (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc acetamino sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc diclofena gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc naproxen cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb backache tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb child asa chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm child asa chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm ibuprofen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
SURE RESULT MIS DSS PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	\$0 (Sin receta)	
ZICLOPRO PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 5	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL; QL
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	QL
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	QL
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	ST
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	DL; QL
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL; QL
Agentes antialérgicos oftálmicos		
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 2	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 2	
<i>gatifloxacin (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)</i>	Nivel 4	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>ofloxacin (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>tobramycin (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>trifluridine (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
XDEMY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 5	DL; QL
Antiinflamatorios oftálmicos		
<i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
<i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	Nivel 3	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	Nivel 1	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>travoprost (sin bak) (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ALAWAY CHILD DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
ALAWAY DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy dro 0.035%op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye itch ref dro 0.035%op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye itch rel dro 0.035%op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ketotif fum dro 0.035%op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
<i>ft naloxone spr 4mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp naloxone spr 4mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone hcl spr 4mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone spr (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone spr 4mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
RIVIVE SPR 3/0.1ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	Nivel 2	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	Nivel 4	DL
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	Nivel 4	DL
<i>ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluocinolone acetonide (aceite ótico)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)</i>	Nivel 3	
<i>ofloxacin (solución ótica)</i>	Nivel 3	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
<i>aftera tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>curae tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>econtra os tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>her style tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>levonorgestr tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>my choice tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>my way tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>new day tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>opcicon tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>option 2 tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PLAN B TAB 1.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>react tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>shewise tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>take action tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la bomba de protones		
Agentes gastrointestinales		
<i>acid reducer cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acid reducer tab 20mg dr (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs omeprazo tab odt 20mg (tableta de liberación retardada de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq omepraz tab 20mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft omeprazol tab 20mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp omepraz tab 20mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp omeprazo cap 20mg (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp omeprazo tab 20mg odt (tableta de liberación retardada de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole cap 20mg (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole tab 20mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole tab 20mg dr (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole tab 20mg odt (tableta de liberación retardada de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole tab odt 20mg (tableta de liberación retardada de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc omepraza tab 20mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>decongestant tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nsl decon tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp deconge tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal decong tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pseudoephedr tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pseudofed tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus & cong tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	Nivel 3	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	Nivel 3	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	Nivel 1	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	Nivel 1	
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	Nivel 4	DL
QVAR REDHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	Nivel 1	QL
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	Nivel 2	
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	Nivel 2	
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
<i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	Nivel 3	QL
<i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KALYDECO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	B/D,PA; DL; QL
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 3	B/D,PA; QL
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos		
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 3	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>theophylline (solución oral)</i>	Nivel 2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>alyq (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bosentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>macitentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 5	PA; DL
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	Nivel 3	PA; QL
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar		
<i>nintedanib esylate (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pirfenidone (267mg tableta oral, 801mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 4	DL; QL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>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)</i>	Nivel 3	QL
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	Nivel 1	B/D,PA
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUCALA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	Nivel 3	QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorthalidone (500mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zaleplon (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	QL
Promotores del estado de vigilia		
<i>armodafinil (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>modafinil (tableta oral)</i>	Nivel 3	PA; QL
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
<i>cvs nicotine gum 2mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eq nicotine loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine loz 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine loz 4mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine gum 2mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm nicotine gum 4mg frt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg ref (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mg strt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nicotine pol gum 4mg ref (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg strt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>animal shape chw complete (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b6 natural tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chewable chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>child chew chw vitamins (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>child chew/ chw extra c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>children vit chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw /iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw multivit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw vitamins (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld mltivit chw /mineral (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>compl multiv chw childrns (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs b6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs children chw complete (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 10000 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 10000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 hp cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 max str cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3-50 cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql b-12 tab 1000mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruity chews chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruity chews chw /iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft childrens chw multi (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp children chw extra c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp little chw ones (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit b-12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>little chw animals (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAGNEBIND TAB 400 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
MAXIMUM D3 CAP 325MCG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fe dro /fl 0.25 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl dro 0.25mg (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl sus 0.25mg (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pyridoxine tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw complete (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw extra c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b 6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 500mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 10000 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 10000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#			
12Hr Allergy Tab 60Mg.....	39	Acetamin Liq 160/5ML.....	17
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr		Acetamin Liq 500/15ML.....	17
.....	124	Acetamin Sol 160/5ML.....	78
24 Hr Nasal Spr Allergy.....	44	Acetamin Sol 325Mg.....	78
24Hr Allergy Tab 180Mg.....	39	Acetamin Sol 650/20.3.....	78
8 Hour Pain Tab 650Mg.....	17	Acetamin Sol 650Mg.....	78
8 Hr Arthrts Tab 650Mg.....	17	Acetamin Sup 120Mg.....	17
8 Hr Pain Tab 650Mg.....	17	Acetamin Sup 650Mg.....	17
8Hr Arthrts Tab 650Mg Er....	17	Acetamin Tab 325Mg.....	114
8Hr Pain Er Tab 650Mg.....	17	Acetamin Tab 500Mg.....	114
8Hr Pain Rel Tab 650Mg.....	17	Acetamin Tab 650Mg.....	17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er... 17		Acetaminophe Chw 160Mg	
		.....	114
A		Acetaminophe Liq 160/5ML... 17	
Abacavir Sulfate.....	58	Acetaminophe Sol 160/5ML... 78	
Abacavir Sulfate-Lamivudine		Acetaminophe Tab 160Mg.... 17	
.....	58	Acetaminophe Tab 325Mg	
Abilify Asimtufii.....	61	.....	114
Abilify Maintena.....	61	Acetaminophe Tab 500Mg	
Abiraterone Acetate.....	46	.....	115
Abirtega.....	46	Acetaminophe Tab 650Mg.... 17	
Abrysvo.....	109	Acetaminophe Tab 650Mg Er	
Acamprosate Calcium.....	21	.....	17
Acarbose.....	63	Acetaminophen-Codeine.....	20
Accutane.....	79	Acetaminophn Sus 160/5ML	
Acebutolol HCl.....	70	.....	115
Acetamin Chw 80Mg.....	114	Acetaminophn Tab 325Mg	
Acetamin Er Tab 650Mg.....	17	.....	115
Acetamin Jr Chw 160Mg....	114	Acetaminophn Tab 500Mg	
		.....	115
		Acetazolamide.....	72
		Acetazolamide ER.....	72
		Acetic Acid.....	122
		Acetylcysteine.....	128
		Acid Control Tab 10Mg.....	95
		Acid Reducer Cap 20.6Mgdr	
		.....	123
		Acid Reducer Tab 10Mg.....	95
		Acid Reducer Tab 20Mg Dr	
		.....	123
		Acitretin.....	79
		ActHIB.....	109
		Actimmune.....	107
		Acyclovir.....	57
		Acyclovir Sodium.....	57
		Adacel.....	109
		Adalimumab-aaty.....	107, 108
		Adalimumab-adbm.....	108
		Adapalene.....	79
		Adefovir Dipivoxil.....	56
		Adempas.....	127
		Aftera Tab 1.5Mg.....	123
		Afterpill Tab 1.5Mg.....	123
		Aimovig.....	44
		Airsupra.....	128
		Akeega.....	47
		Ala-Cort.....	79
		Alaway Child Dro 0.035%Op	
		.....	122

Alaway Dro 0.035%Op.....	122	Allergy Relf Liq 50/20Ml.....	40	Ambrisentan.....	127
Albendazole.....	53	Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....	40	Amikacin Sulfate.....	22
Albuterol Sulfate.....	126	Allergy Relf Tab 10Mg.....	40	Amiloride HCl.....	74
Albuterol Sulfate HFA.....	126	Allergy Relf Tab 12Mg Cr.....	40	Amiloride-Hydrochlorothiazide	72
Alclometasone Dipropionate	79	Allergy Relf Tab 180Mg.....	40	Aminofen Tab 325Mg.....	115
Alcohol Prep Pads.....	114	Allergy Relf Tab 25Mg.....	40	Amiodarone HCl.....	70
Alecensa.....	47	Allergy Relf Tab 4Mg.....	40	Amitriptyline HCl.....	36
Alendronate Sodium.....	113	Allergy Relf Tab 5-120Mg.....	40	Amlodipine Besylate.....	71
Aler-Cap Cap 25Mg.....	39	Allergy Relf Tab 5Mg.....	40	Amlodipine-Atorvastatin.....	72
Alertab Tab 25Mg.....	39	Allergy Relf Tab 60Mg.....	40	Amlodipine-Atorvastatin.....	72
Alfuzosin HCl ER.....	94	Allergy Reli Tab 60-120Mg....	40	Amlodipine-Benazepril.....	72
Aliskiren Fumarate.....	72	Allergy Reli Tab D.....	41	Amlodipine-Olmesartan.....	72
All Day Allg Cap 10Mg.....	39	Allergy Rlf Chw 5Mg.....	41	Amlodipine-Valsartan.....	72
All Day Allg Tab 10Mg.....	39	Allergy Rlf Liq 50/20Ml.....	41	Amlodipine-Valsartan-HCTZ	72
All Day Alog Tab 5-120Mg.....	40	Allergy Tab 10Mg.....	41	Ammonium Lactate.....	79
All Day Pain Tab 220Mg.....	115	Allergy Tab 180Mg.....	41	Amnesteem.....	79
All Day Relf Tab 220Mg.....	115	Allergy Tab 4Mg.....	41	Amoxapine.....	36
Allergy 24Hr Tab 10Mg.....	40	Allergy-D Tab 12 Hour.....	41	Amoxicillin.....	25
Allergy 24Hr Tab 180Mg.....	40	Allergy-D Tab 5-120Mg.....	41	Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....	25
Allergy Cap 25Mg.....	40	Allopurinol.....	39	Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER.....	25
Allergy Chil Chw 12.5Mg.....	40	Allrgy Relf Tab 5-120Mg.....	41	Amphetamine- Dextroamphetamine.....	76
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....	40	Alosetron HCl.....	88	Amphetamine- Dextroamphetamine ER.....	76
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml.....	40	Alphagan P.....	121	Amphotericin B.....	37
Allergy D Tab 5-120Mg.....	40	Alprazolam.....	60	Amphotericin B Liposome.....	37
Allergy D Tab 60-120Mg.....	40	Alrgy & Hive Tab 180Mg.....	41	Ampicillin.....	25
Allergy Med Liq 12.5/5Ml.....	40	Alrgy/Cong-D Tab 60-120Mg	41	Ampicillin Sodium.....	25
Allergy Nasa Spr 24Hr.....	44	Altavera.....	97	Ampicillin-Sulbactam Sodium	25
Allergy Rel Cap 10Mg.....	40	Alum/Mag/Sim Sus.....	90	Anagrelide HCl.....	67
Allergy Rel Cap 25Mg.....	40	Alum/Magnes/ Sus Simeth...	90	Anastrozole.....	47
Allergy Relf Cap 10Mg.....	40	Alunbrig.....	47		
Allergy Relf Cap 25Mg.....	40	Alyacen 1/35.....	97		
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml.....	40	Alyq.....	127		
Allergy Relf Liq 25/10Ml.....	40	Amantadine HCl.....	54		

