



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

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

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 866-622-8054, TTY 711

de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

**United
Healthcare®**

Número de ID del Formulario 00026002, versión 24
H6824_071425_112530_C SP v1.11

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de
2026

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

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

Introducción

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

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	5
B1. ¿Qué medicamentos están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (Para abreviar, la llama Lista de Medicamentos.).....	5
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	5
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	6
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos?.....	8
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento?.....	8
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete HI-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?.....	9
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	9
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?	9
B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete HI-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	11
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	12
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?.	12
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?.....	12
B16. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	13
B17. ¿UHC Dual Complete HI-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?	13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?.....	13
B19. ¿Cuál es mi copago?.....	14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento.....	15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	214

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. 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 Complete HI-Y1.

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. 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 aquí respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos*. Puede leer todas las Preguntas Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) si desea más información, o buscar una pregunta y respuesta.

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

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

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

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. 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 Complete HI-Y1 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan**. Las actualizaciones de la *Lista de Medicamentos* se publican mensualmente en el sitio web.
- También puede llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página para consultar la *Lista de Medicamentos* actual.

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

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

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos quitar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los reemplazamos con ciertas nuevas versiones de ese medicamento, pero el costo del nuevo medicamento seguirá siendo de \$0. 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 Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. 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 Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. 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 Complete HI-Y1 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete HI-Y1 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete HI-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete HI-Y1 requiere que usted haga la terapia escalonada. Esto significa que tendrá que probar otros medicamentos en un cierto orden para su enfermedad. Tal vez tenga que probar un medicamento antes de que cubramos otro medicamento. Si su profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente**, busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 214. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) y los productos que no son medicamentos.

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

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

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

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, 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**

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

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

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, o
- las reglas del plan de 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 Complete HI-Y1, o
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Si está pasando por un cambio en su nivel de cuidado, por ejemplo, será trasladado de un hospital a un centro de cuidado a largo plazo, en cualquier momento del año, es posible que cubramos un suministro temporal de 31 días del medicamento que necesita. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

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

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

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

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

Para obtener más información sobre los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 5** de la *Evidence of Coverage*.

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B19. ¿Cuál es mi copago?

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

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

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

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete HI-Y1 al **866-622-8054**, TTY **711**, de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

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

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

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

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

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

PA (Prior Authorization) - Preautorización

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

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete HI-Y1 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada

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

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

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

LA (Limited Access) - Acceso limitado

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

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

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

7D (7 Day Limit) - Límite de 7 días

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

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Analgésicos		
<i>8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr arthrts tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>apra elx 160/5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld asafree elx 80/2.5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED LIQ 160/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>m-pap liq 160/5ml (líquido) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MIDOL TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$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 500/15ml (líquido) *</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)	
PAINQUIL LIQ 1000MG (LÍQUIDO)*	\$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)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)</i>	\$0	PA
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	\$0	
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	\$0	
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	\$0	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
<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>	\$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	\$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Analgésicos opiáceos, acción corta		
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días)
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (2700ml por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	\$0	7D; DL
<i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (3900ml por cada 30 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)</i>	\$0	DL
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	\$0	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	\$0	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	\$0	
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	\$0	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL
Agentes para dejar de fumar		
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	\$0	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL
<i>varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
<i>bisacodyl sup 10mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
BLACK-DRAUGH TAB LAX-SENN (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
COLACE 2IN1 TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
COLACE CAP 100MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
COLACE CLEAR CAP 50MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
COLACE EXTRA CAP 250MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fiber cap 0.52gm (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs purelax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily fib pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily fiber pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily fiber pow 51.7% (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>disposable ene single (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate sod cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate sod cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dss cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dss cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dss/senna tab 50-8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SS CAP 100MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUP 10MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUS 1200MG (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB PINK (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>easy-lax cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ene single (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ready- ene -to-use (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ready- ene to-use (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ENEMEEZ MINI ENE (ENEMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>eq clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq daily fib pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq enema ene double (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mineral oil (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stool sof cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stool sof cap 250mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eql clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql enema ene rtu (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fiber pow 28.3% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fiber pow therapy (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql gentle tab laxative (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql smooth pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber laxatv tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber laxtiv cap 0.52gm (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap cap 0.52gm (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber-caps tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber-lax tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FIBERCON TAB 625MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>fibr lax+cal tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FRESKARO SOL MAG CIT (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft fiber lax tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft fiber pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft fiber pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gntle lax sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mag citra sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mag citra sol lemon (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mineral ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mineral oil (aceite) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft senna lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gavilax pow (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentle laxat sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin ped sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin sup 1gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GLYCERIN SUP 2GM (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin sup 2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycern chld sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glycerin sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mag citr sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus original (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mineral oil (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp senna lx tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense oil mineral (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm enema ene r-t-u (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYDROCIL POW 95% (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
INSTALAX POW (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>laxaclear pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative max tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative pls tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative reg tab 15mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol lemon (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL PAK 4 IN 1 (PAQUETE)*	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 28.3%ORG (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 43% (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% SF (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6%ORG (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 1200/15 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 2400/30 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN SUS 400/5ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 400/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mineral oil (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mineral oil ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mineral oil oil laxative (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mm clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nat veg lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naturl fiber pow 28.3% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naturl fiber pow 58.6% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONELAX SENNA SYP 8.8/5ML (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pediatric ene enema (enema) *</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)	
PROCTOZONE- SUP 1.2G (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-B SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-G SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>psyllium fib cap 0.52gm (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>psyllium fib pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>psyllium see pow 100% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc fiber pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc fiber tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc fiber the pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative pow (powder) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc natural pow vegetabl (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ready to use ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow orange (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb docusate tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb glycerin sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna laxati tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna plus tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna s tab 8.6-50mg (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-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sennosides tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth lax pow (polvo) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>smooth lax pow 3350 (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sorbitol sol 70% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soft cap 240mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 240mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil cap 0.52gm (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 100% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 28.3% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 58.6% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</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)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
BLUJEPa (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i>	\$0	
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>fosfomycin tromethamine (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>linezolid (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	\$0	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i>	\$0	
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	\$0	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0	
<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>	\$0	DL
<i>vancomycin hcl (125mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>vancomycin hcl (250mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
DIFICID (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>fidaxomicin (tableta oral)</i>	\$0	DL
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0	
Tetraciclínas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
<i>antibiotic oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitracin oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BACITRAYCIN OIN 500/GM (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq firstaid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>first aid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antibioti oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp triple oin antibiot (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LANABIOTIC OIN (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL KIT SANITIZE (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
<i>poly bacitra oin (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
POLYSPORIN OIN (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc triple oin antibiot (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin frst aid (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-sporin oin (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
<i>brivaracetam (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>brivaracetam (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>felbamate (tableta oral)</i>	\$0	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (720ml por cada 30 días)
<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>	\$0	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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>	\$0	
<i>levetiracetam (100mg/ml solución oral)</i>	\$0	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LEVETIRACETAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>topiramate (25mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>topiramate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valproic acid (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	\$0	
Modificadores del canal de calcio		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	\$0	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (480ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	\$0	DL; QL (5 EA por cada 30 días)
<i>gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)</i>	\$0	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	\$0	
<i>primidone (tableta oral)</i>	\$0	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	
<i>eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>phenytek (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>rufinamide (40mg/ml suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>rufinamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	ST; DL
<i>zonisamide (cápsula oral)</i>	\$0	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
<i>memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	\$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>memantine hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>memantine hcl (2mg/ml solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
<i>memantine hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL
<i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>mirtazapine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
Inhibidores de la Monoaminoxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MARPLAN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	\$0	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>	\$0	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	\$0	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	\$0	
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EXXUA TITRATION PACK (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	DL
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	ST; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nefazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0	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>	\$0	
<i>paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	DL
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	\$0	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	\$0	PA; DL
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>promethazine hcl (25mg supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
<i>aprepitant (125mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	PA; DL; QL (6 EA por cada 28 días)
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (900ml por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (8mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	\$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
<i>anti-nausea sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-nausea sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-nausea sol liquid (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nausea sol relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nausea contr sol (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nausea relie sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
<i>3 day vaginl cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>7 day vagina cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>anti-fungal spr 2% (aerosol) *</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 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>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	\$0	
<i>clotrimazole cre 1% vag (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 3 day (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>eq miconaz 7 cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 7 day vag cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 2% (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft clotrimaz cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft miconaz 3 kit combo pk (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	\$0	
LAMISIL AT CRE 1% (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF AER 2% (AEROSOL, POLVO EN AEROSOL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	\$0	
<i>miconazole 3 cre 4% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combinat (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combo pk (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre tube/kit (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 sup 100mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazorb pow af 2% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 CRE 4% (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT 200MG/2% (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)</i>	\$0	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>odor control aer powd 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ODOR EATERS AER 1% (POLVO EN AEROSOL)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ODOR-X ATHLE AER 1% (POLVO EN AEROSOL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<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>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	\$0	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	\$0	
TINACTIN AER 1% (AEROSOL)*	\$0 (Sin receta)	
TINACTIN CRE 1% (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
TINEACIDE CRE (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate cre 1% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
<i>voriconazole (200mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	\$0	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	\$0	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antiherpéticos		
Antivirales		
<i>docosanol cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
ALAVERT D-12 TAB 5-120MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) *	\$0 (Sin receta)	
ALAVERT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) *	\$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 tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day alrg tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ALLEGRA ALRG TAB 180MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-fex tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-tec d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-tec tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aller/conges tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allerclear d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allerclear d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allerclear tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy 24hr tab 10mg (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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</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 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 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</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 relf tab d-24 (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab d12 (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab deconges (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf liq 50/20ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy-d 12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy-d 24 tab 10/240 (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allrgy d-12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allrgy rel d tab 4mg/60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allrgy rlf d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>allrgy rlf-d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alrgy & hive tab 180mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL CAP 25MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cetiriz/pse tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</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)	
CLARITIN RDT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN SOL 5MG/5ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN TAB 10MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN-D TAB 10-240MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)*	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN-D TAB 5-120MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	\$0 (Sin receta)	
<i>comp allergy tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy cap 25mg (cápsula)*</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)	
DAYHIST ALRG TAB 12 HOUR (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
DIABET TUSS SYP ALLERGY (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 25MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 50MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
DIMETAPP CHW CGH/ALLE (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diphenhydram tab 25mg (tableta) *</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 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq alrg/cong tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</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>eq sleep-aid tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy tab 25mg (tableta) *</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 d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</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)	
<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 nite slp tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft sleep aid 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 sleep tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LOHIST-D LIQ (LÍQUIDO)*	\$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>loratadine-d tab 5-120 er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mm fexofenad tab 180mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>night time tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nighttime tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
NYTOL QUICK TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy cap 25mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>rest simply tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sleep aid tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sleep-aid tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sleep-tabs tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SOMINEX NIGH TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
SOMINEX TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
UNISOM TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl cap 25mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex allr tab 180mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex alrg tab 60mg 12h (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex tab 180mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin chl sol 5mg/5ml (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)*</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>wal-itin d tab 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-tap elx cld/alle (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-zyr d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-zyr tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ZYRTEC ALLGY TAB 10MG (TABLETA) *	\$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)	\$0	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	\$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	\$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Profilácticos		
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	\$0	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	\$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antituberculosos		
<i>cycloserine (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	\$0	DL
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	\$0	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rifampin (cápsula oral)</i>	\$0	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
<i>cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	\$0	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>lomustine (100mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abirtega (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	\$0	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pomalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>mercaptopurine (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	\$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.^a generación		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>letrozole (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días)
<i>bosutinib (400mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (80mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	\$0	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
GOMEKLI (1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (126 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (2MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	PA; DL; QL (168 EA por cada 28 días)
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
HYRNUO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBRANCE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
IDHIFA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 28 días)
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (27 EA por cada 28 días)
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MEKINIST (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>nilotinib hcl (150mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (200mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (50mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pazopanib hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
RUBRACA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
SCSEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCSEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCSEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
<i>sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>torpenz (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
<i>yulithira (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>mesna (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>ivermectin (3mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (420ml por cada 30 días)
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>primaquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pyrimethamine (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>quinine sulfate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate (tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i>	\$0	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA
Antiparkinsonianos, otros		
<i>amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>amantadine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>amantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>entacapone (tableta oral)</i>	\$0	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0	DL
<i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
<i>carbidopa (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
<i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>selegiline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>selegiline hcl (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
<i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i>	\$0	DL
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i>	\$0	
<i>haloperidol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i>	\$0	
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>molindone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pimozide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (24 EA por cada 365 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
<i>hyoscyamine dro 0.125/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyosyne dro 0.125/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyosyne elx 0.125/5 (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (1080ml por cada 30 días)
<i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	\$0	DL
Antihepatitis B (HBV)		
<i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i>	\$0	DL
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>entecavir (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	\$0	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MAVYRET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	\$0	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
VOSEVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>rilpivirine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	\$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (850ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	\$0	QL (960ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (150mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine (300mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	\$0	DL; QL (240g por cada 30 días)
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>zidovudine (jarabe oral)</i>	\$0	QL (1920ml por cada 30 días)
<i>zidovudine (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, otros		
IDVYNZO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>maraviroc (150mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>maraviroc (300mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SELZENTRY (20MG/ML SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (1840ml por cada 30 días)
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (8 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (10 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (24 EA por cada 168 días)
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>darunavir (600mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>darunavir (800mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>fosamprenavir calcium (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
PREZISTA (SUSPENSION ORAL)	\$0	DL; QL (400ml por cada 30 días)
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	QL (780ml por cada 30 días)
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (2 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>famciclovir (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	\$0	QL (40 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (11 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
Benzodiacepinas		