Animal Shape Chw Complete	132	Antibiotic Oin 500Unit.....	28	Aspirin Low Tab 81Mg.....	115
Anoro Ellipta.....	128	Antifungal Cre 2%.....	38	Aspirin Low Tab 81Mg Ec...	115
Ant/Anti-Gas Chw 1000-60....	90	Antifungal Pow 2%.....	38	Aspirin Regi Tab 81Mg.....	115
Antacid & Sus Anti-Gas.....	90	Antihistamin Cap 25Mg.....	41	Aspirin Tab 325Mg.....	115
Antacid & Sus Antigas.....	90	Apraclonidine HCl.....	121	Aspirin Tab 325Mg Ec.....	115
Antacid & Sus Gas Relf.....	90	Aprepitant.....	37	Aspirin Tab 81Mg.....	115
Antacid Chw.....	90	Apri.....	97	Aspirin Tab 81Mg Ec.....	115
Antacid Chw 1000Mg.....	90	Aptivus.....	59	Aspirin-Dipyridamole ER.....	69
Antacid Chw 500Mg.....	90	Aranelle.....	97	Astagraf XL.....	108
Antacid Chw 750Mg.....	90	Aranesp.....	67, 68	Atazanavir Sulfate.....	59
Antacid Extr Chw 750Mg.....	90	Arcalyst.....	104	Atenolol.....	70
Antacid Fast Sus Relief.....	90	Arexvy.....	109	Atenolol-Chlorthalidone.....	72
Antacid I Sus.....	90	Arformoterol Tartrate.....	126	Athlete Foot Aer 1%.....	38
Antacid Iii Sus.....	90	Arikayce.....	22	Athlete Foot Aer 2%.....	38
Antacid Kids Chw 750Mg.....	90	Aripiprazole.....	61	Athlete Foot Cre 1%.....	38
Antacid Liq Sus.....	90	Aripiprazole ODT.....	61	Athlete Foot Pow 2%.....	38
Antacid M Sus.....	90	Aristada.....	61	Athlete Foot Spr 1%.....	38
Antacid Max Chw 1000Mg....	90	Aristada Initio.....	61	Athletes Ft Aer 1% Pow.....	38
Antacid Max Sus Anti-Gas....	90	Armodafinil.....	130	Athletes Ft Cre 1%.....	38
Antacid Max Sus Cherry.....	90	Arnuity Ellipta.....	125	Atomoxetine HCl.....	76
Antacid Mult Chw -Symptom	90	Arthr Pain Gel 1%.....	115	Atorvastatin Calcium.....	74
Antacid Sus Advanced.....	90	Arthrts Pain Tab 650Mg.....	17	Atovaquone.....	53
Antacid Sus Anti-Gas.....	90	Arthrts Pain Tab 650Mg Er...	17	Atovaquone-Proguanil HCl....	53
Antacid Sus Ex St.....	90	Asa Free Chw 160Mg Jr.....	114	Atropine Sulfate.....	119
Antacid Sus Max St.....	90	Asenapine Maleate.....	61	Aubra EQ.....	97
Antacid Sus Mint.....	90	Ashlyna.....	97	Augtyro.....	48
Antacid Ultr Chw 1000Mg....	90	Aspirin 81 Tab 81Mg Ec.....	115	Austedo.....	77
Antacid/Gas Chw Multi-Sy....	90	Aspirin Adlt Tab 81Mg.....	115	Auvelity.....	34
Anti-Fungal Cre 1%.....	38	Aspirin Adlt Tab 81Mg Ec....	115	Aviane.....	97
Anti-Gas Cap 180Mg.....	90	Aspirin Chld Chw 81Mg.....	115	Avmapki Fakzynja Co-Pack...	47
Antib + Pain Cre Relief.....	28	Aspirin Chw 81Mg.....	115	Avtozma.....	104
Antibiotic + Cre Pain Rlf.....	28	Aspirin Ec Tab 81Mg.....	115	Ayvakit.....	48
		Aspirin Free Tab 325Mg.....	115	Azathioprine.....	108
		Aspirin Low Chw 81Mg.....	115	Azelaic Acid.....	79

Azelastine HCl.....	120, 125	Besivance.....	120	Brimonidine Tartrate.....	121
Azithromycin.....	27	Besremi.....	107	Brimonidine Tartrate-Timolol	119
Aztreonam.....	22	Betaine.....	93	Brinzolamide.....	121
Azurette.....	97	Betamethasone Dipropionate	80	Brivaracetam.....	30
B		Betamethasone Dipropionate Aug.....	80	Bromocriptine Mesylate.....	103
B-12 Tab 1000Mcg.....	132	Betamethasone Valerate.....	80	Brukinsa.....	48
B-12 Tab 500Mcg.....	132	Betaseron.....	78	Budesonide.....	113, 125
B-6 Tab 100Mg.....	132	Betatemp Sus 160/5Ml.....	115	Budesonide ER.....	113
B-6 Tab 50Mg.....	132	Betaxolol HCl.....	70, 121	Bumetanide.....	73
B1 Tab 100Mg.....	132	Bethanechol Chloride.....	95	Buprenorphine.....	19
B12 Tab 500Mcg.....	132	Betimol.....	121	Buprenorphine HCl.....	21
B6 Natural Tab 100Mg.....	132	Bexarotene.....	53	Buprenorphine HCl-Naloxone HCl.....	21
Bacitracin Oin 500/Gm.....	28	Bexsero.....	109	Bupropion HCl.....	34
Bacitracin-Polymyxin B.....	120	Bicalutamide.....	46	Bupropion HCl SR.....	22, 34
Backache Rel Tab 500Mg...	115	Bicillin C-R.....	26	Bupropion HCl XL.....	34
Baclofen.....	56	Bicillin C-R 900/300.....	26	Buspirone HCl.....	60
Bafiertam.....	78	Bicillin L-A.....	26	Butalbital-Acetaminophen- Caffeine.....	20
Balsalazide Disodium.....	112	Biktarvy.....	57	Butalbital-Aspirin-Caffeine....	20
Balversa.....	48	Bisoprolol Fumarate.....	70	Bylvay.....	88
Balziva.....	97	Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	72	C	
Baqsimi One Pack.....	64	Blisovi 24 Fe.....	97	Ca Cit/Vit D Tab 315/250.....	83
Baraclude.....	57	Blisovi Fe 1.5/30.....	98	Cabergoline.....	103
Baza Antifun Cre 2%.....	39	Blujepa.....	22	Cablivi.....	69
BCG Vaccine.....	109	Bonsity.....	113	Cabometyx.....	48
Belsomra.....	129	Boostrix.....	109	Cal Cit+D3 Tab Maximum.....	83
Benazepril HCl.....	70	Bosentan.....	127	Calc Citr+D3 Tab 315-250.....	83
Benazepril-Hydrochlorothiazide	72	Bosulif.....	48	Calcipotriene.....	81, 82
Benlysta.....	105	Bosutinib.....	48	Calcitonin Salmon.....	113
Benzoyl Peroxide-Erythromycin	79	Braftovi.....	48	Calcitriol.....	113
Benzotropine Mesylate.....	53	Breo Ellipta.....	128	Calcium + D Tab 600-200.....	83
Bepotastine Besilate.....	120	Breztri Aerosphere.....	128	Calcium + D Tab 600Mg.....	83
Bepreve.....	120	Briellyn.....	98		

Calcium +D3 Tab Maximum	83	Carglumic Acid.....	84	Children Vit Chw.....	132
Calcium 600 Tab.....	83	Carteolol HCl.....	121	Childrens Chw /Iron.....	132
Calcium 600 Tab +D.....	83	Cartia XT.....	71	Childrens Chw Apap.....	114
Calcium 600 Tab +D/Mnrls...	83	Carvedilol.....	70	Childrens Chw Multivit.....	132
Calcium 600 Tab +D3.....	83	Cayston.....	126	Childrens Chw Pepto.....	90
Calcium Acetate.....	87	Cefaclor.....	24	Childrens Chw Vitamins.....	132
Calcium Carb Chw 500Mg....	90	Cefadroxil.....	24	Chld Allergy Liq 12.5/5ML.....	41
Calcium Carb Tab 600Mg....	83	Cefazolin Sodium.....	24	Chld Mltivit Chw /Mineral....	132
Calcium Citr Tab W/Vit D3....	84	Cefdinir.....	24	Chld Non-Asa Chw 80Mg Grp	114
Calcium Tab 600Mg.....	84	Cefepime HCl.....	24	Chlor-Phenir Tab 4Mg.....	41
Calcium Tab Vit D.....	84	Cefixime.....	24	Chlorhexidine Gluconate.....	78
Calcium+D3 Tab 315-250.....	84	Cefotetan Disodium.....	24	Chlorhist Tab 4Mg.....	41
Calcium/D Tab 600-200.....	84	Cefoxitin Sodium.....	24	Chloroquine Phosphate.....	53
Calcium/D3 Tab 600-5.....	84	Cefpodoxime Proxetil.....	24	Chlorphen Tab 4Mg.....	41
Calcium/D3 Tab 600Mg.....	84	Cefprozil.....	24	Chlorphenir Tab 12Mg Cr.....	41
Calquence.....	48	Ceftaroline Fosamil.....	24	Chlorphenir Tab 4Mg.....	41
Camila.....	102	Ceftazidime.....	24	Chlorpromazine HCl.....	54
Camrese Lo.....	98	Ceftriaxone Sodium.....	24, 25	Chlorthalidone.....	74
Camzyos.....	72	Cefuroxime Axetil.....	25	Chlorzoxazone.....	129
Candesartan Cilexetil.....	69	Cefuroxime Sodium.....	25	Choc Laxativ Chw 15Mg.....	29
Candesartan Cilexetil-HCTZ	72	Celecoxib.....	18	Cholbam.....	93
Caplyta.....	55	Cephalexin.....	25	Cholestyramine.....	74
Caprelsa.....	48	Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg.....	41	Cholestyramine Light.....	74
Capsinac Pak.....	116	Cetirizine Chw 10Mg.....	41	Ciclopirox.....	82
Captopril.....	70	Cetirizine Chw 5Mg.....	41	Ciclopirox Olamine.....	82
Carbamazepine.....	33	Cetirizine HCl.....	125	Cilostazol.....	69
Carbamazepine ER.....	33	Cetirizine Tab 10Mg.....	41	Cimduo.....	58
Carbidopa.....	54	Cetirizine Tab 5Mg.....	41	Cimetidine.....	89
Carbidopa-Levodopa.....	54	Cetrorelix Kit 0.25Mg.....	104	Cimetidine HCl.....	89
Carbidopa-Levodopa ER.....	54	Cetrotide Kit 0.25Mg.....	104	Cinacalcet HCl.....	113
Carbidopa-Levodopa ODT....	54	Chewable Chw Children.....	132	Cipro HC.....	122
Carbidopa-Levodopa- Entacapone.....	54	Child Asa Chw 81Mg.....	116	Ciprofloxacin HCl.....	27, 120
		Child Chew Chw Vitamins...	132	Ciprofloxacin in D5W.....	27
		Child Chew/ Chw Extra C....	132		

Ciprofloxacin-Dexamethasone 122	Clotrimazole.....37, 83	Ctexli.....88
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 122	Clotrimazole-Betamethasone 82	Curae Tab 1.5Mg..... 123
Citalopram Hydrobromide.....35	Clozapine..... 56	Cvs Acetamin Tab 325Mg... 116
Claravis.....79	Clozapine ODT..... 56	Cvs Allerg D Tab 60-120Mg...41
Clarithromycin..... 27	Coartem..... 53	Cvs Allergy Cap 25Mg..... 42
Clarithromycin ER..... 27	Cobenfy.....77	Cvs Allergy Dro 0.035%Op 122
Claritin Rdt Tab 5Mg.....41	Cobenfy Starter Pack.....77	Cvs Allergy Liq 25/10Ml..... 42
Clearlax Pow.....29	Colchicine..... 39	Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml..... 42
Clenpiq.....88	Colchicine-Probenecid.....39	Cvs Allergy Tab 10Mg.....42
Climara Pro..... 98	Colesevelam HCl.....74, 75	Cvs Allergy Tab 180Mg.....42
Clindacin ETZ..... 82	Colestipol HCl..... 75	Cvs Allergy Tab 5-120Mg.....42
Clindamycin HCl.....22	Colistimethate Sodium.....23	Cvs Allergy Tab 5Mg..... 42
Clindamycin Palmitate HCl....22	Combigan..... 119	Cvs Antacid Chw 1000Mg.....91
Clindamycin Phosphate.....22, 82, 83	Combivent Respimat..... 128	Cvs Antacid Chw 750Mg..... 91
Clindamycin Phosphate in D5W 22	Cometriq..... 48	Cvs Antacid Sus Anti-Gas.....91
Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide..... 79	Comfort Gel Sus.....90	Cvs Antacid Sus Antigas.....91
Clinolipid..... 85	Comfort Gel Sus Anti-Gas.....91	Cvs Antacid Sus Max Str..... 91
Clobazam.....32	Comp Allergy Tab 25Mg.....41	Cvs Antacid/ Sus Anti-Gas.... 91
Clobetasol Propionate..... 80	Compl Multiv Chw Childrns 132	Cvs Antibiot Cre Pain Rel..... 28
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 80	Complera..... 58	Cvs Aspirin Tab 325Mg..... 116
Clodan.....80	Constulose.....87	Cvs Aspirin Tab 81Mg Ec.... 116
Clomipramine HCl.....36	Copiktra.....48	Cvs B6 Tab 100Mg..... 133
Clonazepam.....60	Cornstarch Pow Baby..... 114	Cvs Baby Pow Cornstar..... 114
Clonazepam ODT.....60	Cosentyx..... 105	Cvs Children Chw Complete 133
Clonidine.....69	Cosentyx Sensoready..... 105	Cvs Childs Chw 80Mg..... 114
Clonidine HCl.....69	Cosentyx UnoReady..... 105	Cvs D3 Cap 250Mcg..... 133
Clonidine HCl ER.....76	Cotellic..... 48	Cvs Gas Relf Chw 125Mg.....91
Clopidogrel Bisulfate.....69	Creon.....93	Cvs Gas Relf Chw 80Mg.....91
Clorazepate Dipotassium..... 60	Cresemba.....37	Cvs Ibuprof Dro 50/1.25..... 116
	Crinone.....102	Cvs Iron Tab 325Mg.....84
	Cromolyn Sodium..... 93, 120, 127	Cvs Laxative Chw 15Mg..... 29
	Cryselle.....98	Cvs Laxative Tab 25Mg.....29

Cvs Naproxen Tab 220Mg...	116	Cystaran.....	119	Desloratadine.....	125
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn		D			
.....	130	D3 Cap 10000.....	133	Desmopressin Acetate.....	96
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint		D3 Cap 10000Unt.....	133	Desmopressin Acetate Spray	
.....	130	D3 Cap 250Mcg.....	133	.....	96
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig		D3 Hp Cap 250Mcg.....	133	Desonide.....	80
.....	130	D3 Max Str Cap 250Mcg.....	133	Desoximetasone.....	80
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit		D3 Tab 1000Unit.....	133	Desvenlafaxine Succinate ER	
.....	130	D3-50 Cap 50000Unt.....	133	.....	35
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....	130	Dabigatran Etxilate Mesylate		Dexamethasone.....	95
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn		.....	67	Dexamethasone Sodium	
.....	130	Dalfampridine ER.....	78	Phosphate.....	120
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint		Danazol.....	97	Dexlansoprazole.....	89
.....	130	Dantrolene Sodium.....	56	Dexmethylphenidate HCl.....	76
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig		Danziten.....	48	Dexmethylphenidate HCl ER	
.....	130	Dapagliflozin.....	75	.....	76
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit		Dapsone.....	45	Dextroamphetamine Sulfate	
.....	130	Daptacel.....	109	.....	76
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....	130	Daptomycin.....	23	Dextroamphetamine Sulfate ER	
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint		Darunavir.....	59	.....	76
.....	130	Dasatinib.....	48	Dextrose.....	85
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint		Daurismo.....	48	Dextrose-Sodium Chloride....	85
.....	130	Deblitane.....	102	Diacomit.....	32
Cvs Omeprazo Tab Odt 20Mg		Decongestant Tab 120Mg Er		Diazepam.....	32, 61
.....	123	.....	124	Diazepam Intensol.....	61
Cvs Purelax Pak.....	29	Decongestant Tab 30Mg....	124	Diazoxide.....	64
Cvs Purelax Pow.....	29	Deferasirox.....	87	Diclofenac Gel 1%.....	116
Cvs Senna Cap 8.6Mg.....	29	Deflazacort.....	95	Diclofenac Potassium.....	18
Cvs Senna Tab 8.6Mg.....	29	Delstrigo.....	58	Diclofenac Sodium.....	18, 82,
Cyclobenzaprine HCl.....	129	Demeclocycline HCl.....	28	121	
Cyclophosphamide.....	46	Depo-Estradiol.....	98	Diclofenac Sodium ER.....	18
Cycloserine.....	45	Depo-SubQ Provera 104.....	102	Dicloxacillin Sodium.....	26
Cyclosporine.....	108	Descovy.....	58	Dicyclomine HCl.....	88
Cyclosporine Modified.....	108	Desipramine HCl.....	36	Difacid.....	27
Cyred EQ.....	98			Diflunisal.....	18
Cystagon.....	93			Digoxin.....	72

Dihydroergotamine Mesylate	44	Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free... 119	119	Eligard.....	103
Dilantin.....	33	Double Antib Oin.....	28	Eliquis.....	67
Dilantin INFATABS.....	33	Double Oin Antibiot.....	29	Eliquis Starter Pack.....	67
Dilt-XR.....	72	Dovato.....	57	Eltrombopag Olamine.....	68
Diltiazem HCl.....	71	Doxazosin Mesylate.....	69	EluRyng.....	98
Diltiazem HCl ER.....	71	Doxepin HCl.....	36	Emgality.....	44
Diltiazem HCl ER Beads.....	71	Doxercalciferol.....	113	Emsam.....	35
Diltiazem HCl ER Coated Beads.....	71	Doxy 100.....	28	Emtricitabine.....	58
Dimethyl Fumarate.....	78	Doxycycline Hyclate.....	28	Emtricitabine-Rilpivirine- Tenofovir DF.....	58
Dimethyl Fumarate Starter Pack.....	78	Doxycycline Monohydrate.....	28	Emtricitabine-Tenofovir	
Diphen Tab 25Mg.....	42	Drizalma Sprinkle.....	77	Disoproxil Fumarate.....	58
Diphenhydram Cap 25Mg.....	42	Dronabinol.....	37	Emtriva.....	58
Diphenhydram Cap 50Mg.....	42	Drospirenone-Ethinyl Estradiol	98	Enalapril Maleate.....	70
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml	42	Droxia.....	68	Enalapril-Hydrochlorothiazide	72
Diphenhydram Liq 25/10Ml	42	Droxidopa.....	69	Enbrel.....	108
Diphenhydram Tab 25Mg.....	42	Duavee.....	98	Enbrel Mini.....	108
Diphenoxylate-Atropine.....	88	Dulera.....	128	Enbrel SureClick.....	108
Disulfiram.....	21	Duloxetine HCl.....	77	Engerix-B.....	109
Divalproex Sodium.....	62	Dupixent.....	105	EnilloRing.....	98
Divalproex Sodium ER.....	62	Dutasteride.....	94	Enoxaparin Sodium.....	67
Dofetilide.....	70	E		Ensacove.....	48
Dolishale.....	98	Ebglyss.....	105	Enskyce.....	98
Donepezil HCl.....	34	Econazole Nitrate.....	83	Entacapone.....	54
Donepezil HCl ODT.....	34	Econtra Os Tab 1.5Mg.....	123	Entecavir.....	57
Doptelet.....	69	Edarbi.....	69	Enteric Asa Tab 325Mg Ec	116
Doptelet Sprinkle.....	69	Edarbyclor.....	72	Entresto.....	73
Dorzolamide HCl.....	121	Eduvant.....	58	Entyvio Pen.....	105
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate.....	119	Eduvant PED.....	58	Enulose.....	87
		Efavirenz.....	58	Envarsus XR.....	108
		Efavirenz-Emtricitabine- Tenofovir.....	58	Epidiolex.....	30
		Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir	58	Epinastine HCl.....	120
				Epinephrine.....	126