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risperidone (1mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>risperidone (tableta oral)</i>	\$0	
<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>	\$0	DL
<i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>miglitol (100mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
<i>nateglinide (120mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>nateglinide (60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (960 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SOLQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (15ml por cada 24 días)
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	\$0	
<i>diazoxide (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	\$0	QL (148 EA por cada 365 días)
<i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
<i>fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL
<i>heparin sodium (porcina) (solución para inyección)</i>	\$0	B/D,PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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>	\$0	
<i>rivaroxaban (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	QL (600ml por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes hemostáticos		
<i>tranexamic acid (tableta oral)</i>	\$0	
Modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>cilostazol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTLET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
DOPTLET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ticagrelor (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
<i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	DL
<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>	\$0	
<i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	\$0	
EDARBI (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>irbesartan (tableta oral)</i>	\$0	
<i>losartan potassium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (320mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>captopril (100mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>captopril (50mg tableta oral)</i>	\$0	QL (270 EA por cada 30 días)
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>trandolapril (tableta oral)</i>	\$0	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>dofetilide (125mcg cápsula oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	DL
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>digoxin (solución oral)</i>	\$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ivabradine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metyrosine (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>sacubitril-valsartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>triamterene-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Diuréticos de asa		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>furosemide (solución oral)</i>	\$0	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	\$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fólico		
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LIVALO (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	\$0	
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>niacor (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>prevalite (paquete oral)</i>	\$0	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	\$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	\$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
<i>dapagliflozin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	\$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
<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>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>nitro-bid (ungüento transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>nitroglycerin (ungüento rectal)</i>	\$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	\$0	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	\$0	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (900ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (70ml por cada 28 días)
<i>riluzole (tableta oral)</i>	\$0	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (solución oral)</i>	\$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	\$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 365 días)
<i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
<i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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)	
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
ALOE VESTA LOT SKN COND (LOCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
CUTTER BACKW AER 25% (AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	
FEVERALL INF SUP 80MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>hemorrhoidal sup (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NATRAPEL 12H SPR 20% (AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	
OFF DEEP WDS AER 25% (AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP COMPLETE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
REPEL SPORTS AER 25% (AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0	DL
<i>ketokonazole (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (90g por cada 30 días)
<i>ketokonazole (champú para uso externo)</i>	\$0	
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	QL (110g por cada 30 días)
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
Agentes dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
<i>acne scrub liq 2% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>adv healing oin baby (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>advanced oin healing (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>apricot liq scrub 2% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AQUA CARE CRE 10% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
AQUA CARE LOT 10% (LOCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
AQUAPHOR PST RASH 40% (PASTA) *	\$0 (Sin receta)	
BEBE BOTTOMS SPR 10% (AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	
BETA CARE LOT (LOCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BODY CLEAR LIQ 2% WASH (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>boro-packs pow (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BOUDREAUXS OIN 16% (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>bp 10-1 emu (emulsión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calamine lot (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calamine lot 8-8% (loción) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>capsaicin cre 0.1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>capsaicin hp cre 0.1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CAPSAID ES CRE 0.1% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
CAPZASIN-HP CRE 0.1% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>capzix cre 0.1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLEARASIL LIQ 2% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
COMPOUND W LIQ 17% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>corn & callu liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>corn/callus liq rmvr 17% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs advanced oin healing (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily face liq wash 2% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DESITIN PST 40% (PASTA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>diaper rash oin 40% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diaper rash pst 40% (pasta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DOMEBORO POW PACKETS (PAQUETE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dry skin adv oin therapy (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dry skin oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-ointment oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq corn/call liq rmvr 17% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq diaper pst rash 40% (pasta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq diaper ra oin 40% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq liquid liq wart 17% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft calamine lot 8-8% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft glycerin liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GETS-IT CORN LIQ /CALLUS (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calamine lot 8-8% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glycerin liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gormel 10 lot 10% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gormel cre 20% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrophor oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oatmeal bath pak treatmnt (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
OILFREE ACNE LIQ 2% WASH (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ointment oin base (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc calamine lot 8-8% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>scalp relief liq 3% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SCALPICIN LIQ 3% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sod sul/sulf cre 10-5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod sul/sulf emu 10-1% (emulsión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod sul/sulf liq 9-4.5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothing bath pow treatmnt (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sss cre 10%-5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TRIPLE PASTE PST 40% (PASTA) *	\$0 (Sin receta)	
URACIN CRE 20% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>urea 10 hydr cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea 20 intn cre 20% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea cre 20% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
UREVEX CRE 20% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>wart remover liq 17% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>zinc oxide oin 25% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>zinc oxide oin 40% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL CITRUS (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL MELON (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL PUNCH (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL TROPICAL (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>bone density tab builder (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315/200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315/250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab mag/min (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab magnesi (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ca citrate tab + d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate tab plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate+d tab magnesiū (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca/mg/zn tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal cit+d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mag-zinc tab +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mag-zinc tab -d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal/mag/zinc tab /d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc 600+d+ tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc 600+d3 tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc citr+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc+vit d3 tab 500-5 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcitrate tab plus d (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 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium + d3 tab 600-10 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium +d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 1200 chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 500 tab +d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 500 tab /vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 500 tab /vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab + min (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d/mnrls (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600/ tab vit d (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab /vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium cit tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium cit/ tab vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium citr tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium pls tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500+d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500/d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500mg (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 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium+d3 tab 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 500/200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-10 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-5 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-800 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/vitd tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/vt d tab 600-125 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chelated zn tab 50mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chew calcium chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CITRACAL TAB MAX PLUS (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs ca/mg/zn tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs calcium tab citr/d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs electrol sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs iron tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>effe-k tab 25meq ef (tableta efervescente) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>electrolyte sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>electrolyte sol adv care (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>electrolyte sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq calcium tab citr+d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqi calcium tab citr/d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqi calcium tab w/vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
EQUALYTE SOL (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>fe-vite iron sol 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fem-cal tab citrate (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FERGON TAB 27MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrex 150 cap 150mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrocite tab 324mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrotabs tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous fum tab 324mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous gluc tab 240mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous gluc tab 324mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf sol 220/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf 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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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 cal citr+ tab vit d3 (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 electroly sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft electroly sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft electroly sol grape (solución) *</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>ft mag oxide tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sol electrol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hgh-pot iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYDRALATE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN, SOLUCIÓN RECONSTITUIDA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>iferex 150 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron complex cap 150mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron drops dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron hp tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron inf-tod dro 15mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplem tab therapy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplmt dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 65mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IS-ZC 50 TAB 50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL CHERRY (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEM/LIME (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMON (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL PREMAX (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL STRWBRY (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
MAG OXIDE TAB 400MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mag oxide tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mgo tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MULTI MEGA TAB MINERALS (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul cal tab /d 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul iron tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>natural zinc tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ONEVITE CALC TAB 600MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 500-5MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol cherry (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol freezer (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol h-e-b (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shel cal tab vit d (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /d3 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /vit d (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250-125 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oyst shell/d tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 1250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>parva-cal tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol apple (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol berry fr (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol bubblgum (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freeze (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freezer (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freezpop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol mango (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol pineappl (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol strawbry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol unflavrd (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL APPLE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL GRAPE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL ADV CARE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY FR (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BLU RASP (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BUBL GUM (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL CHRY PUN (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FREEZE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT PU (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores de la bomba de protones		
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
<i>4x probiotic tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidoph/prob tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap /pectin (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap 10mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap ex st (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap high pot (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ACIDOPHILUS CAP HIGH-POT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acidophilus cap lactoba (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus chw probiotc (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus tab 0.5 mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus tab probiotc (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus tab probioti (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus waf (comprimido masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus/ chw bifidus (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acidophilus/ waf bifidus (comprimido masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>adv probiotc chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>advanced cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ADVANCED PRO CAP 14 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
ALIGN CAP 10MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
ALLI CAP 60MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>alum/magnes/ sus simeth (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus antigas (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 flav 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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>antacid sus advanced (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus anti-gas (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>anti-dia/gas tab 2-125mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-diarrhe tab 2-125mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-diarrhe tab 2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AZO COMPLETE CAP FEM BLNC (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BACID CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>child soothe chw 400mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw soothe (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comfort gel sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comfort gel sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CULTR ULTIMA CAP STRENGTH (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTUREL KID CHW IMMUNE (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP DIGESTIV (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP HLTH/WEL (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP IMMUNE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP IMMUNITY (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP WOMENS (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW DIGESTIV (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW IMMUNE (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE PAK KIDS (PAQUETE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs probioti cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs probioti cap adult 50 (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs probioti chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senior cap probiotc (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvsdigestive cap probiotc (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily digest cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily probio cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DAILY ULTIMA CAP PROBIOTI (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dairy digest tab 9000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dairy relief tab 3000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dairy relief tab 9000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diarrhea rel sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diarrhea sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diges probio cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIGESTIVE AD CAP BWL SUP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DIGESTIVE CAP ADVANTAG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>digestive cap probiotc (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>digestive cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>digestive chw advantag (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 probiotic cap (cápsula, cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql 4x tab probiotc (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw fruit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql daily cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql gas gone chw 125mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eql probioti cap acidophi (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql probioti cap colon (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>everyday car cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP ACIDOPHI (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP DIGESTIO (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP KIDS (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
FLORAJEN CAP WOMEN (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
FLORANEX TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>floranex tab (tableta) *</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 anti-diar tab 2mg (tableta) *</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>ft probiotic cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft probiotic chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft stomach chw 262mg (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)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro 20/0.3ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN) *	\$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)	
<i>gnp advanced cap probioti (cápsula) *</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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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 dairy tab 3000unit (tableta) *</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>gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp probioti cap xtra str (cápsula) *</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>heartburn chw ex st (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>intestinex cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
KIDS PROBIOT PAK FIBER (PAQUETE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>lactase enz tab 3000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lactase enz tab 4500unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lactase enz tab 9000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lacto-pectin cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lactobacillu cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lactobacillu tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lactose fast tab 9000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>loper/simeth tab 2-125mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide tab 2mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mag oxide tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mega cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>more-dophilu pow acidophi (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>natrul cap probioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PHAZYME ULTR CAP 180MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
PHILLIPS CAP COLON (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth tab 262mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prebiotic pow inulin (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>primadophilu cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiata tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probio colon cap support (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiot dig cap support (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic + cap omega-3 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic + chw immune (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic 10 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic ad cap formula (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap acidophi (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap adlt 50+ (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap adult (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap blend (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap daily (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap digestiv (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap formula (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap max str (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>probiotic cap mood (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PROBIOTIC CAP PEARLS (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap pearls (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap prebioti (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap super (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap turmeric (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic cap vita c (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic chw child (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic chw childrns (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic dro colic (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic pak children (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic pak colostrm (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic su pow greens (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic tab (tableta, tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic tab 2 in 1 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic tab enzyme (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic tab triple (tableta) *</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 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 pink bism sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach sus 525/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quad-probiot cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RISA-BID TAB PROBIO (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RISAQUAD CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
RISAQUAD-2 CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>s. boulardii cap probioti (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>saccharomyce cap boulardi (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb antacid sus anti-gas (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SD PROBIOTIC CAP 10 CMPLX (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone cap 125mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone sus 20/0.3ml (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 650mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe chw 262mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 262/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 525/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 525/30ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe tab 262mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
STABLEGI CAP 250MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach rele tab 262mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf chw 262mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 1050/30 (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 262/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 525/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 525/30ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus max str (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf tab 262mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>surelac tab 3000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv probiotic cap extra st (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TAME FLAME CHW 500MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$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>	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	\$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	\$0	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	\$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL
<i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i>	\$0	DL
<i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>yargesa (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>zelvysia (paquete oral)</i>	\$0	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	\$0	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	
<i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA
<i>oxybutynin chloride (solución oral)</i>	\$0	PA
<i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>trospium chloride (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
<i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	\$0	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	\$0	
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	\$0	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
ENCARE SUP 100MG (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ft urinary tab 95mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp urinary tab 95mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>urinary pain tab 95mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL GEL CONTRACE (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL MIS CONTRACP (PELÍCULA)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes glucémicos		
Reguladores de la glucemia		
<i>cvs glucose chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw choc mar (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw grape (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw raspberr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw tropical (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft glucose chw 4gm (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GLUCO TO GO CHW 4GM (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>glucose chw 4gm (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glucose chw orange (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glucose chw raspbery (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glucose chw grape (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glucose chw orange (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glucose chw raspberr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp glucose chw raspbery (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLU RASP (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUEPLUS CHW GLUC ORG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
<i>acid control tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acid reducer tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql 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 10mg (tableta) *</i>	\$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>	\$0	PA; DL
<i>deflazacort (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>dexamethasone (solución oral)</i>	\$0	
<i>dexamethasone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jaythari (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>jaythari (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>kymbee (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>kymbee (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	
<i>methylprednisolone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>prednisolone (solución oral)</i>	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	
<i>prednisone (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>prednisone intensol (concentrado oral)</i>	\$0	
<i>pyquvi (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
<i>desmopressin acetate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	\$0	DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
GENOTROPIN MINISQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	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)	\$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	\$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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>	\$0	DL
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	\$0	
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	\$0	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>apri (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aranella (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ashlyn (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aviane (tableta oral)</i>	\$0	
<i>azurette (tableta oral)</i>	\$0	
<i>balziva (tableta oral)</i>	\$0	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	\$0	
<i>camrese lo (tableta oral)</i>	\$0	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	\$0	DL
<i>cryselle (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	\$0	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>dolishale (tableta oral)</i>	\$0	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>enilloring (anillo vaginal)</i>	\$0	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>estradiol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	\$0	
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	\$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	\$0	DL
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	\$0	
<i>falmina (tableta oral)</i>	\$0	
<i>feirza 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>feirza 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>galbriela (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hailey fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>iclevia (tableta oral)</i>	\$0	
<i>introvale (tableta oral)</i>	\$0	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jaimiess (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jinteli (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>juleber (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>june fe 24 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>kariva (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lessina (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonest (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lojaimiess (tableta oral)</i>	\$0	
<i>loryna (tableta oral)</i>	\$0	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>marlissa (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mili (tableta oral)</i>	\$0	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nikki (tableta oral)</i>	\$0	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nylia 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>pimtrea (tableta oral)</i>	\$0	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	\$0	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	\$0	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PREMPRO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rivelsa (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rosyrah (tableta oral)</i>	\$0	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>syeda (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	\$0	
<i>turqoz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valtya 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valtya 1/50 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>velivet (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vestura (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vienva (tableta oral)</i>	\$0	
<i>viorele (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vyfemla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vylibra (tableta oral)</i>	\$0	
<i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>xarah fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>xelria fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>xulane (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	
<i>yuvaferm (tableta vaginal)</i>	\$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
<i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	
<i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
Progestinas		
<i>camila (tableta oral)</i>	\$0	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	\$0	PA; DL
<i>deblitane (tableta oral)</i>	\$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
<i>errin (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gallifrey (tableta oral)</i>	\$0	
<i>heather (tableta oral)</i>	\$0	
<i>incassia (tableta oral)</i>	\$0	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	\$0	
<i>lyleq (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lyza (tableta oral)</i>	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)</i>	\$0	
<i>medroxyprogesterone acetate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>megestrol acetate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>meleya (tableta oral)</i>	\$0	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	\$0	
<i>nora-be (tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>orquidea (tableta oral)</i>	\$0	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levoxyl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>liomny (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lithyronine sodium (tableta oral)</i>	\$0	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	\$0	
<i>unithroid (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	\$0	
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días)
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	\$0	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.36ml por cada 28 días)
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días)
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (82 EA por cada 365 días)
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
SKYRIZI (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días)
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
SKYRIZI (55MG/0.37ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (0.37ml por cada 28 días)
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.91 ml por cada 28 días)
<i>tofacitinib citrate (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tofacitinib citrate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
Inmunoestimulantes		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-ADB (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADB (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	\$0	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HAVRIX (1440U ELISA/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
HAVRIX (720U ELISA/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; QL (100ml por cada 1 día)
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.8ml por cada 1 día)
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	QL (4 EA por cada 1825 días)
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
Glucocorticoides		
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	ST; DL
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	\$0	DL
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	\$0	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
<i>burn gel 2% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
JELCAINE STR GEL 2% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine cre 3% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine cre 4% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL PREC CRE 4% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
XEROBURN GEL 2% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i>	\$0	QL (8 EA por cada 28 días)
<i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	\$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
<i>teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
<i>acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	\$0	
BLOOD PRESSU KIT ADD-ON (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
BLOOD PRESSU KIT SOLUTION (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
BP MONITOR KIT 800/ARM (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
BREATHE COMF MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
CAYA DPR (DIAFRAGMA)*	\$0 (Sin receta)	
CONDOMS MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 0.8 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
CVS PURIFIED LIQ WATER (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
DISTILLATA LIQ WATER (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DISTILLED LIQ WATER (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EASIVENT MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK SM (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ELLA TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVAP HUMIDFR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
FEVER STRIP MIS THERMOME (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS MASK LRG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS MASK SM (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft petroleum gel jelly (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	\$0	
<i>gnp petroleu gel jelly (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
HELLO MEDS KIT (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.25 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS COOL MST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS FROG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS HOSPITAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTRASON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTSONIC (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS WARM MST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HYPERTENSION KIT CARE (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
IHEALTH EASE KIT BP MONIT (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
IHEALTH NEO KIT BP MONIT (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
IHEALTH TRAC KIT BP MONIT (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	\$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	\$0	
KAZ HUMIDIFR MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3000 (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3300 (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3400 (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KAZ VAPORIZR MIS 1 GALLON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 2.2 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO COLOR MIS (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MAXX MIS LG FLARE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN + (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN PLS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSE MIS PLUS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
NICE DISTILL LIQ WATER (LÍQUIDO)*	\$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)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO)*	\$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA LG (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA MD (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIAMOND (DISPOSITIVO, VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS YELLOWLN (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever chw 160mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pain relief chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PARI VORTEX MIS ADL MASK (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
<i>petroleum gel (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>petroleum gel jelly (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc petroleum gel jelly (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO) *	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO) *	\$0 (Sin receta)	
RECTAL THERM MIS (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>sm petroleum gel jelly (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS DISPOSAB (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TOP FILL MIS HUMIDIFI (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN MAGN MIS (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS BARESKIN (DISPOSITIVO) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS ENZ (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS RIBBED (DISPOSITIVO) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS THIN (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS LUBRICAT (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS W/SPERMI (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
TRUE COVER MIS CONDOM (DISPOSITIVO) *	\$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS BABY MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VISTOGARD PAK 10GM (PAQUETE)*	\$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS MED (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS SML (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
WARM STEAM MIS VAPORIZE (VARIOS)*	\$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)	
<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)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	\$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>apap/asa/ tab caffeine (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
APHEN TAB 325MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>arthr pain gel 1% (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ASPERCRM ART GEL 1% PAIN (GEL)*	\$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 chld chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin chw 81mg (tableta masticable)*</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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ASPIRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$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)	
ASPIRIN TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs acetamin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs headache tab rel/rr (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs headache tab relief (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs migraine tab relief (tableta)*</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)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$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 headache tab relief (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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 tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql migraine tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>extraprin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>extraprin tab ex str (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$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 dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft migraine tab relief (tableta) *</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>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 children sus pain&fev (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp diclofen gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp headach tab relief (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp migraine tab relief (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp pain rel tab 500mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>goodsense gel art pain (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>headache rel tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>headache tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>headache tab relief (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen ib chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen jr chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen 100 chw jr 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls ibuprofen tab ib 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>migraine tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>migraine tab relief (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen sod tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen tab 220mg (tableta) *</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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<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 headache tab relief (tableta)*</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>salsalate tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>salsalate tab 750mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm ibuprofen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH TAB LOW 81MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
VANQUISH TAB EXT STR (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-profen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	\$0	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	\$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	\$0	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0	
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL; QL (8.4ml por cada 30 días)
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>gatifloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i>	\$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	\$0	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	\$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	\$0	DL
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)</i>	\$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	\$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>travoprost (sin bak) (solución oftálmica)</i>	\$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
<i>allergy eye dro op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>artificial sol tears (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>carboxymethy sol 0.5% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq lubricant dro eye 0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq lubricant dro eye drop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq eye drop dro a/c (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eye allergy sol relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops dro relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops sol op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye lubricant oin op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp lubr eye dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>just tears sol eye drop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricant dro eye (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricant dro eye 0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricant oin eye (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricant sol eye drop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricating dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye oin fast act (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye oin nighttim (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt gel dro 0.25-0.3 (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MURO 128 OIN 5% OP (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
MURO 128 SOL 5% OP (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>night relf oin lubri op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nighttime eye oin relief (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyvinyl al sol 1.4% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PURE & GENTL DRO 0.3% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc eye drops dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc lubricant dro 0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>relief drops sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>relief eye sol drops (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore plus dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore tear dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RETAIN PM OIN (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride oin 5% op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride sol 5% op (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SOOTHE DRO HYDRATIO (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
SOOTHE NIGHT OIN OP (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO 1%-4.5% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP SOL (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>stye oin (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra eye dro 0.4-0.3% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
VISINE A.C. SOL OP (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ADVANCED EYE DRO RELIEF (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs olopatad sol 0.1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq eye drops sol 0.05% op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq olopatadi sol 0.1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq advanced dro relief (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq eye drop sol 0.05% op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq redness dro relief (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol 0.1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol itch/red (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops dro adv relf (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops dro max relf (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops sol 0.05% op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp eye dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp eye drop sol 0.05% op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% op (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc eye drops dro 0.05% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>redness reli sol eye drop (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
VISINE RED SOL 0.05% EY (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	\$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	\$0	DL
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	\$0	DL
<i>ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)</i>	\$0	DL
CLINERE LIQ EARWAX (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
DEBROX SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ear drops dro 6.5% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ear drops sol 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ear wax kit sol 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ear wax rem dro 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ear wax rem dro kit 6.5% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ear wax remv dro 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>earwax remov dro 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>earwax sol removal (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq ear wax sol removal (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq earwax sol 6.5% ot (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fluocinolone acetone (aceite ótico)</i>	\$0	DL
<i>ft earwax sol removal (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp earwax sol 6.5% ot (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp earwax sol removal (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)</i>	\$0	
<i>ofloxacin (solución ótica)</i>	\$0	
<i>sm ear dro 6.5% ot (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
<i>gnp lice kil sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice killing sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice treatmt liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ) *	\$0 (Sin receta)	
<i>stop lice liq max st (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA) *	\$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>option 2 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>gnp omeprazo cap 20mg (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omeprazole cap 20.6mgdr (cápsula 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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>omeprazole cap 20mg (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>12 hr nasal spr 0.05% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
AFRIN 12 HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
AFRIN ALRGY SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
AFRIN CONGST SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
AFRIN NODRIP SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
AFRIN ORIGIN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>altamist spr 0.65% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anefrin nasl spr 0.05% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzonatate cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzonatate cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>brom/pse/dm syp 2-30-10 (jarabe)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chest conges liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chest conges tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>codeine/gg sol 10-100/5 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/cough liq child (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cough & cold tab 4-30mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough child liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough cong liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough relief liq 5-100mg (líquido)*</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nasal spr 1% (solución)*</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)	
DELSYM CHILD SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ 20-400MG (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ COUGH DM (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ DM (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ (LÍQUIDO, PAQUETE DE TRATAMIENTO, LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ COLD/CGH (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DRISTAN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
ENDACOF-DM LIQ 2.5-1-5 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel liq dm (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel tab 600mg er (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql cold/cgh liq children (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql nasal spr 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql nasal spr no drip (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fast acting spr 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft chest con tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mucus rlf tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mucus rlf tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nasal dec tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nsl decon tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft tussin cf liq adult (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft tussin dm liq 20-400mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft tussin liq 200/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gg/dm syp 100-10/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gg/pse er tab 120/1200 (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gg/pse er tab 600-60mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp cold/cgh liq child (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp cold/cgh tab 4-30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp deconge tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp tussin liq 200/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifed liq 200/10 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifed-dm liq 20-200mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin liq 100/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin liq 200/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin liq 300/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen tab cold/sin (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medifin 400 tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MUCINEX DM TAB 30-600ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MUCINEX TAB 1200MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	\$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE-DM LIQ 10-100/5 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mucosa tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rlf d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rlf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rlf dm tab 30-600er (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mucus-dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus/cough liq 5-100mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal 12 hr spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal decong spr 0.05% (solución) *</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>nasal four sol 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal mist sol 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal mist spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal moist spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal nodrip spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal saline spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal spray sol 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal spray sol 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal spray spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>no drip nasl spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nohist-dm liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nostrilla spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prometh/cod sol 6.25-10 (solución, jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>promethazine sol dm (jarabe) *</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)	
<i>pseudofed tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen tab cold/sin (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc medifin liq mucus rl (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc no drip spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc sinus cng tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc tussin cf liq adult (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
QLEARQUIL SPR 0.05% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>refenesen tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RYCONTUSS LIQ 5-2-10/5 (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
SAFETUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>saline nasal spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb saline spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SINEX 12HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN) *	\$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>sinus nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus relief sol 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus relief sol 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus relief spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tab tussin tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 10-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 10-100mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-200mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 5-100mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm mx liq 5-100mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm syp 100-10/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin liq 100/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin mucus liq 200/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SOL 0.05% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SPR 0.5% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-phed d tab 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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>wal-phed pe tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-profen tab 30-200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-tussin liq 10-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-tussin liq 100/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-tussin liq cf (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-tussin syp 15mg/5ml (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	\$0	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	\$0	
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	\$0	DL
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (21.2g por cada 30 días)
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	\$0	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0	
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>bosentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>macitentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	PA; DL
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (336 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (672 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (504 EA por cada 365 días)
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 21 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
<i>nintedanib esylate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (801mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>armodafinil (50mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
<i>modafinil (100mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>modafinil (200mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
<i>cvs nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<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 dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</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 4mgfruit (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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)	
<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 dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</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 dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</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 frt (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 cher (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>kls quit2 gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls quit2 loz 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls quit4 gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls quit4 loz 4mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<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 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)	
<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>nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
<i>acne cleanse cre cvs cont (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne control cre clns 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne foaming liq wash 10% (líquido) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acne max str cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne treatmn gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 2.5% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 5% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 10% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 5% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE ACNE (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE SPOT 10% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>clearskin cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs acne tre cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PANOXYL LIQ 2.5% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>50+ adult cap eye hlth (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a 10000 high cap potency (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z adv tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab 50+ adva (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab 50+ mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab high pot (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab select (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab ultimate (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z ult tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a-10000 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acerola c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ACTIVE 55 LIQ PLUS (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ACTIVNUTRIEN CAP PERFORMA (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP W/O IRON (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CHW (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>advanced eye cap health (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alive gummie chw children (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR/ CAP SKN/NAIL (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ALIVE KIDS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ALIVE LIQ MULT-VIT (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
ALIVE MAX 6 CAP POTENCY (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>alive multi chw childrns (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
AMORYN MOOD CAP BOOSTER (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-oxidant tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antiox form/ cap minerals (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
APETIBEX CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
APPE-CURB CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid liq 500/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>b complex cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-1 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 500mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>b-6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex + tab b-12 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b6 natural tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric cap multivit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric cap mvit-irn (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>basic am tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>basic pm tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bdy/hair/skn cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO) *	\$0 (Sin receta)	
BIO-35 GLUTE CAP FREE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BIO-35 IRON CAP FREE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>bone & muscl chw kids (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BONEUP 3 PER CAP DAY (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BONEUP CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BOOSTNOW CAP IMM SUPP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BRAIN BUILD CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>c 1000 tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c 500 chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c 500/rose tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c extra str tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-1000/rh tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-250 chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-500 chw (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>c-500 chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c-chewable chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c/rose hips chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c/rose hips tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c/rose hips tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c/rose hips tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>c/rosehip tr tab 1000mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 18 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 36 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 45 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 60 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cent mature tab adlt 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cent mature tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cent mature tab womn 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>centravites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>centravites tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CENVITE LIQ (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>chewable c chw rose hip (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>children vit chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw multivit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld mltivit chw /mineral (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CAP MULTIVIT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>comp multivi liq mineral (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>compl multiv chw childrns (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comple multi tab adlt 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>coral calciu cap plus (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP MENS DAI (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CULTURELLE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs b6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs c/rose tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 10mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 5000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 50mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs prenatal chw gummy (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vit a cap 8000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vit b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vit c tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cyanocobalam inj 1000mcg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d 1000 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d-vitamin dro 400unit (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 2000 cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 2000 tab 2000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 5000 cap 5000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 adult chw 1000unit (tableta masticable)*</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 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 250mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 25mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 5000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 50mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 chw 400unit (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 chw 50mcg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>d3 extra str cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 high pot cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 high pote cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 high pote cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 high pote tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 hp cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 kids chw 400unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 max str cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 maximum cap 5000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 super str cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 tab 2000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3-1000 cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3-50 cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily betic tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vit/iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vit/mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vit/min (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily value tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vite tab iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DECUBI-VITE CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP OCEAN (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>delta d3 tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>destress tab iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diabets hlth tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dry eye cap formula (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e/c/beta car tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
EASY-C TAB 500MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW KIDZ (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq complete tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq multivita chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql century tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql century tab mature (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql century tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql century tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql prenatal tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vision tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vit c tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vit c/rh tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vit e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>essential tab balance (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>essentl one tab daily (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ESTROFACTORS TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health tab lutein (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye multivit tab sodium (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye-vites tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>finest nutr cap vit d3 (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT IRON (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW MY FIRST (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>folate tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1000mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 800mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>freedavite tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruit c chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruit c-100 chw (tableta masticable)*</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 century tab 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab adults (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab men (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab men 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab women (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab women 50 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft childrens chw multi (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft eye cap health (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft eye tab health (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft folic aci tab 400mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft hair skin tab & nails (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab mens 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin c tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin c tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin tab d3 50mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>full spect tab b/ vit c (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-freeda tab senior (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gerivite tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp century tab adlt 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp century tab adlt men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp century tab adlt wom (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp century tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp children chw extra c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d chw 2000unit (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp d3 cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d3 cap 250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp healthy tab eyes (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp multi chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp prenatal tab folic ac (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit b-12 tab 1000 pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit c tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit c tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit c tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d tab 5000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gummi bear chw multivit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GUMMIES CHW (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>hair skin & tab nails ad (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair skin tab nails (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin/ cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin/ tab nails (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap superv 2 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap supervis (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy hair tab skn/nail (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hi-kovite tab 2-part (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>high potency tab mv/fa (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>immune 24 cap hour+ (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
IMMUNE ESSEN CAP DAILY (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ ADULT (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
IS-D 10000 CAP 250MCG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
KIDS PROBIOT CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>kids vit d3 chw 1000unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kidz multvit chw probioti (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kpn prenatal tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>land bfr tim chw vit/c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>life pack tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>life pack tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>liquid c liq 500/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>little chw animals (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>liver detox tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lutein plus tab zeaxanth (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MACULAR HLTH CAP FORMULA (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>macuvite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>macuvite tab eye care (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mega multi tab men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mega multi tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>megavite tab frt/veg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mens 50+ cap advanced (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mens 50+ tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mens multipl tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mini multi tab vit/iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD ES CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mult vitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mult vitamin tab no iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ cap for her (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ tab for her (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ tab for him (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap complete (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap for her (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap for him (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi complt tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi prenat tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi tab for her (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi tab for him (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vitam tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vitam tab w/iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vitam tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MULTI ZERO CHW YUMVSKID (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/ tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vitam tab monocaps (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vitam tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vite liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vite tab 50&over (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi/iron/ dro 11mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multiple vit tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multiple vit tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multiv women tab 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multiv/iron tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivi adlt chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl chw 0.25mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl chw 1mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin cap daily (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw child (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw children (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin chw iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin dro infant (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab adlt 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab adults (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab iron-free (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab zinc str (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D3000 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D5000 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP FORMULAT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP MINIS (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mvw complete chw bubblegum (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mvw complete chw d3000 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mvw complete chw d5000 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mvw complete chw grape (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mvw complete chw orange (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MVW MODULAT CAP FORM MIN (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>myamulti tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul dail tab vit/iron (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nat-rul ther tab m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>natrul-vites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>natural vita cap a (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NIAVASC 750 TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) *	\$0 (Sin receta)	
NIAVASC TAB 500MG SR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) *	\$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX EC TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX MIS DHA (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
OBTREX DHA PAK (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
OBTREX TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
OCUHEALTH CAP VISION 2 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ocutabs tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ocutabs tab lutein (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CAP PERFORM (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP POSTNATA (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ONE A DAY CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mn tab w/o iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mv tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mv tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab /mineral (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50+ adv (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONE DAILY TAB ESSENTL (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab fe/ca (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab healthy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab iron-fre (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab mens 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab wmns 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab wom 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab women 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one dly hlth tab wght adv (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB TEEN/HER (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>optic-vites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>optic-vites tab lutein (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>optimum pms tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>parvlex tab (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ped poly-vit dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped poly-vit dro /iron (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped tri-vit dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phytonadione inj 10mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phytonadione tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-vita dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-vita/fe dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP ESSENTIA (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal cap formula (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CHW NOURISH (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal dha cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal frm tab a-free (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal mul cap +dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal mul cap dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL MV MIS + DHA (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal one tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal vit tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal+dha mis (varios) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal/fa cap +dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatl mult cap + dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prentat mult cap plus dha (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PRESCRIPTION CAP SUPPORT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotics + cap bariatrc (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA 3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PROTEGRA CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pyridoxine tab 25mg (tableta)*</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 essential tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc hair/skin tab nails (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc multi-vit tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc therin-m tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 1000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 2000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 25mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 400unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 5000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vitamin c chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vitamin c tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vitamin c tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vitamin e cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quin b tab strong (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quintabs tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quintabs-m tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>renal vitamn tab (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>skin/hair/ cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 250MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 500MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 750MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SMARTY PANTS CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SOL 0.25/ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>spectr women tab hlth sen (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectra ultr tab hlth men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab senior (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab ult wmn (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress b com tab w/iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress b-com tab antio/zn (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress form tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress form tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ENERGY (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sunkst vit c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super d/zinc tab selenium (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super thera tab vite m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr aytinal tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr aytinal tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr vitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 25mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vitamin d chw 25mcg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>t-vites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tab-a-vite tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB IRON/BET (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tab-a-vite tab iron/bet (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera tab vital-m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera vital tab m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 2000UNIT (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 4000UNIT (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
THERAMILL CAP FORTE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP LACTATIO (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP ONE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
THERANATAL MIS COMPLETE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
THERANATAL PAK OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>therapeutic tab -m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>therapeutic- tab m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>theratrum co tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>theratrum tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>thrive for tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vit/fluoro 0.25mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triphrocaps cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tropical liq nutritio (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 10000UNT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 8000UNIT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 100MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 250MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 100MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUE VIT B6 TAB 50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 1000MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 250MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 10MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 1250MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 25MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 50MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 10MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 1250MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 125MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra choice chw kids (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freeda tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freeda tab /iron (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra multi cap /iron (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra prenat cap vitamins (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultrachoice tab advanced (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
VISION CAP OPTIMIZE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vision form cap 2 (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision form/ tab lutein (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision formu cap 50+ (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision healt cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision tab vitamins (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP AREDS2 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP DRY EYE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a-d-e/ tab selenium (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c biof/r tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c immune waf 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/rose tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/rose tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit d3 gumm chw 1000unit (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vit d3 hp cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e d-alph cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vita hair tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITABEX CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitabex plus cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitachew chw (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
VITAJLOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 10000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 25000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 8000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a tab 10000unt (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a tab 15000unt (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b 6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b tab complex (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 1000 tr (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 b-6 tab 100mg (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 b1 tab 250mg (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c chw 250mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1250mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 50000 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 5000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d chw 1000unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d chw 400unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d dro 10mcg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 2000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 400unit (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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d tab 5000iu (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 50mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula) *</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 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 25mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 5000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw ex str (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 10mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 3000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata) *</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	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d3 tab 50mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +COQ10 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +MULTI (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP CLASSIC (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP COMPLETE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADV (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADVANCED (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP MAC SUPP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>weekly-d cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WELL VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 25MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>wescaps cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens 50+ cap advanced (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens 50+ tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens cap multi (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens daily tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens mult tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womns active tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 7500 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>yl folic aci tab 400mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vit b-6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vit c/rh tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vitamin c tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZOO FRIENDS CHW EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#			
12 Hr Nasal Spr 0.05%.....	173	A Thru Z Tab Ultimate.....	189
12Hr Allergy Tab 60Mg.....	49	A Thru Z Ult Tab Mens.....	189
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr		A-10000 Cap.....	189
.....	173	Abacavir Sulfate.....	75
24 Hr Nasal Spr Allergy.....	29	Abacavir Sulfate-Lamivudine	
24Hr Allergy Tab 180Mg.....	49	.....	75
3 Day Vaginl Cre 2%.....	46	Abilify Asimtufii.....	79, 80
4X Probiotic Tab.....	124	Abilify Maintena.....	80
50+ Adult Cap Eye Hlth.....	189	Abiraterone Acetate.....	56
7 Day Vagina Cre 2%.....	46	Abirtega.....	56
8 Hr Arthrts Tab 650Mg.....	17	Abrysvo.....	151
8 Hr Pain Tab 650Mg.....	17	Acamprosate Calcium.....	22
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er....	17	Acarbose.....	82
8Hr Pain Er Tab 650Mg.....	17	Accutane.....	104
8Hr Pain Rel Tab 650Mg.....	17	Acebutolol Hcl.....	93
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er... 17		Acerola C Chw 500Mg.....	189
		Acetamin Jr Chw 160Mg....	157
		Acetamin Liq 160/5MI.....	17
		Acetamin Sol 160/5MI.....	103
		Acetamin Sol 325Mg.....	103
		Acetamin Sol 650/20.3.....	103
		Acetamin Sol 650Mg.....	103
		Acetamin Sup 650Mg.....	17
		Acetamin Tab 325Mg.....	161
		Acetamin Tab 500Mg.....	161
		Acetamin Tab 650Mg.....	17
		Acetaminophe Chw 160Mg	
		.....	157
		Acetaminophe Liq 160/5MI... 17	
		Acetaminophe Sol 160/5MI	
		.....	103
		Acetaminophe Tab 325Mg	
		.....	161
		Acetaminophe Tab 500Mg	
		.....	161
		Acetaminophe Tab 650Mg.... 17	
		Acetaminophe Tab 650Mg Er	
		.....	17
		Acetaminophen-Codeine.....	20
		Acetaminophn Sus 160/5MI	
		.....	161
		Acetaminophn Tab 325Mg	
		.....	161
		Acetaminophn Tab 500Mg	
		.....	161
		Acetazolamide.....	95
		Acetazolamide Er.....	95
		Acetic Acid.....	171
		Acetylcysteine.....	183
		Acid Control Tab 10Mg.....	136
		Acid Reducer Cap 20.6Mgdr	
		.....	172
		Acid Reducer Tab 10Mg....	136
		Acidoph/Prob Tab Formula	
		.....	124
		Acidophilus Cap.....	124
		Acidophilus Cap /Pectin.....	124
		Acidophilus Cap 100Mg.....	124
		Acidophilus Cap 10Mg.....	124
		Acidophilus Cap Ex St.....	124