Eplerenone.....	75	Eq Nicotine Gum 4Mg Mint	130	Errin.....	102
Eprontia.....	30	Eq Nicotine Gum 4Mg Orig	130	Ertapenem Sodium.....	26
Eq Acetamin Tab 500Mg....	116	Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...	130	Ery.....	83
Eq Allerg D Tab 60-120Mg....	42	Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...	130	Erythromycin.....	27, 83, 120
Eq Allergy Cap 25Mg.....	42	Eq Nicotine Loz 2Mg Mint...	130	Erythromycin Base.....	27
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....	42	Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...	131	Erythromycin Ethylsuccinate	27
Eq Allergy Tab 4Mg.....	42	Eq Nicotine Loz 4Mg Mint...	131	Escitalopram Oxalate.....	35
Eq Alrgy Rel Tab 180Mg.....	42	Eq Omepraz Tab 20Mg.....	123	Eslicarbazepine Acetate.....	33
Eq Antacid Chw 1000Mg.....	91	Eq Pain Reli Sus 160Mg/5	116	Esomeprazole Magnesium....	89
Eq Antacid Chw 160-105.....	91	Eq Pain Reli Tab 500Mg.....	116	Estarylla.....	98
Eq Antacid Chw 750Mg.....	91	Eq Vege Laxa Tab 8.6Mg.....	29	Estradiol.....	98
Eq Antacid Sus Max St.....	91	Eql Acetamin Tab 325Mg....	116	Estradiol Valerate.....	98
Eq Arthritis Gel 1%.....	116	Eql Allergy Tab 25Mg.....	42	Estring.....	98
Eq Arthrts Tab 650Mg.....	17	Eql Allergy Tab 4Mg.....	42	Eszopiclone.....	129
Eq Aspirin Chw 81Mg.....	116	Eql Antacid Chw 1000Mg.....	91	Ethacrynic Acid.....	73
Eq Aspirin Tab 325Mg.....	116	Eql Antacid Chw Fruit.....	91	Ethambutol HCl.....	45
Eq Calcium Tab Citr+D.....	84	Eql Antacid Chw Pepprmnt...	91	Ethosuximide.....	32
Eq Famotidin Tab 10Mg.....	95	Eql Aspirin Chw 81Mg.....	116	Etodolac.....	19
Eq Gas Relie Cap 125Mg.....	91	Eql Aspirin Tab 325Mg Ec...	116	Etodolac ER.....	19
Eq Gas Relie Cap 180Mg.....	91	Eql B-12 Tab 1000Mcg.....	133	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol	98
Eq Gas Relif Cap 125Mg.....	91	Eql B-6 Tab 100Mg.....	133	Etravirine.....	58
Eq Ibuprofen Tab 200-38Mg	116	Eql Calcium Tab Citr/D3.....	84	Eulexin.....	46
Eq Ibuprofen Tab 200Mg....	116	Eql Gas Gone Chw 125Mg....	91	Everolimus.....	48, 108
Eq Laxative Chw 15Mg.....	29	Eql Heartbrn Tab 10Mg.....	95	Evotaz.....	59
Eq Laxative Pow 3350.....	29	Eql Ibu Pm Tab 200-38Mg...	116	Exemestane.....	47
Eq Laxative Tab 25Mg.....	29	Eql Laxative Chw 15Mg.....	29	Exxua.....	35
Eq Loratadin Tab 10Mg.....	42	Eql Laxative Tab 25Mg.....	29	Exxua Titration Pack.....	35
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn	130	Eqvegetable Tab 8.6Mg.....	29	Eye Itch Ref Dro 0.035%Op	122
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint	130	Ergotamine-Caffeine.....	44	Eye Itch Rel Dro 0.035%Op	122
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...	130	Erivedge.....	48	Ezetimibe.....	75
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn	130	Erleada.....	46	Ezetimibe-Simvastatin.....	75
		Erlotinib HCl.....	48		

F		
Falmina.....	98	Fiasp..... 65
Famciclovir.....	57	Fiasp FlexTouch..... 65
Famotidine.....	89	Fiasp PenFill..... 65
Famotidine Tab 10Mg.....	95	Fidaxomicin..... 27
Fanapt.....	55	Finasteride..... 94
Fanapt Titration Pack A.....	55	Fingolimod HCl..... 78
Fanapt Titration Pack B.....	55	Fintepla..... 30
Fanapt Titration Pack C.....	55	Finzala..... 98
Fasenra.....	128	Firmagon..... 103
Fasenra Pen.....	128	Flarex..... 121
Febuxostat.....	39	Flecainide Acetate..... 70
Feirza 1.5/30.....	98	Fluconazole..... 37, 38
Feirza 1/20.....	98	Fluconazole in Sodium Chloride..... 37
Felbamate.....	30	Flucytosine..... 38
Felodipine ER.....	71	Fludrocortisone Acetate..... 95
Fenofibrate.....	74	Flunisolide..... 125
Fenofibrate Micronized.....	74	Fluocinolone Acetonide..... 80, 123
Fenofibric Acid.....	74	Fluocinolone Acetonide Scalp..... 80
Fentanyl.....	19	Fluocinonide..... 81
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....	84	Fluocinonide Emulsified Base..... 81
Ferrous Sulf Tab 325Mg.....	84	Fluorometholone..... 121
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec... 84		Fluorouracil..... 82
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....	84	Fluoxetine HCl..... 35
Fetzima.....	35	Fluphenazine Decanoate..... 54
Fetzima Titration.....	35	Fluphenazine HCl..... 54, 55
Feverall Sup 120Mg.....	18	Flurbiprofen..... 19
Feverall Sup 650Mg.....	18	Flurbiprofen Sodium..... 121
Fevr Reducng Sup 120Mg.... 18		Fluticasone Propionate..... 81, 125
Fexofen/Pse Tab 180-240.....	42	Fluticasone-Salmeterol..... 129
Fexofen/Pse Tab 60-120Mg.....	42	Fluvastatin Sodium..... 74
Fexofenadine Tab 180Mg.....	42	Fluvastatin Sodium ER..... 74
Fexofenadine Tab 60Mg.....	42	Fluvoxamine Maleate..... 36
		Follistim Aq Inj 300Unit..... 96
		Follistim Aq Inj 600Unit..... 96
		Follistim Aq Inj 900Unit..... 96
		Fondaparinux Sodium..... 67
		Foot&Sneaker Aer 1%..... 39
		Fosamprenavir Calcium..... 59
		Fosfomycin Tromethamine.... 23
		Fosinopril Sodium..... 70
		Fosinopril Sodium-HCTZ..... 73
		Fotivda..... 48
		Fruity Chews Chw..... 133
		Fruity Chews Chw /Iron..... 133
		Fruzaqla..... 48
		Ft 24 Hour Spr 55Mcg..... 44
		Ft 8Hr Pain Tab 650Mg..... 18
		Ft Allergy Tab 10Mg..... 42
		Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 42
		Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg..... 42
		Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml..... 43
		Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg..... 43
		Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg..... 43
		Ft Alrgy Rlf Tab 4Mg..... 43
		Ft Alrgy&Con Tab 60-120Mg..... 43
		Ft Antacid Chw 500Mg..... 91
		Ft Antacid Chw 750Mg..... 91
		Ft Antacid Sus Antigas..... 91
		Ft Antifunga Cre 1%..... 39
		Ft Antifunga Cre 2%..... 39
		Ft Arthritis Gel 1%..... 116
		Ft Aspirin Chw 81Mg..... 116
		Ft Aspirin Tab 325Mg..... 116

Ft Aspirin Tab 325Mg Ec.....	116	Fyavolv.....	98	Gengraf.....	108
Ft Aspirin Tab 81Mg.....	116	Fycompa.....	31	Genotropin.....	96
Ft Calc Citr Tab +Vita D3.....	84	Fyremadel Sol 250/0.5.....	104	Genotropin MiniQuick.....	96
Ft Calcium Tab 600Mg.....	84	G		Gentamicin Sulfate.....	22, 83, 120
Ft Childrens Chw Multi.....	133	Gabapentin.....	32	Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	22
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....	114	Galantamine Hydrobromide	34	Genuine Asa Tab 325Mg.....	117
Ft Clearlax Pow.....	29	Galantamine Hydrobromide ER	34	Genuine Aspr Tab 325Mg...	117
Ft Double Oin Antibiot.....	29	Galbriela.....	98	Genvoya.....	57
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....	91	Gallifrey.....	102	Geri-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	43
Ft Gas Relie Chw 125Mg.....	91	Gamunex-C.....	104	Geri-Dryl Tab 25Mg.....	43
Ft Ibuprofen Cap 200Mg.....	116	Ganirelix Ac Inj 250/0.5.....	104	Geri-Kot Tab 8.6Mg.....	29
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....	117	Gardasil 9.....	110	Geri-Lanta Sus.....	92
Ft Ibuprofen Tab 200-38Mg	117	Gas Relief Cap 125Mg.....	91	Geri-Lanta Sus Max St.....	92
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....	117	Gas Relief Cap 180Mg.....	91	Geri-Mox Sus.....	92
Ft Iron Tab 325Mg.....	84	Gas Relief Chw 125Mg.....	91	Gilotrif.....	48
Ft Iron Tab 65Mg.....	84	Gas Relief Chw 80Mg.....	91	Glatiramer Acetate.....	78
Ft Naloxone Spr 4Mg.....	122	Gas Relief Dro 20/0.3Ml.....	91	Glatopa.....	78
Ft Naproxen Cap 220Mg.....	117	Gas Relief Dro 40/0.6Ml.....	91	Gleostine.....	46
Ft Nicotine Gum 2Mg.....	131	Gas Relief Dro Infants.....	91	Glimepiride.....	63
Ft Nicotine Gum 4Mg.....	131	Gas Relief Sus.....	91	Glipizide.....	63
Ft Nicotine Loz 2Mg.....	131	Gas Relief Sus Infants.....	92	Glipizide ER.....	63
Ft Nicotine Loz 4Mg.....	131	Gatifloxacin.....	120	Glipizide-Metformin HCl.....	63
Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....	124	Gauze.....	114	Glucagon Emergency.....	64
Ft Omeprazol Tab 20Mg.....	123	Gavilax Pow.....	29	Glycolax Pow 3350 Nf.....	29
Ft Pain Reli Tab 500Mg.....	117	GaviLyte-C.....	88	Glycopyrrolate.....	88
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....	29	GaviLyte-G.....	88	Glyxambi.....	63
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg.....	133	GaviLyte-N with Flavor Pack	88	Gnp Acetamin Tab 325Mg	117
Ft Vit B-12 Tab 500Mcg.....	133	Gavreto.....	48	Gnp All Day Tab Allergy.....	43
Ft Vit B-6 Tab 100Mg.....	133	Gefitinib.....	48	Gnp Allergy Cap 25Mg.....	43
Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....	133	Gemfibrozil.....	74	Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....	43
Ft Vit D3 Tab 25Mcg.....	133	Gemtesa.....	94	Gnp Allergy Tab 25Mg.....	43
Fungi-Guard Cre 1%.....	39	Generlac.....	88	Gnp Allergy Tab 4Mg.....	43
Furosemide.....	73				

Gnp Antacid Chw 1000Mg.... 92	Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 131	Gvoke Kit..... 64
Gnp Antacid Chw 160-105.... 92	Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 131	Gvoke PFS..... 64
Gnp Antacid Chw 750Mg..... 92	Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 131	H
Gnp Antacid Sus Cherry..... 92	Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 131	Haegarda..... 104
Gnp Antacid Sus Coolmint.... 92	Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 131	Hailey 24 Fe..... 98
Gnp Antacid Sus Original..... 92	Gnp Omepraz Tab 20Mg..... 124	Hailey Fe 1/20..... 98
Gnp Antacid Sus Reg St..... 92	Gnp Omeprazo Cap 20Mg 124	Halobetasol Propionate..... 81
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg..... 92	Gnp Omeprazo Tab 20Mg Odt 124	Haloperidol..... 55
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 117	Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 117	Haloperidol Decanoate..... 55
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 117	Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg..... 29	Haloperidol Lactate..... 55
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 117	Gnp Vit B-12 Tab 500Mcg... 133	Havrix..... 110
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 117	Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 133	Healthylax Pow..... 29
Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec... 117	Gnp Vit D Tab 1000Unit..... 133	Heartbrn Ant Chw 160-105.... 92
Gnp Calcium Tab Cit +D3..... 84	Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.... 133	Heartbrn Rel Sus Cherry..... 92
Gnp Children Chw Extra C 133	Gomekli..... 48	Heartbrn Rlf Chw 160-105..... 92
Gnp Children Sus Pain&Fev 117	Gonal-F Inj 1050Unit..... 96	Heartburn Chw Ex St..... 92
Gnp Clearlax Pak 3350..... 29	Gonal-F Inj 450Unit..... 96	Heartburn Sus Relief..... 92
Gnp Clearlax Pow..... 29	Gonal-F Rff Inj 300/0.48..... 97	Heather..... 102
Gnp D3 Cap 250Mcg..... 133	Gonal-F Rff Inj 450/0.72..... 97	Heparin Sodium..... 67
Gnp Deconge Tab 30Mg..... 124	Gonal-F Rff Inj 75Unit..... 97	Heplisav-B..... 110
Gnp Diclofen Gel 1%..... 117	Gonal-F Rff Inj 900/1.44..... 97	Her Style Tab 1.5Mg..... 123
Gnp Gas Relf Chw 125Mg..... 92	Goodsense Sus Ant/Gas..... 92	Hernexeos..... 48
Gnp Gas Relf Chw 80Mg..... 92	Goodsense Sus Antacid..... 92	Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 84
Gnp Ibuprofe Tab 200-38Mg 117	Granisetron HCl..... 37	Hiberix..... 110
Gnp Little Chw Ones..... 133	Griseofulvin Microsize..... 38	Hm Antacid Chw 750Mg..... 92
Gnp Naloxone Spr 4Mg..... 122	Griseofulvin Ultramicrosize... 38	Hm Nicotine Gum 2Mg..... 131
Gnp Nasal Tab 120Mg Er.... 124	Guanfacine HCl ER..... 77	Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 131
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 131	Gvoke HypoPen 2-Pack..... 64	Hm Pain Rlf Tab 650Mg..... 18
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 131		Humalog..... 65
		Humalog Junior KwikPen..... 65
		Humalog KwikPen..... 65
		Humalog Mix 50/50 KwikPen 65

Humalog Mix 75/25.....	65	Ibu.....	19	Insulin Lispro.....	66
Humalog Mix 75/25 KwikPen		Ibuprofen.....	19	Insulin Lispro Junior KwikPen	
.....	65	Ibuprofen Cap 200Mg.....	117	.....	66
Humatin.....	22	Ibuprofen Dro 50/1.25.....	117	Insulin Lispro Prot & Lispro...	66
Humulin 70/30.....	65	Ibuprofen Pm Tab 200-38Mg		Insulin Syringes, Needles....	114
Humulin 70/30 KwikPen.....	65	.....	117	Intelence.....	58
Humulin N.....	65	Ibuprofen Tab 200Mg.....	117	Intralipid.....	85
Humulin N KwikPen.....	65	Icatibant Acetate.....	104	Introvale.....	99
Humulin R.....	65	Iclevia.....	99	Invega Hafyera.....	55
Humulin R U-500 KwikPen....	65	Iclusig.....	49	Invega Sustenna.....	55, 56
Hydralazine HCl.....	75	IDHIFA.....	49	Invega Trinza.....	56
Hydrochlorothiazide.....	74	Idvynso.....	59	IPOL.....	110
Hydrocodone-Acetaminophen		Ilevo.....	121	Ipratropium Bromide.....	126
.....	20	Imatinib Mesylate.....	49	Ipratropium Bromide HFA...	125
Hydrocodone-Ibuprofen.....	20	Imbruvica.....	49	Ipratropium-Albuterol.....	129
Hydrocort Cre 0.5%.....	79	Imipenem-Cilastatin.....	26	Irbesartan.....	69
Hydrocort Oin 0.5%.....	79	Imipramine HCl.....	36	Irbesartan-Hydrochlorothiazide	
Hydrocortisone.....	81, 95, 113	Imiquimod.....	82	.....	73
Hydrocortisone Butyrate.....	81	Imkeldi.....	49	Iron Supplem Tab Therapy....	84
Hydrocortisone Valerate.....	81	Imovax Rabies.....	110	Iron Tab 325Mg.....	84
Hydrocortisone-Acetic Acid		Inbrija.....	54	Iron Tab 65Mg.....	84
.....	123	Incassia.....	102	Isentress.....	57
Hydromorphone HCl.....	20	Increlex.....	96	Isentress HD.....	57
Hydromorphone HCl		Incruse Ellipta.....	125	Isibloom.....	99
Preservative Free.....	20	Indapamide.....	74	Isolyte-P in D5W.....	85
Hydroxychloroquine Sulfate		Indomethacin.....	19	Isolyte-S pH 7.4.....	85
.....	53	Infanrix.....	110	Isoniazid.....	45
Hydroxyurea.....	47	Ingrezza.....	77	Isosorbide Dinitrate.....	76
Hydroxyzine HCl.....	60	Inluriyo.....	46	Isosorbide Dinitrate-	
Hydroxyzine Pamoate.....	60	Inlyta.....	49	Hydralazine.....	73
Hyrnuo.....	49	Inqovi.....	47	Isosorbide Mononitrate.....	76
I		Inrebic.....	49	Isosorbide Mononitrate ER....	76
Ibandronate Sodium.....	113	Instacort 5 Cre 0.5%.....	79	Isotretinoin.....	79
Ibrance.....	49	Insulin Glargine-yfgh.....	66	Itovebi.....	49
Ibuprofen.....	19			Itraconazole.....	38

Ivabradine HCl.....	73	KCl in Dextrose-NaCl.....	85	Lactulose.....	88
Ivermectin.....	53	KCl-Lactated Ringers-D5W....	85	Lagevrio.....	60
Iwifin.....	47	Kelnor 1/35.....	99	Lamivudine.....	57, 58
Ixiaro.....	110	Kerendia.....	75	Lamivudine-Zidovudine.....	58
J		Kesimpta.....	78	Lamotrigine.....	31
Jaimiess.....	99	Ketoconazole.....	38, 83	Lansoprazole.....	89
Jakafi.....	49	Ketorolac Tromethamine.....	121	Lantus.....	66
Jakafi XR.....	49	Ketotif Fum Dro 0.035%Op		Lantus SoloStar.....	66
Jantoven.....	67	.....	122	Lapatinib Ditosylate.....	49
Janumet XR.....	63	Kineret.....	105	LARIN 1.5/30.....	99
Januvia.....	63	Kinrix.....	110	LARIN 1/20.....	99
Jardiance.....	75	Kisqali.....	49	LARIN Fe 1.5/30.....	99
Jasmiel.....	99	Klor-Con.....	85	LARIN Fe 1/20.....	99
Jaypirca.....	49	Klor-Con 10.....	85	Latanoprost.....	122
Jaythari.....	95	Klor-Con 8.....	85	Laxative Chw 15Mg.....	29
Jentaduetto.....	63	Klor-Con M10.....	85	Laxative Max Tab 25Mg.....	29
Jentaduetto XR.....	63	Klor-Con M15.....	85	Laxative Pow Osmotic.....	30
Jinteli.....	99	Klor-Con M20.....	85	Laxative Reg Tab 15Mg.....	30
Jock Itch Cre 1%.....	39	Kloxxado.....	21	Laxative Tab 25Mg.....	30
Journavx.....	114	Kls Allergy Tab 25Mg.....	43	Lazcluze.....	47
Jubbonti.....	113	Kls Arthriti Gel 1%.....	117	Leflunomide.....	108
Jublia.....	83	Kls Aspirin Tab 81Mg Ec.....	117	Lenalidomide.....	46
Juleber.....	99	Kls Ibuprofn Tab 200Mg.....	117	Lenvima 10MG Daily Dose....	49
Juluca.....	57	Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg		Lenvima 12MG Daily Dose....	49
Junel 1.5/30.....	99	.....	117	Lenvima 14MG Daily Dose....	49
Junel 1/20.....	99	Komzifti.....	47	Lenvima 18MG Daily Dose....	49
Junel Fe 1.5/30.....	99	Koselugo.....	49	Lenvima 20MG Daily Dose....	50
Junel Fe 1/20.....	99	Krazati.....	49	Lenvima 24MG Daily Dose....	50
Junel Fe 24.....	99	Kurvelo.....	99	Lenvima 4MG Daily Dose.....	50
Jynneos.....	110	Kymbee.....	95	Lenvima 8MG Daily Dose.....	50
K		L		Lessina.....	99
Kaitlib Fe.....	99	L-Glutamine.....	85	Letrozole.....	47
Kalydeco.....	126	Labetalol HCl.....	70	Leucovorin Calcium.....	53
Kariva.....	99	Lacosamide.....	33	Leukeran.....	46

Leuprolide Acetate.....	103	Lisinopril.....	70	Lumakras.....	50
Levalbuterol HCl.....	126	Lisinopril-Hydrochlorothiazide	73	Lumigan.....	122
Levalbuterol Tartrate.....	126	Lithium.....	62	Lumryz.....	130
Levetiracetam.....	31	Lithium Carbonate.....	62	Lumryz Starter Pack.....	130
Levetiracetam ER.....	31	Lithium Carbonate ER.....	62	Lupron Depot.....	103
Levetiracetam ODT.....	31	Little Chw Animals.....	133	Lupron Depot-Ped.....	103
Levobunolol HCl.....	121	Livalo.....	74	Lurasidone HCl.....	61
Levocarnitine.....	93	Livtency.....	56	Lybalvi.....	61
Levocetirizine Dihydrochloride	125	LoJaimiess.....	99	Lyleq.....	102
Levofloxacin.....	27, 120	Lokelma.....	87	Lynkuet.....	77
Levofloxacin in D5W.....	27	Lomustine.....	46	Lynparza.....	50
Levonest.....	99	Lonsurf.....	47	Lysodren.....	47
Levonorgestr Tab 1.5Mg.....	123	Loperamide HCl.....	88	Lytgobi.....	50
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	99	Lopinavir-Ritonavir.....	59	Lyumjev.....	66
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day.....	99	Loradamed Tab 10Mg.....	43	Lyumjev KwikPen.....	66
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	99	Loratadine Cap 10Mg.....	43	Lyza.....	102
Levothyroxine Sodium.....	103	Loratadine Chw 5Mg.....	43	M	
Levoxyl.....	103	Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....	43	M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	43
Lidocaine.....	21	Loratadine Tab 10Mg.....	43	M-M-R II.....	110
Lidocaine HCl.....	21	Lorazepam.....	61	M-Pap Liq 160/5Ml.....	18
Lidocaine Viscous.....	21	Lorbrena.....	50	Macitentan.....	127
Lidocaine-Prilocaine.....	21	Loryna.....	99	Magnebind Tab 300.....	84
Lifyorli.....	50	Losartan Potassium.....	69	Magnebind Tab 400.....	133
Liletta.....	102	Losartan Potassium-HCTZ.....	73	Magnesium Sulfate.....	85
Linezolid.....	23	Lotemax.....	121	Malathion.....	82
Linzess.....	88	Lotemax SM.....	121	Maraviroc.....	59
Liomny.....	103	Loteprednol Etabonate.....	121	Marlissa.....	100
Liothyronine Sodium.....	103	Lovastatin.....	74	Marplan.....	35
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml.....	43	Low-Ogestrel.....	99	Matulane.....	46
Lisdexamfetamine Dimesylate	76	Loxapine Succinate.....	55	Matzim LA.....	72
		Lubiprostone.....	88	Mavyret.....	57
		Luizza 1.5/30.....	99	Maximum D3 Cap 325Mcg	133
		Luizza 1/20.....	99	Meclizine HCl.....	37