Acidophilus Cap High Pot... 124	Adalimumab-Aaty..... 149	Alclometasone Dipropionate 105
Acidophilus Cap High-Pot... 124	Adalimumab-Adbm..... 149	Alcohol Prep Pads..... 157
Acidophilus Cap Lactoba.... 125	Adapalene..... 104	Alecensa..... 58
Acidophilus Cap Probioti..... 125	Adefovir Dipivoxil..... 73	Alendronate Sodium..... 156
Acidophilus Chw..... 125	Adempas..... 182	Aler-Cap Cap 25Mg..... 49
Acidophilus Chw Probiotc... 125	Adv Healing Oin Baby..... 109	Alertab Tab 25Mg..... 49
Acidophilus Tab..... 125	Adv Probiotc Chw Gummies 125	Aleve Tab 220Mg..... 161
Acidophilus Tab 0.5 Mg..... 125	Advanced Ca/ Tab D/Magnes 111	Alfuzosin Hcl Er..... 134
Acidophilus Tab Probiotc.... 125	Advanced Cap Probioti..... 125	Align Cap 10Mg..... 125
Acidophilus Tab Probioti..... 125	Advanced Eye Cap Health... 190	Aliskiren Fumarate..... 95
Acidophilus Waf..... 125	Advanced Eye Dro Relief.... 170	Alive Gummie Chw Children 190
Acidophilus/ Chw Bifidus.... 125	Advanced Oin Healing..... 109	Alive Hair/ Cap Skn/Nail..... 190
Acidophilus/ Waf Bifidus.... 125	Advanced Pro Cap 14..... 125	Alive Kids Chw Premium.... 190
Acitretin..... 104	Afrin 12 Hr Spr 0.05%..... 173	Alive Liq Mult-Vit..... 190
Acne Cleanse Cre Cvs Cont 188	Afrin Alrgy Spr 0.05%..... 173	Alive Max 6 Cap Potency.... 190
Acne Control Cre Clns 10% 188	Afrin Congst Spr 0.05%..... 173	Alive Multi Chw Childrns.... 190
Acne Foaming Liq Wash 10% 188	Afrin Nodrip Spr 0.05%..... 173	Alive Prem Cap Prenatal..... 190
Acne Max Str Cre 10%..... 189	Afrin Origin Spr 0.05%..... 173	Alka-Seltzer Chw 750Mg.... 125
Acne Scrub Liq 2%..... 109	Afterpill Tab 1.5Mg..... 172	All Day Allg Tab 10Mg..... 49
Acne Treatmn Gel 10%..... 189	Aimovig..... 54	All Day Alrg Tab 5-120Mg.... 49
Acthib..... 151	Aimsco Mis Lubricat..... 157	All Day Pain Tab 220Mg..... 161
Actimmune..... 149	Airsupra..... 184	All Day Relf Tab 220Mg..... 161
Active 55 Liq Plus..... 189	Akeega..... 57	Allegra Alrg Tab 180Mg..... 49
Activnutrien Cap..... 189	Ala-Cort..... 105	Aller-Fex Tab 180Mg..... 49
Activnutrien Cap Performa 190	Alavert D-12 Tab 5-120Mg.... 49	Aller-Tec D Tab 5-120Mg.... 49
Activnutrien Cap W/O Iron 190	Alavert Tab 10Mg..... 49	Aller-Tec Tab 10Mg..... 49
Activnutrien Chw..... 190	Alaway Child Dro 0.035%Op 171	Aller/Conges Tab 10-240Mg 49
Acyclovir..... 78	Alaway Dro 0.035%Op..... 171	Allerclear D Tab 10-240Mg.... 49
Acyclovir Sodium..... 78	Albendazole..... 68	Allerclear D Tab 5-120Mg.... 49
Adacel..... 151	Albuterol Sulfate..... 181	Allerclear Tab 10Mg..... 49
	Albuterol Sulfate Hfa..... 181	Allergy 24Hr Tab 10Mg..... 49
		Allergy Cap 25Mg..... 49

Allergy Chil Chw 12.5Mg..... 49	Alphagan P..... 168	Amphetamine- Dextroamphetamine..... 100
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....49	Alprazolam..... 79	Amphetamine- Dextroamphetamine Er..... 100
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 49	Alrgy & Hive Tab 180Mg.....51	Amphotericin B.....46
Allergy D Tab 5-120Mg..... 50	Altamist Spr 0.65%..... 173	Amphotericin B Liposome.....46
Allergy Eye Dro Op..... 168	Altavera..... 138	Ampicillin.....33
Allergy Nasa Spr 24Hr..... 29	Alum/Magnes/ Sus Simeth 125	Ampicillin Sodium..... 33
Allergy Relf Cap 25Mg.....50	Alunbrig.....59	Ampicillin-Sulbactam Sodium 33
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml..... 50	Alyacen 1/35..... 138	Anagrelide Hcl..... 89
Allergy Relf Liq 25/10Ml..... 50	Alyq.....182	Anastrozole..... 58
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....50	Amantadine Hcl..... 69	Anefrin Nasl Spr 0.05%..... 173
Allergy Relf Tab 10Mg..... 50	Ambrisentan..... 182	Anoro Ellipta..... 184
Allergy Relf Tab 180Mg..... 50	Amikacin Sulfate.....29	Antacid & Sus Antigas..... 125
Allergy Relf Tab 25Mg..... 50	Amiloride Hcl..... 97	Antacid & Sus Gas Relf.....125
Allergy Relf Tab 5-120Mg..... 50	Amiloride-Hydrochlorothiazide 95	Antacid Chw..... 125
Allergy Relf Tab 5/120Mg..... 50	Amiodarone Hcl.....92	Antacid Chw 1000Mg..... 125
Allergy Relf Tab 5Mg..... 50	Amitriptyline Hcl..... 44	Antacid Chw 500Mg..... 125
Allergy Relf Tab 60Mg..... 50	Amlodipine Besylate..... 94	Antacid Chw 750Mg..... 125
Allergy Relf Tab D-24..... 50	Amlodipine-Atorvastatin.....95	Antacid Extr Chw 750Mg.....125
Allergy Relf Tab D12..... 50	Amlodipine-Benazepril.....95	Antacid Flav Chw 750Mg.....125
Allergy Relf Tab Deconges....50	Amlodipine-Olmesartan..... 95	Antacid Liq Sus..... 125
Allergy Rlf Liq 50/20Ml..... 50	Amlodipine-Valsartan..... 95	Antacid M Sus..... 125
Allergy Tab 180Mg.....50	Amlodipine-Valsartan-Hctz.... 95	Antacid Max Chw 1000Mg 125
Allergy-D 12 Tab 5-120Mg..... 50	Ammonium Lactate..... 105	Antacid Max Sus Anti-Gas... 125
Allergy-D 24 Tab 10/240.....50	Amnesteem..... 104	Antacid Max Sus Cherry..... 125
Allergy-D Tab 5-120Mg..... 50	Amoryn Mood Cap Booster 190	Antacid Sus Advanced..... 126
Alli Cap 60Mg..... 125	Amoxapine.....44	Antacid Sus Anti-Gas..... 126
Allopurinol.....48	Amoxicillin.....33	Antacid Sus Max St..... 126
Allrgy D-12 Tab 5-120Mg..... 50	Amoxicillin-Potassium Clavulanate..... 33	Antacid Sus Mint..... 126
Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg 50	Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 33	Antacid Ultr Chw 1000Mg... 126
Allrgy Rlf D Tab 10-240Mg.... 50		Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg 126
Allrgy Rlf-D Tab 10-240Mg.....51		
Aloe Vesta Lot Skn Cond..... 103		
Alosetron Hcl..... 122		

Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg...	126	Aristada.....	80	Athlete Foot Cre 1%.....	46
Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....	126	Aristada Initio.....	80	Athlete Foot Pow 2%.....	46
Anti-Fungal Spr 2%.....	46	Armodafinil.....	185, 186	Athlete Foot Spr 1%.....	46
Anti-Nausea Sol.....	45	Arnuity Ellipta.....	180	Athletes Ft Aer 1% Pow.....	46
Anti-Nausea Sol Cherry.....	45	Arthr Pain Gel 1%.....	161	Atomoxetine Hcl.....	100
Anti-Nausea Sol Liquid.....	45	Arthrts Pain Tab 650Mg.....	17	Atorvastatin Calcium.....	97
Anti-Oxidant Tab.....	190	Arthrts Pain Tab 650Mg Er...	17	Atovaquone.....	68
Antibiotic Oin.....	36	Artificial Sol Tears.....	168	Atovaquone-Proguanil Hcl....	68
Antibiotic Oin 500Unit.....	36	Ascorbic Acd Liq 500/5Ml		Atropine Sulfate.....	165
Antifungal Cre 2%.....	46	.....	190	Aubra Eq.....	138
Antifungal Pow 2%.....	46	Ascorbic Acd Tab 1000Mg		Augtyro.....	59
Antiox Form/ Cap Minerals		.....	190	Austedo.....	101
.....	190	Ascorbic Acd Tab 500Mg....	190	Auvelity.....	42
Apap/Asa/ Tab Caffeine....	161	Asenapine Maleate.....	80	Aviane.....	138
Apetibex Cap.....	190	Ashlyna.....	138	Avmapki Fakzynja Co-Pack...	58
Aphen Tab 325Mg.....	161	Aspercrm Art Gel 1% Pain...	161	Avtozma.....	145
Appe-Curb Cap.....	190	Aspirin 81 Tab 81Mg Ec.....	161	Ayvakit.....	59
Apra Elx 160/5Ml.....	17	Aspirin Adlt Tab 81Mg.....	161	Azathioprine.....	149
Apraclonidine Hcl.....	168	Aspirin Chld Chw 81Mg.....	161	Azelaic Acid.....	104
Aprepitant.....	45	Aspirin Chw 81Mg.....	161	Azelastine Hcl.....	166, 180
Apri.....	138	Aspirin Low Chw 81Mg.....	161	Azithromycin.....	34
Apricot Liq Scrub 2%.....	109	Aspirin Low Tab 81Mg.....	161	Azo Complete Cap Fem Blnc	
Aptivus.....	76	Aspirin Low Tab 81Mg Ec...	162	.....	126
Aqua Care Cre 10%.....	109	Aspirin Regi Tab 81Mg.....	162	Aztreonam.....	30
Aqua Care Lot 10%.....	109	Aspirin Tab 325Mg.....	162	Azurette.....	138
Aquaphor Pst Rash 40%.....	109	Aspirin Tab 325Mg Ec.....	162		
Aranelle.....	138	Aspirin Tab 81Mg Ec.....	162	B	
Aranesp.....	89, 90	Aspirin-Dipyridamole Er.....	91	B Complex Cap.....	190
Arcalyst.....	145	Astagraf Xl.....	149	B-1 Tab 100Mg.....	121
Arexvy.....	151	Atabex Chw Prenatal.....	190	B-1 Tab 250Mg.....	190
Arformoterol Tartrate.....	181	Atazanavir Sulfate.....	76	B-12 Sr Tab 1000Mcg.....	190
Arikayce.....	29	Atenolol.....	93	B-12 Tab 1000 Cr.....	190
Aripiprazole.....	80	Atenolol-Chlorthalidone.....	95	B-12 Tr Tab 1000 Mcg.....	190
Aripiprazole Odt.....	80	Athlete Foot Aer 2%.....	46	B-6 Tab 100Mg.....	190
				B-6 Tab 250Mg.....	190