Medi-Phedryl Cap 25Mg.....	43	Methylprednisolone.....	95	Mm Aspirin Tab Low Dose	117
Medroxyprogesterone Acetate	102	Metoclopramide HCl.....	37	Mm Fexofenad Tab 180Mg... 43	
Mefloquine HCl.....	53	Metolazone.....	74	Modafinil.....	130
Megestrol Acetate.....	102	Metoprolol Succinate ER.....	70	Modeyso.....	47
Mekinist.....	50	Metoprolol Tartrate.....	71	Moexipril HCl.....	70
Mektovi.....	50	Metoprolol-Hydrochlorothiazide	73	Molindone HCl.....	55
Melelya.....	102	Metronidazole.....	23	Mometasone Furoate....	81, 125
Meloxicam.....	19	Metyrosine.....	73	Montelukast Sodium.....	125
Memantine HCl.....	34	Mexiletine HCl.....	70	Morphine Sulfate.....	20
Memantine HCl ER.....	34	Mibelas 24 Fe.....	100	Morphine Sulfate ER.....	19
Memantine HCl-Donepezil HCl ER.....	34	Micaderm Cre 2%.....	39	Mounjaro.....	63
Menopur Inj 75Unit.....	104	Micafungin Sodium.....	38	Movantik.....	88
MenQuadfi.....	110	Miconazole 3.....	38	Moxifloxacin HCl.....	27, 120
Menveo.....	110	Miconazole Cre 2%.....	39	Moxifloxacin HCl in NaCl.....	27
Mercaptopurine.....	47	Miconazole Sol 2%.....	39	MResvia.....	110
Meropenem.....	26, 27	Miconazorb Pow Af 2%.....	39	Multaq.....	70
Mesalamine.....	112	Microgestin 1.5/30.....	100	Multi Antibi Cre Plus.....	29
Mesalamine ER.....	112	Microgestin 1/20.....	100	Multi Vit/FI Dro 0.5Mg/ML....	133
Mesna.....	53	Microgestin Fe 1.5/30.....	100	Multi-Vit/Fe Dro /FI 0.25.....	133
Metformin HCl.....	63	Microgestin Fe 1/20.....	100	Multi-Vit/FI Dro /Fe 0.25.....	134
Metformin HCl ER.....	63	Midodrine HCl.....	69	Multi-Vit/FI Dro 0.5Mg/ML....	134
Methadone HCl.....	19	Miebo.....	119	Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4.....	85
Methazolamide.....	122	Mifepristone.....	104	Multivit/FI Dro 0.25Mg.....	134
Methenamine Hippurate.....	23	Miglitol.....	63	Multivit/FI Sus 0.25Mg.....	134
Methimazole.....	104	Miglustat.....	93	Multivitamin Chw Children	134
Methocarbamol.....	129	Mili.....	100	Multivitamin Chw Iron.....	134
Methotrexate Sodium.....	108	Minocycline HCl.....	28	Mupirocin.....	83
Methoxsalen Rapid.....	82	Minoxidil.....	75	Mupirocin Calcium.....	83
Methscopolamine Bromide... 88		Miralax Pow 3350 Nf.....	30	My Choice Tab 1.5Mg.....	123
Methsuximide.....	32	Mirtazapine.....	35	My Way Tab 1.5Mg.....	123
Methylphenidate HCl.....	77	Mirtazapine ODT.....	35	Mycophenolate Mofetil.....	109
Methylphenidate HCl ER.....	77	Misoprostol.....	89	Mycophenolate Sodium.....	109

Myrbetriq.....	94	Neomycin-Polymyxin- Bacitracin-Hydrocortisone...	119	Nicotine Pol Gum 2Mg Orig	131
N		Neomycin-Polymyxin- Dexamethasone.....	119	Nicotine Pol Gum 2Mg Ref	131
Nabumetone.....	19	Neomycin-Polymyxin- Gramicidin.....	120	Nicotine Pol Gum 2Mg Strt	131
Nadolol.....	71	Neomycin-Polymyxin-HC....	119, 123	Nicotine Pol Gum 2Mgfruit	131
Nafcillin Sodium.....	26	Nerlynx.....	50	Nicotine Pol Gum 4Mg.....	131
Naloxone HCl.....	21	Neuac.....	79	Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn	131
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....	122	Neulasta.....	68	Nicotine Pol Gum 4Mg Mint	131
Naloxone Spr.....	122	Neupro.....	54	Nicotine Pol Gum 4Mg Orig	131
Naloxone Spr 4Mg.....	122	Nevirapine.....	58	Nicotine Pol Gum 4Mg Ref	132
Naltrexone HCl.....	21	Nevirapine ER.....	58	Nicotine Pol Gum 4Mg Strt	132
Naproxen.....	19	New Day Tab 1.5Mg.....	123	Nicotine Pol Gum 4Mgfruit	132
Naproxen DR.....	19	Nexletol.....	75	Nicotine Pol Loz 2Mg Chry	132
Naproxen Sod Cap 220Mg	117	Nexlizet.....	75	Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn	132
Naproxen Sod Tab 220Mg	117	Nexplanon.....	102	Nicotine Pol Loz 2Mg Mini	132
Naproxen Tab 220Mg.....	117	Niacin.....	75	Nicotine Pol Loz 2Mg Mint	132
Naratriptan HCl.....	45	Niacin ER.....	75	Nicotine Pol Loz 4Mg Chry	132
Narcan Spr 4Mg.....	122	Niacor.....	75	Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn	132
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac... 44		Nicardipine HCl.....	71	Nicotrol NS.....	22
Nasal Decong Tab 120Mg Er	124	Nicotine Gum 2Mg.....	131	Nifedipine ER.....	71
Nasal Decong Tab 30Mg....	124	Nicotine Gum 2Mgfruit.....	131		
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg.....	30	Nicotine Gum 4Mg.....	131		
Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....	84	Nicotine Loz 2Mg Mint.....	131		
Natacyn.....	120	Nicotine Loz 4Mg Cinn.....	131		
Nateglinide.....	63	Nicotine Loz 4Mg Mint.....	131		
Natura-Lax Pow 3350 Nf.....	30	Nicotine Loz Mini 2Mg.....	131		
Nayzilam.....	32	Nicotine Pol Gum 2Mg.....	131		
Nebivolol HCl.....	71	Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn	131		
Necon 0.5/35.....	100	Nicotine Pol Gum 2Mg Mint	131		
Nefazodone HCl.....	36				
Neomycin Sulfate.....	22				
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	120				

Nifedipine ER Osmotic Release 71	Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 100	Olmesartan Medoxomil..... 69
Nikki..... 100	Nortrel 0.5/35..... 100	Olmesartan Medoxomil-HCTZ 73
Nilotinib HCl..... 50	Nortrel 1/35..... 100	Olmesartan-Amlodipine-HCTZ 73
Nilutamide..... 46	Nortrel 7/7/7..... 100	Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 75
Nimodipine..... 71	Nortriptyline HCl..... 36	Omeprazole..... 89
Ninlaro..... 50	Novolin R FlexPen..... 66	Omeprazole Cap 20.6Mgdr 124
Nintedanib Esylate..... 128	NovoLog..... 66	Omeprazole Cap 20Mg..... 124
Nitazoxanide..... 53	NovoLog FlexPen..... 66	Omeprazole Tab 20Mg..... 124
Nitisinone..... 93	NovoLog PenFill..... 66	Omeprazole Tab 20Mg Dr... 124
Nitro-Bid..... 76	Nubeqa..... 46	Omeprazole Tab 20Mg Odt 124
Nitrofurantoin Macrocrystal... 23	Nucala..... 129	Omeprazole Tab Odt 20Mg 124
Nitrofurantoin Monohydrate 23	Nuedexta..... 77	Ondansetron HCl..... 37
Nitroglycerin..... 76	Nuplazid..... 56	Ondansetron ODT..... 37
Nizatidine..... 89	Nurtec ODT..... 44	Onureg..... 47
Non-Asa Jr Tab 160Mg Qm... 18	Nutrilipid..... 85	Opcicon Tab 1.5Mg..... 123
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 114	Nuzyra..... 28	Opienza..... 61
Non-Aspirin Chw 80Mg..... 114	Nyamyc..... 83	Option 2 Tab 1.5Mg..... 123
Non-Aspirin Sus 160/5Ml.... 118	Nylia 1/35..... 100	Opvee..... 21
Non-Aspirin Tab 325Mg..... 118	Nylia 7/7/7..... 100	Orenitram..... 127, 128
Non-Aspirin Tab 500Mg..... 118	Nystatin..... 38, 83	Orenitram Month 1..... 127
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 118	Nystop..... 83	Orenitram Month 2..... 127
Nora-BE..... 102	O	Orenitram Month 3..... 127
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol..... 100	Octagam..... 104	Orgovyx..... 47
Norethindrone..... 102	Octreotide Acetate..... 104	Orkambi..... 126
Norethindrone Acetate..... 102	Odefsey..... 58	Orquidea..... 102
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol..... 100	Odomzo..... 50	Orserdu..... 46
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe..... 100	Odor Control Aer Powd 1%... 39	Oseltamivir Phosphate..... 60
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 100	Ofloxacin..... 27, 120, 123	Osenvelt..... 113
	Ogsiveo..... 47	Osphena..... 102
	Ojemda..... 50	Otezla..... 105
	Ojjaara..... 50	
	Olanzapine..... 61	
	Olanzapine ODT..... 61	