B-6 Tab 500Mg.....	190	Benadryl Alg Tab 25Mg.....	51	Bicillin C-R.....	33
B-6 Tab 50Mg.....	191	Benadryl Cap 25Mg.....	51	Bicillin C-R 900/300.....	33
B-Complex + Tab B-12.....	191	Benazepril Hcl.....	92	Bicillin L-A.....	33
B-Complex Cap.....	191	Benazepril-Hydrochlorothiazide	95	Biktarvy.....	73
B-Complex Tab.....	191	Benlysta.....	145	Bio-35 Glute Cap Free.....	191
B1 Tab 100Mg.....	191	Benzonatate Cap 100Mg.....	173	Bio-35 Iron Cap Free.....	191
B12 Tab 1000Mcg.....	191	Benzonatate Cap 200Mg.....	173	Biolyte Sol Berry.....	111
B6 Natural Tab 100Mg.....	191	Benzoyl Per Gel 10%.....	189	Biolyte Sol Citrus.....	111
Baby Ddrops Liq 400Unit....	191	Benzoyl Per Gel 2.5%.....	189	Biolyte Sol Melon.....	111
Bacid Cap.....	126	Benzoyl Per Gel 5%.....	189	Biolyte Sol Punch.....	111
Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....	36	Benzoyl Per Gel 10% Wash	189	Biolyte Sol Tropical.....	111
Bacitr Zinc Oin 500Unit.....	36	Benzoyl Per Liq 5% Wash....	189	Bisacodyl Sup 10Mg.....	23
Bacitracin Oin 500/Gm.....	36	Benzoyl Peroxide-Erythromycin	104	Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....	23
Bacitracin-Polymyxin B.....	166	Benzotropine Mesylate.....	69	Bisoprolol Fumarate.....	93
Bacitraycin Oin 500/Gm.....	36	Bepotastine Besilate.....	166	Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	95
Baclofen.....	72	Bepreve.....	166	Black-Draugh Tab Lax-Senn	23
Bafiertam.....	102	Besivance.....	166	Blisovi 24 Fe.....	138
Balsalazide Disodium.....	155	Besremi.....	149	Blisovi Fe 1.5/30.....	138
Balversa.....	59	Beta Care Lot.....	109	Blood Pressu Kit Add-On.....	157
Balziva.....	138	Betaine.....	132	Blood Pressu Kit Solution....	157
Baqsimi One Pack.....	85	Betamethasone Dipropionate	105	Blujepa.....	30
Baraclude.....	73	Betamethasone Dipropionate	105	Body Clear Liq 2% Wash.....	109
Bariatric Cap Multivit.....	191	Betamethasone Valerate.....	105	Bone & Muscl Chw Kids.....	191
Bariatric Cap Mvit-Irn.....	191	Betaseron.....	102	Bone Density Tab Builder....	111
Bariatric Tab Multivit.....	191	Betaxolol Hcl.....	93, 168	Boneup 3 Per Cap Day.....	191
Basic Am Tab.....	191	Bethanechol Chloride.....	135	Boneup Cap.....	191
Basic Pm Tab.....	191	Betamol.....	168	Bonsity.....	156
Bayer Adv Tab 325Mg.....	162	Bexarotene.....	68	Boostnow Cap Imm Supp... 191	
Bayer Asa Tab 325Mg.....	162	Bexsero.....	151	Boostrix.....	151
Bcg Vaccine.....	151	Bicalutamide.....	56	Boro-Packs Pow.....	109
Bdy/Hair/Skn Cap Nails.....	191			Bosentan.....	183
Be Well Pak Rounded.....	191			Bosulif.....	59
Bebe Bottoms Spr 10%.....	109				
Belsomra.....	185				