Otezla XR.....	105	Pain Relievr Tab 500Mg.....	118	Pharbedryl Cap 25Mg.....	43
Otezla/Otezla XR Initiation Pack.....	105	Pain/Fever Sup 120Mg.....	18	Pharbedryl Cap 50Mg.....	43
Oxacillin Sodium.....	26	Paliperidone ER.....	56	Phenelzine Sulfate.....	35
Oxacillin Sodium in Dextrose	26	Panretin.....	53	Phenobarbital.....	32
Oxcarbazepine.....	33	Pantoprazole Sodium.....	89	Phenytek.....	33
Oxybutynin Chloride.....	94	Paricalcitol.....	113	Phenytoin.....	33
Oxybutynin Chloride ER.....	94	Paroxetine HCl.....	36	Phenytoin Sodium Extended	33
Oxycodone HCl.....	20	Paxlovid.....	60	Phyrago.....	50
Oxycodone-Acetaminophen	20	Pazopanib HCl.....	50	Pifeltro.....	58
Ozempic.....	63, 64	Pediaplarpd Liq 0.625/ML....	43	Pilocarpine HCl.....	78, 122
P					
Pain & Fever Chw 160Mg....	114	Pediarix.....	110	Pimecrolimus.....	81
Pain & Fever Liq 160/5ML.....	18	PedvaxHIB.....	111	Pimozide.....	55
Pain & Fever Sus 160/5ML... 118		Peg 3350 Pow.....	30	Pimtrea.....	100
Pain Relief Cap 500Mg.....	18	PEG-3350-Electrolytes.....	88	Pindolol.....	71
Pain Relief Chw 160Mg.....	114	PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl.....	88	Pioglitazone HCl.....	64
Pain Relief Liq 160/5ML.....	18	Pegasys.....	107	Pioglitazone HCl-Glimepiride	64
Pain Relief Liq 500/15ML.....	18	Pemazyre.....	50	Pioglitazone HCl-Metformin HCl	64
Pain Relief Sus 160/5ML.....	118	Penbraya.....	111	Piperacillin-Tazobactam.....	26
Pain Relief Tab 200Mg.....	118	Penicillamine.....	95	Piqray.....	51
Pain Relief Tab 325Mg.....	118	Penicillin G Potassium.....	26	Pirfenidone.....	128
Pain Relief Tab 500Mg.....	118	Penicillin G Sodium.....	26	Piroxicam.....	19
Pain Relief Tab 650Mg.....	18	Penicillin V Potassium.....	26	Plan B Tab 1.5Mg.....	123
Pain Relieve Sup 120Mg.....	18	Penmenvy.....	111	Plenamine.....	86
Pain Relieve Sup 650Mg.....	18	Pentacel.....	111	Podofilox.....	82
Pain Relieve Sus 160/5ML... 118		Pentamidine Isethionate.....	53	Poly Bacitra Oin.....	29
Pain Relieve Tab 325Mg.....	118	Pentasa.....	112	Polyeth Glyc Pow 3350.....	30
Pain Relieve Tab 500Mg.....	118	Pentoxifylline ER.....	73	Polyeth Glyc Pow 3350 Nf.....	30
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr	118	Pepcid Ac Tab 10Mg.....	95	Polymyxin B Sulfate.....	23
Pain Relievr Chw 80Mg.....	114	Perindopril Erbumine.....	70	Polymyxin B-Trimethoprim	120
Pain Relievr Liq 500/15ML....	18	Periogard.....	78	Pomalidomide.....	46
		Permethrin.....	82	Portia-28.....	100
		Perphenazine.....	37		
		Pharbechlor Tab 4Mg.....	43		

Posaconazole.....	38	Primaquine Phosphate.....	53	Pyrukynd Taper Pack.....	93
Potassium Chloride.....	86	Primidone.....	32	Q	
Potassium Chloride ER.....	86	Priorix.....	111	Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er	
Potassium Chloride in Dextrose		Probenecid.....	39	.....	18
5%.....	86	Prochlorperazine.....	37	Qc Acetamino Sus 160/5MI	
Potassium Chloride in NaCl		Prochlorperazine Maleate.....	37	.....	118
.....	86	Procrit.....	68	Qc All Day Cap 10Mg.....	43
Potassium Chloride		Procto-Med HC.....	113	Qc Allergy Cap 25Mg.....	43
Microencapsulated ER.....	86	Progesterone.....	102	Qc Allergy Cap Relief.....	43
Potassium Citrate ER.....	86	Prograf.....	109	Qc Allergy Tab 25Mg.....	43
Pramipexole Dihydrochloride		Prolastin-C.....	93	Qc Allergy Tab 4Mg.....	43
.....	54	Promethazine HCl.....	37	Qc Antacid Chw 1000Mg.....	92
Prasugrel HCl.....	69	Propafenone HCl.....	70	Qc Antacid Chw 500Mg.....	92
Pravastatin Sodium.....	74	Propafenone HCl ER.....	70	Qc Antacid Chw 750Mg.....	92
Praziquantel.....	53	Propranolol HCl.....	71	Qc Antacid Sus.....	92
Prazosin HCl.....	69	Propranolol HCl ER.....	71	Qc Antacid Sus Anti-Gas.....	92
Pred Mild.....	121	Propylthiouracil.....	104	Qc Antacid Sus Max Str.....	92
Prednisolone.....	95	ProQuad.....	111	Qc Antifunga Cre 1%.....	39
Prednisolone Acetate.....	121	Prosol.....	86	Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg.....	18
Prednisolone Sodium		Protriptyline HCl.....	36	Qc Aspirin Chw 81Mg.....	118
Phosphate.....	95, 121	Pseudoephedr Tab 120Mg Er		Qc Aspirin Tab 325Mg.....	118
Prednisone.....	95	.....	124	Qc Aspirin Tab 325Mg Ec...	118
Prednisone Intensol.....	95	Pseudoephedr Tab 30Mg....	124	Qc Ath Foot Aer 2%.....	39
Pregabalin.....	77, 78	Pseudofed Tab 30Mg.....	125	Qc Calcium Tab 600Mg.....	84
Premarin.....	100	Pulmozyme.....	126	Qc Childrens Chw Complete	
Premasol.....	86	Pure Calcium Tab Carbonat		.....	134
Premphase.....	100	.....	84	Qc Childrens Chw Extra C...	134
Prempro.....	100	Pyquvi.....	96	Qc Childrens Chw Iron.....	134
Prenatal.....	87	Pyrazinamide.....	45	Qc Diclofena Gel 1%.....	118
Prevalite.....	75	Pyridostigmine Bromide.....	45	Qc Famotidin Tab Acid Red	
Previdolrx Pak Analgesi.....	118	Pyridostigmine Bromide ER		.....	95
Prevymis.....	56	.....	45	Qc Gas Relf Chw 125Mg.....	92
Prezcobix.....	59	Pyridoxine Tab 50Mg.....	134	Qc Gas Relie Cap 250Mg.....	92
Prezista.....	59	Pyrimethamine.....	53	Qc Ibuprofen Cap 200Mg....	118
Priftin.....	45	Pyrukynd.....	93	Qc Ibuprofen Dro 50/1.25...	118

Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 118	Reclipsen..... 100	Rivive Spr 3/0.1ML..... 122
Qc Naproxen Cap 220Mg.... 118	Recombivax HB..... 111	Rizatriptan Benzoate..... 45
Qc Omepraza Tab 20Mg..... 124	Relenza Diskhaler..... 60	Rizatriptan Benzoate ODT..... 45
Qc Pain Reli Liq 500/15ML.... 18	Repaglinide..... 64	Rocklatan..... 119
Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg..... 30	Repatha..... 75	Roflumilast..... 127
Qc Vit B12 Tab 500Mcg..... 134	Repatha SureClick..... 75	Romvimza..... 51
Qc Vit B6 Tab 100Mg..... 134	Restasis MultiDose..... 119	Ropinirole HCl..... 54
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 134	Restasis Single-Use Vials.... 119	Rosuvastatin Calcium..... 74
Qc Vit D3 Tab 25Mcg..... 134	Retevmo..... 51	Rosyrach..... 101
Qinlock..... 51	Revcovi..... 93	Rotarix..... 111
Quadracel..... 111	Revuforj..... 47	RotaTeq..... 111
Quetiapine Fumarate..... 62	Rexulti..... 56	Roweepra..... 31
Quetiapine Fumarate ER..... 62	Reyataz..... 59	Rozlytrek..... 51
Quinapril HCl..... 70	Rezdiffra..... 114	Rubraca..... 51
Quinapril-Hydrochlorothiazide 73	Rezlidhia..... 51	Rufinamide..... 33
Quinidine Gluconate ER..... 70	Rhopressa..... 122	Rukobia..... 59
Quinidine Sulfate..... 70	Ribavirin..... 57	Ryaltris..... 125
Quinine Sulfate..... 53	Rifabutin..... 45	Rydapt..... 51
Qulipta..... 44	Rifampin..... 45	S
Quviviq..... 129	Rilpivirine HCl..... 58	Sacubitril-Valsartan..... 73
Qvar RediHaler..... 125	Riluzole..... 77	Sancuso..... 37
R	Rimantadine HCl..... 60	Santyl..... 82
RabAvert..... 111	Rinvoq..... 106	Sapropterin Dihydrochloride 93
Rabeprazole Sodium..... 89	Rinvoq LQ..... 105	Savella..... 78
Radicava ORS Starter Kit..... 77	Risedronate Sodium..... 113	Savella Titration Pack..... 78
Raldesyl..... 36	Risperidone..... 62	Sb Allergy Tab 10Mg..... 44
Raloxifene HCl..... 102	Risperidone Microspheres ER 62	Sb Allergy Tab 25Mg..... 44
Ramelteon..... 129	Risperidone ODT..... 62	Sb Antacid Sus Anti-Gas..... 92
Ramipril..... 70	Ritonavir..... 59	Sb Aspirin Tab 325Mg..... 118
Ranolazine ER..... 73	Rivaroxaban..... 67	Sb Aspirin Tab 325Mg Ec.... 118
Rasagiline Mesylate..... 54	Rivastigmine..... 34	Sb Backache Tab 500Mg.... 118
Royaldee..... 113	Rivastigmine Tartrate..... 34	Sb Child Asa Chw 81Mg..... 118
React Tab 1.5Mg..... 123	Rivelsa..... 101	Sb Gas Relf Chw 125Mg..... 92

Sb Ibuprofen Tab 200Mg....	118	Siladryl Alr Liq 12.5/5Ml.....	44	Sodium Bicar Tab 10Gr.....	93
Sb Non-Asa Chw 160Mg.....	114	Sildenafil Citrate.....	128	Sodium Bicar Tab 325Mg.....	93
Sb Non-Asa Chw 80Mg Frt		Silodosin.....	94	Sodium Bicar Tab 650Mg.....	93
.....	114	Silver Sulfadiazine.....	82	Sodium Chloride.....	86
Sb Non-Asa Chw 80Mg Grp		Simbrinza.....	122	Sodium Fluoride.....	86
.....	114	Simethicone Cap 125Mg.....	92	Sodium Phenylbutyrate.....	93
Sb Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	30	Simethicone Cap 180Mg.....	93	Sodium Polystyrene Sulfonate	
Scemblix.....	51	Simethicone Chw 125Mg.....	93	.....	87
Scopolamine.....	37	Simethicone Chw 80Mg.....	93	Sodium Sulfate-Potassium	
Secuado.....	62	Simethicone Dro 40/0.6Ml....	93	Sulfate-Magnesium Sulfate...	88
Selegiline HCl.....	54	Simethicone Sus 20/0.3Ml....	93	Sofosbuvir-Velpatasvir.....	57
Selenium Sulfide.....	81	Simvastatin.....	74	Solifenacin Succinate.....	94
Selzentry.....	59	Sinus & Cong Tab 30Mg.....	125	Soliqua.....	64
Senna Cap 8.6Mg.....	30	Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er		Soltamox.....	46
Senna Laxati Tab 8.6Mg.....	30	.....	125	Somavert.....	104
Senna Syp 26.4/15.....	30	Sirolimus.....	109	Sorafenib Tosylate.....	51
Senna Syp 8.8/5Ml.....	30	Sirturo.....	45	Sotalol HCl.....	70
Senna Syp 8.8Mg/5.....	30	Sitagliptin Phosphate-		Sotyktu.....	106
Senna Tab 8.6Mg.....	30	Metformin HCl.....	64	Spiriva HandiHaler.....	126
Senna-Extra Tab 17.2Mg.....	30	Skyclarys.....	77	Spiriva Respimat.....	126
Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	30	Skyrizi.....	106	Spirolactone.....	75
Senna-Tabs Tab 8.6Mg.....	30	Skyrizi Pen.....	106	Spirolactone-HCTZ.....	73
Senna-Time Tab 8.6Mg.....	30	Sm Allergy Tab 60Mg.....	44	Sprintec 28.....	101
Sennosides Tab 8.6Mg.....	30	Sm Antacid Sus Advanced....	93	Spritam ODT.....	31
Senokot Extr Tab 17.2Mg.....	30	Sm Aspirin Chw 81Mg.....	118	SPS.....	87
Senokot Tab 8.6Mg.....	30	Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...	119	SSD.....	82
Serevent Diskus.....	126	Sm Child Asa Chw 81Mg.....	119	St Joseph Chw Low 81Mg...	119
Sertraline HCl.....	36	Sm Ibuprofen Tab 200Mg...	119	Starjemza.....	106
Setlakin.....	101	Sm Loratadin Tab 10Mg.....	44	Steqeyma.....	106
Sevelamer Carbonate.....	87	Sm Nicotine Gum 2Mg.....	132	Stiolto Respimat.....	129
Sharobel.....	102	Sm Nicotine Gum 4Mg.....	132	Stivarga.....	51
Shewise Tab 1.5Mg.....	123	Sm Nicotine Gum 4Mg Mint		Stoboclo.....	113
Shingrix.....	111	.....	132	Streptomycin Sulfate.....	22
Signifor.....	104	Smooth Anta Chw Fruit.....	93	Stribild.....	57
		Smooth Antac Chw 750Mg...	93		

Suboxone.....	21	Tafinlar.....	51	Thioridazine HCl.....	55
Subvenite.....	31	Tagrisso.....	51	Thiothixene.....	55
Sucraid.....	94	Take Action Tab 1.5Mg.....	123	Tiadyt ER.....	72
Sucralfate.....	89	Talzenna.....	51	Tiagabine HCl.....	32
Suflave.....	88	Tamoxifen Citrate.....	46	Tibsovo.....	51
Sulfacetamide Sodium.....	120	Tamsulosin HCl.....	94	Ticagrelor.....	69
Sulfacetamide-Prednisolone	119	Tarina 24 Fe.....	101	Ticovac.....	111
Sulfadiazine.....	28	Tarina Fe 1/20 EQ.....	101	Tigecycline.....	23
Sulfamethoxazole- Trimethoprim.....	28	Tasimelteon.....	129	Tilia Fe.....	101
Sulfasalazine.....	113	Tazarotene.....	79	Timolol Maleate.....	45, 121
Sulindac.....	19	Tazicef.....	25	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	121
Sumatriptan.....	45	Telmisartan.....	69	Tinidazole.....	23
Sumatriptan Succinate.....	45	Telmisartan-Amlodipine.....	73	Tivicay.....	57
Sunitinib Malate.....	51	Telmisartan-HCTZ.....	73	Tivicay PD.....	57
Sunlenca.....	59	Temazepam.....	130	Tizanidine HCl.....	56
Super Calciu Tab 600Mg.....	84	Tenivac.....	111	Tobi Podhaler.....	126
Suphedrine Tab 120Mg Er	125	Tenofovir Disoproxil Fumarate	58	TobraDex.....	119
Sure Result Mis Dss Pack...	119	Tepmetko.....	51	Tobramycin.....	120, 127
Sutab.....	89	Terazosin HCl.....	94	Tobramycin Sulfate.....	22
Sv Iron Tab 325Mg.....	84	Terbinafine Cre 1%.....	39	Tobramycin-Dexamethasone	120
Syeda.....	101	Terbinafine HCl.....	38	Tofacitinib Citrate.....	106
Symbicort.....	129	Terconazole.....	38	Tofacitinib Citrate ER.....	106
Sympazan.....	32	Teriflunomide.....	78	Tolnaftate Aer 1%.....	39
Symtuza.....	59	Teriparatide.....	113	Tolnaftate Cre 1%.....	39
Synjardy.....	64	Testosterone.....	97	Tolnaftate Pow 1%.....	39
Synjardy XR.....	64	Testosterone Cypionate.....	97	Tolterodine Tartrate.....	94
Synthroid.....	103	Testosterone Enanthate.....	97	Tolterodine Tartrate ER.....	94
T		Tetrabenazine.....	77	Tolvaptan.....	87
Tabloid.....	47	Tetracycline HCl.....	28	Topiramate.....	31
Tabrecta.....	51	Tezspire.....	106	Toremifene Citrate.....	47
Tacrolimus.....	81, 109	Thalomid.....	46	Torpenz.....	51
Tadalafil.....	94, 128	Theophylline.....	127	Torse mide.....	73
		Theophylline ER.....	127		

Total Allerg Tab 25Mg.....	44	Triamcinolone Acetonide.....	78, 81	Unithroid.....	103
Toujeo Max SoloStar.....	66	Triamterene.....	74	Ursodiol.....	89
Toujeo SoloStar.....	67	Triamterene-HCTZ.....	73	V	
TPN Electrolytes.....	87	Triderm.....	81	Valacyclovir HCl.....	57
Tradjenta.....	64	Trientine HCl.....	87	Valchlor.....	46
Tramadol HCl.....	21	Trifluoperazine HCl.....	55	Valganciclovir HCl.....	56
Trandolapril.....	70	Trifluridine.....	120	Valproic Acid.....	31, 32
Trandolapril-Verapamil HCl ER	73	Trihexyphenidyl HCl.....	53	Valsartan.....	69
Tranexamic Acid.....	69	Trijardy XR.....	64	Valsartan-Hydrochlorothiazide	73
Tranylcypromine Sulfate.....	35	Trikafta.....	127	Valtoco 10MG Dose.....	32
Travasol.....	87	Trimethoprim.....	23	Valtoco 15MG Dose.....	32
Travoprost.....	122	Trimipramine Maleate.....	36	Valtoco 20MG Dose.....	32
Trazodone HCl.....	36	Trintellix.....	36	Valtoco 5MG Dose.....	32
Trelegy Ellipta.....	129	Tripolidine Dro 0.938Mg.....	44	Valtya 1/35.....	101
Tremfya.....	106	Triumeq.....	58	Valtya 1/50.....	101
Tremfya One-Press.....	106	Triumeq PD.....	59	Vancomycin HCl.....	23
Tremfya Pen.....	106	TrophAmine.....	87	Vanflyta.....	51
Tremfya-Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis Induction	106	Trospium Chloride.....	94	Vaqta.....	112
Tretinoin.....	53, 79	Trulance.....	88	Varenicline Tartrate.....	22
Tretinoin Microsphere.....	79	Trulicity.....	64	Varivax.....	112
Tri-Estarylla.....	101	Trumenba.....	112	Vascepa.....	75
Tri-Legest Fe.....	101	Truqap.....	51	Vaxchora.....	112
Tri-Lo-Estarylla.....	101	Tukysa.....	51	Velivet.....	101
Tri-Lo-Sprintec.....	101	Turalio.....	51	Veltassa.....	87
Tri-Mili.....	101	Turqoz.....	101	Vemlidy.....	57
Tri-Sprintec.....	101	Twinrix.....	112	Venclexta.....	51, 52
Tri-VyLibra.....	101	Tyenne.....	107	Venclexta Starting Pack.....	52
Tri-VyLibra Lo.....	101	Tymlos.....	114	Venlafaxine HCl.....	36
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac	44	Typhim VI.....	112	Venlafaxine HCl ER.....	36
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac	44	Tyrvaya.....	120	Ventolin HFA.....	126
		U		Veozah.....	77
		Ubrelvy.....	44	Verapamil HCl.....	72
		Udenyca.....	68	Verapamil HCl ER.....	72

Verquvo.....	76	Vivitrol.....	21	Xigduo XR.....	64
Versacloz.....	56	Vivotif.....	112	Xiidra.....	120
Verzenio.....	52	Vonjo.....	47	Xofluza.....	60
Vectura.....	101	Voquezna.....	89	Xolair.....	107
Vienna.....	101	Voquezna Dual Pak.....	89	Xolremdi.....	68
Vigabatrin.....	32	Voquezna Triple Pak.....	89	Xospata.....	52
Vigafyde.....	32	Voranigo.....	52	Xpovio.....	52
Vilazodone HCl.....	36	Voriconazole.....	38	Xtampza ER.....	20
Vimkunya.....	112	Vosevi.....	57	Xtandi.....	46
Viorele.....	101	Vowst.....	89	Xulane.....	101
Viracept.....	59	Vraylar.....	56	Y	
Viread.....	59	Vyfemla.....	101	Yargesa.....	94
Vitamin B 6 Tab 50Mg.....	134	VyLibra.....	101	Yesintek.....	107
Vitamin B-1 Tab 100Mg.....	134	Vyndamax.....	94	YF-VAX.....	112
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg.....	134	Vyzulta.....	122	YI Vit B-6 Tab 100Mg.....	135
		W		Yulithira.....	52
Vitamin B-12 Tab 500Mcg... 134		Wal-Sporin Oin.....	29	Yuvaferm.....	101
Vitamin B-6 Tab 100Mg.....	134	Warfarin Sodium.....	67	Z	
Vitamin B-6 Tab 50Mg.....	134	Welireg.....	94	Zafemy.....	101
Vitamin B1 Tab 100Mg.....	134	Winrevair.....	128	Zafirlukast.....	125
Vitamin B12 Tab 1000Mcg.....	134	Wixela Inhub.....	129	Zaleplon.....	130
Vitamin B12 Tab 500Mcg... 134		Wymzya Fe.....	101	Zarxio.....	69
Vitamin B6 Tab 100Mg.....	134	Wyost.....	114	Zejala.....	52
Vitamin B6 Tab 50Mg.....	134	X		Zelboraf.....	52
Vitamin D Cap 1250Mcg.....	134	Xalkori.....	52	Zelvysia.....	94
Vitamin D Tab 1000Unit.....	134	Xarah Fe.....	101	Zenatane.....	79
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....	134	Xarelto.....	67	Zenpep.....	94
Vitamin D3 Cap 10000.....	134	Xarelto Starter Pack.....	67	Ziclopro Pak.....	119
Vitamin D3 Cap 10000Unt... 134		Xatmep.....	109	Zidovudine.....	59
Vitamin D3 Cap 50000Unt... 134		Xcopri.....	33, 34	Ziprasidone HCl.....	62
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 135		Xdemvy.....	120	Ziprasidone Mesylate.....	62
Vitamin D3 Tab 25Mcg.....	135	Xelria Fe.....	101	Zirgan.....	56
Vitrakvi.....	52	Xermelo.....	88	Zokinvy.....	94
		Xifaxan.....	23	Zolinza.....	47

Zolpidem Tartrate.....	130	Zoryve.....	82	Zurzuva.....	35
Zonisade.....	34	Zovia 1/35.....	101	Zykadia.....	52
Zonisamide.....	34	Ztalmy.....	33		

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 866-242-7726, TTY 711

8 a.m.-8 p.m., los 7 días de la semana, oct a mzo; 8 a.m.-5:30 p.m., lunes-viernes, abr a set