Bosutinib.....	59	Bylvay.....	123	Cabometyx.....	59
Boudreauxs Oin 16%.....	109	C		Cal Cit+D3 Tab Maximum...	112
Bp 10-1 Emu.....	109	C 1000 Tab 1000Mg.....	191	Cal Soft Chw Chw Mlk Choc	
Bp Monitor Kit 800/Arm.....	157	C 500 Chw 500Mg.....	191	.....	112
Braftovi.....	59	C 500/Rose Tab 500Mg.....	191	Cal-Mag-Zinc Tab +D3.....	112
Brain Build Chw Kids.....	191	C Extra Str Tab 1000Mg.....	191	Cal-Mag-Zinc Tab -D.....	112
Breathe Comf Mis Humidifi		C-1000 Tab 1000Mg.....	191	Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....	112
.....	157	C-1000/Rh Tab 1000Mg.....	191	Cal/Mag/Zinc Tab /D3.....	112
Breo Ellipta.....	184	C-250 Chw.....	191	Calamine Lot.....	109
Breztri Aerosphere.....	184	C-500 Chw.....	191	Calamine Lot 8-8%.....	109
Briellyn.....	138	C-500 Chw 500Mg.....	192	Calc 600+D+ Tab Minerals	
Brimonidine Tartrate.....	168	C-500 Tab 500Mg.....	192	.....	112
Brimonidine Tartrate-Timolol		C-Chewable Chw 500Mg.....	192	Calc 600+D3 Tab Minerals	
.....	165	C/Rose Hips Chw 500Mg....	192	.....	112
Brinzolamide.....	168	C/Rose Hips Tab 1000Mg...192		Calc Citr+D3 Tab 315-250...	112
Brivaracetam.....	37	C/Rose Hips Tab 500Mg.....	192	Calc+Vit D3 Tab 500-5.....	112
Brom/Pse/Dm Symp 2-30-10		C/Rose Hips Tab 500Mg Tr		Calcipotriene.....	107
.....	173	.....	192	Calcitonin Salmon.....	156
Bromocriptine Mesylate.....	144	C/Rosehip Tr Tab 1000Mg		Calcitrate Tab Plus D.....	112
Brukina.....	59	.....	192	Calcitriol.....	156
Budesonide.....	155, 180	Ca Cit/Vit D Tab 315-200....	111	Calcium + D Tab 600-200....	112
Budesonide Er.....	155	Ca Cit/Vit D Tab 315/200....	111	Calcium + D Tab 600Mg.....	112
Bumetanide.....	97	Ca Cit/Vit D Tab 315/250....	111	Calcium + D3 Tab.....	112
Buprenorphine.....	19	Ca Citrate + Tab.....	111	Calcium + D3 Tab 600-10....	112
Buprenorphine Hcl.....	22	Ca Citrate + Tab Mag/Min...	111	Calcium +D3 Tab Maximum	
Buprenorphine Hcl-Naloxone		Ca Citrate + Tab Magnesi		.....	112
Hcl.....	23	.....	111	Calcium 1200 Chw.....	112
Bupropion Hcl.....	42	Ca Citrate Tab + D.....	112	Calcium 500 Tab +D.....	112
Bupropion Hcl Sr.....	23, 42	Ca Citrate Tab Plus.....	112	Calcium 500 Tab /Vit D.....	112
Bupropion Hcl XL.....	42	Ca Citrate+D Tab Magnesi		Calcium 500 Tab /Vit D3....	112
Burn Gel Gel 2%.....	155	.....	112	Calcium 600 Chw +D/Mnrls	
Buspirone Hcl.....	78	Ca/Mg/Zn Tab.....	112	.....	112
Butalbital-Acetaminophen-		Ca/Vit/Min Chw 600-400....	112	Calcium 600 Tab.....	112
Caffeine.....	20	Cabergoline.....	144	Calcium 600 Tab + Min.....	112
Butalbital-Aspirin-Caffeine....	20	Cablivi.....	91	Calcium 600 Tab +D.....	112

Calcium 600 Tab +D/Mnrls 112	Calcium/D3 Tab 600-5..... 113	Cayston..... 181
Calcium 600 Tab +D3..... 112	Calcium/D3 Tab 600-800.... 113	Cefaclor..... 31
Calcium 600 Tab Vit D3..... 112	Calcium/D3 Tab 600Mg..... 113	Cefadroxil..... 31
Calcium 600/ Tab Vit D..... 112	Calcium/Vitd Tab 500-400 113	Cefazolin Sodium..... 31
Calcium Acetate..... 121	Calcium/Vt D Tab 600-125 113	Cefdinir..... 31
Calcium Carb Chw 500Mg 113	Calquence..... 59	Cefepime Hcl..... 32
Calcium Carb Tab /Vit D.... 113	Camila..... 142	Cefixime..... 32
Calcium Carb Tab 600Mg... 113	Camrese Lo..... 138	Cefotetan Disodium..... 32
Calcium Cit Tab 200Mg..... 113	Camzyos..... 95	Cefoxitin Sodium..... 32
Calcium Cit/ Tab Vit D..... 113	Candesartan Cilexetil..... 91	Cefpodoxime Proxetil..... 32
Calcium Citr Tab 200Mg..... 113	Candesartan Cilexetil-Hctz.... 95	Cefprozil..... 32
Calcium Citr Tab W/Vit D3 113	Caplyta..... 70	Ceftaroline Fosamil..... 32
Calcium Pls Tab 500-200.... 113	Caprelsa..... 59	Ceftazidime..... 32
Calcium Tab 500+D..... 113	Capsaicin Cre 0.1%..... 110	Ceftriaxone Sodium..... 32
Calcium Tab 500/D..... 113	Capsaicin Hp Cre 0.1%..... 110	Cefuroxime Axetil..... 32
Calcium Tab 500Mg..... 113	Capsaid Es Cre 0.1%..... 110	Cefuroxime Sodium..... 32
Calcium Tab 600Mg..... 113	Captopril..... 92	Celebrate Cap 18..... 192
Calcium Tab Vit D..... 113	Capzasin-Hp Cre 0.1%..... 110	Celebrate Cap 36..... 192
Calcium+D Tab 600-400..... 113	Capzix Cre 0.1%..... 110	Celebrate Cap 45..... 192
Calcium+D3 Tab 315-250.... 113	Carbamazepine..... 40	Celebrate Cap 60..... 192
Calcium+D3 Tab 600-400.... 113	Carbamazepine Er..... 40	Celecoxib..... 18
Calcium/D Tab 500-200..... 113	Carbidopa..... 69	Cent Mature Tab Adlt 50+... 192
Calcium/D Tab 500-400..... 113	Carbidopa-Levodopa..... 69	Cent Mature Tab Men 50+ 192
Calcium/D Tab 500Mg..... 113	Carbidopa-Levodopa Er..... 69	Cent Mature Tab Womn 50+ 192
Calcium/D Tab 600-200..... 113	Carbidopa-Levodopa Odt..... 69	Centravites Tab..... 192
Calcium/D Tab 600-400..... 113	Carbidopa-Levodopa- Entacapone..... 69	Centravites Tab 50 Plus..... 192
Calcium/D Tab 600Mg..... 113	Carboxymethy Sol 0.5%..... 168	Cenvite Liq..... 192
Calcium/D3 Tab..... 113	Carglumic Acid..... 118	Cephalexin..... 32, 33
Calcium/D3 Tab 500-400.... 113	Carteolol Hcl..... 168	Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg..... 51
Calcium/D3 Tab 500/200.... 113	Cartia Xt..... 94	Cetirizine Hcl..... 180
Calcium/D3 Tab 600-10..... 113	Carvedilol..... 93	Cetirizine Tab 10Mg..... 51
Calcium/D3 Tab 600-400.... 113	Caya Dpr..... 157	Cetirizine Tab 5Mg..... 51

Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 173	Ciprofloxacin Hcl.....35, 166	Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide..... 104
Chelated Zn Tab 50Mg..... 113	Ciprofloxacin In D5W..... 35	Clinere Liq Earwax..... 171
Chest Conges Liq 100/5Ml 173	Ciprofloxacin-Dexamethasone 171	Clinolipid..... 118
Chest Conges Tab 400Mg 173	Ciprofloxacin-Hydrocortisone 171	Clobazam..... 38
Chew Calcium Chw..... 114	Citalopram Hydrobromide..... 42	Clobetasol Propionate..... 105, 106
Chewable C Chw Rose Hip 192	Citracal Tab Max Plus..... 114	Clobetasol Propionate Emollient Base..... 106
Child Soothe Chw 400Mg... 126	Citracal+D3 Tab Maximum 114	Clodan..... 106
Children Vit Chw..... 192	Claravis..... 104	Clomipramine Hcl..... 44
Childrens Chw Gummies..... 192	Clarithromycin..... 34	Clonazepam..... 79
Childrens Chw Multivit..... 192	Clarithromycin Er..... 35	Clonazepam Odt..... 79
Childrens Chw Soothe..... 126	Claritin Rdt Tab 10Mg..... 51	Clonidine..... 91
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml..... 51	Claritin Sol 5Mg/5Ml..... 51	Clonidine Hcl..... 91
Chld Asafree Elx 80/2.5Ml..... 17	Claritin Tab 10Mg..... 51	Clonidine Hcl Er..... 100
Chld Mltivit Chw /Mineral.... 192	Claritin-D Tab 10-240Mg..... 51	Clopidogrel Bisulfate..... 91
Chlorhexidine Gluconate..... 104	Claritin-D Tab 5-120Mg..... 51	Clorazepate Dipotassium..... 79
Chloroquine Phosphate..... 68	Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg 173	Clotrimazole..... 46, 108
Chlorpromazine Hcl..... 70	Clearasil Cre Acne..... 189	Clotrimazole Cre 1% Vag..... 46
Chlorthalidone..... 97	Clearasil Cre Spot 10%..... 189	Clotrimazole Cre 2%..... 46
Chlorzoxazone..... 185	Clearasil Liq 2%..... 110	Clotrimazole Cre 3 Day..... 46
Choiceful Cap Multivit..... 192	Clearlax Pow..... 23	Clotrimazole-Betamethasone 107
Cholbam..... 133	Clearskin Cre 10%..... 189	Clozapine..... 71
Cholestyramine..... 98	Clenpiq..... 123	Clozapine Odt..... 72
Cholestyramine Light..... 98	Climara Pro..... 138	Coartem..... 68
Ciclopirox..... 108	Clindacin Etz..... 108	Cobenfy..... 101
Ciclopirox Olamine..... 108	Clindamycin Hcl..... 30	Cobenfy Starter Pack..... 101
Cilostazol..... 91	Clindamycin Palmitate Hcl..... 30	Codeine/Gg Sol 10-100/5... 173
Cimduo..... 75	Clindamycin Phosphate..... 30, 108	Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 23
Cimetidine..... 123	Clindamycin Phosphate In D5W 30	Colace Cap 100Mg..... 23
Cimetidine Hcl..... 123		Colace Clear Cap 50Mg..... 23
Cinacalcet Hcl..... 156		Colace Extra Cap 250Mg..... 23
Cipro Hc..... 171		Colchicine..... 48

Colchicine-Probenecid.....48	Cortizone-10 Lot Eczema.... 104	Cvs Acne Tre Cre 10%.....189
Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg 173	Cosentyx..... 146	Cvs Advanced Oin Healing 110
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5..... 173	Cosentyx Sensoready..... 146	Cvs Allergy Cap 25Mg..... 51
Cold/Cough Liq Child..... 173	Cosentyx Unoready..... 146	Cvs Allergy Dro 0.035%Op 171
Colesevelam Hcl.....98	Cotellic..... 60	Cvs Allergy Sol 5Mg/5MI..... 51
Colestipol Hcl..... 98	Cough & Cold Tab 4-30Mg 173	Cvs Allergy Tab 10Mg.....51
Colistimethate Sodium.....30	Cough Child Liq 5-100/5..... 173	Cvs Allergy Tab 180Mg.....51
Combigan..... 165	Cough Cong Liq 5-100/5..... 173	Cvs Allergy Tab 5-120Mg.....51
Combivent Respimat..... 184	Cough Dm Sus 30Mg/5MI 173	Cvs Antacid Chw 750Mg..... 126
Cometriq..... 60	Cough Relief Liq 5-100Mg...173	Cvs B-1 Tab 100Mg.....121
Comfort Gel Sus..... 126	Creon.....133	Cvs B1 Tab 100Mg..... 121
Comfort Gel Sus Anti-Gas... 126	Cresemba.....46	Cvs B6 Tab 100Mg..... 193
Comp Allergy Tab 25Mg.....51	Crinone.....142	Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 193
Comp Multivi Liq Mineral..... 192	Cromolyn Sodium..... 133, 166, 182	Cvs Ca/Mg/Zn Tab..... 114
Compl Multiv Chw Childrns 192	Cryselle..... 138	Cvs Calcium Tab Citr/D3.....114
Comple Multi Tab Adlt 50+ 192	Ctexli.....123	Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5MI 174
Complera..... 74	Cultr Ultima Cap Strength... 126	Cvs D3 Cap 1000Unit..... 193
Compound W Liq 17%..... 110	Culturel Kid Chw Immune....126	Cvs D3 Cap 10Mcg..... 193
Condoms Mis..... 157	Culturelle Cap.....126	Cvs D3 Cap 5000Unit..... 193
Cong/Cough Liq 5-100/5.... 173	Culturelle Cap Digestiv..... 126	Cvs D3 Cap 50Mcg..... 193
Constulose..... 122	Culturelle Cap Hlth/Wel..... 126	Cvs Electrol Sol..... 114
Cool Mist Mis 0.8 Gal..... 157	Culturelle Cap Immune..... 126	Cvs Fiber Cap 0.52Gm.....23
Cool Mist Mis 1.2 Gal..... 157	Culturelle Cap Immunity..... 126	Cvs Gas Relf Chw 125Mg....126
Cool Mist Mis 1.3 Gal..... 157	Culturelle Cap Mens Dai..... 192	Cvs Glucose Chw..... 135
Cool Mist Mis Humidifi..... 157	Culturelle Cap Womens..... 126	Cvs Glucose Chw Choc Mar 135
Copiktra.....60	Culturelle Chw..... 192	Cvs Glucose Chw Grape..... 135
Coral Calciu Cap Plus..... 192	Culturelle Chw Digestiv..... 126	Cvs Glucose Chw Raspberr 135
Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold 173	Culturelle Chw Immune..... 126	Cvs Glucose Chw Tropical 135
Corn & Callu Liq..... 110	Culturelle Chw Kids..... 126, 193	
Corn/Callus Liq Rmvr 17% 110	Culturelle Pak Kids..... 126	
	Cutter Backw Aer 25%..... 103	
	Cvs Acetamin Tab 325Mg... 162	

Cvs Headache Tab Rel/Rr 162	Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 170	D3 Cap 1000Unit..... 193
Cvs Headache Tab Relief.... 162	Cvs Pinworm Sus 50Mg/MI... 22	D3 Cap 2000Unit..... 193
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25..... 162	Cvs Prenatal Chw Gummy... 193	D3 Cap 250Mcg..... 193
Cvs Iron Tab 27Mg..... 114	Cvs Probioti Cap..... 126	D3 Cap 25Mcg..... 193
Cvs Iron Tab 325Mg..... 114	Cvs Probioti Cap Adult 50... 126	D3 Cap 400Unit..... 193
Cvs Migraine Tab Relief..... 162	Cvs Probioti Chw Children 127	D3 Cap 5000Unit..... 193
Cvs Mucus Er Tab 600Mg... 174	Cvs Purelax Pow..... 24	D3 Cap 50Mcg..... 193
Cvs Mucus Tab 1200 Er..... 174	Cvs Purified Liq Water..... 157	D3 Chw 400Unit..... 193
Cvs Naproxen Tab 220Mg... 162	Cvs Senior Cap Probiotc.... 127	D3 Chw 50Mcg..... 193
Cvs Nasal Spr 1%..... 174	Cvs Vit A Cap 8000Unit..... 193	D3 Extra Str Cap 125Mcg.... 194
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H 186	Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.... 193	D3 High Pot Cap 125Mcg... 194
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H 186	Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.... 193	D3 High Pote Cap 1000Unit 194
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 186	Cvs Vit C Tab 1000Mg..... 193	D3 High Pote Cap 50Mcg.... 194
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 186	Cvsdigestive Cap Probiotc 127	D3 High Pote Tab 400Unit... 194
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 186	Cyanocobalam Inj 1000Mcg 193	D3 Hp Cap 250Mcg..... 194
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 186	Cyclobenzaprine Hcl..... 185	D3 Kids Chw 400Unit..... 194
Cvs Nicotine Gum 4Mg..... 186	Cyclophosphamide..... 56	D3 Max Str Cap 250Mcg..... 194
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 186	Cycloserine..... 55	D3 Maximum Cap 5000Unit 194
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 186	Cyclosporine..... 150	D3 Super Str Cap 2000Unit 194
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 186	Cyclosporine Modified..... 150	D3 Tab 1000Unit..... 194
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 186	Cyred Eq..... 138	D3 Tab 2000Unit..... 194
Cvs Nicotine Loz 2Mg..... 186	Cystagon..... 133	D3-1000 Cap 1000Unit..... 194
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 186	Cystaran..... 165	D3-50 Cap 50000Unt..... 194
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 186	D	Dabigatran Etxilate Mesylate 88
	D 1000 Cap 1000Unit..... 193	Daily Betic Tab..... 194
	D-Vitamin Dro 400Unit..... 193	Daily Digest Cap Probioti.... 127
	D3 2000 Cap 2000Unit..... 193	Daily Face Liq Wash 2%..... 110
	D3 2000 Tab 2000Unit..... 193	Daily Fib Pow 51.7%..... 24
	D3 5000 Cap 5000Unit..... 193	Daily Fiber Pow 43%..... 24
	D3 Adult Chw 1000Unit..... 193	Daily Fiber Pow 51.7%..... 24
	D3 Cap 10000..... 193	Daily Multi Tab Minerals..... 194
	D3 Cap 10000Unt..... 193	

Daily Multi Tab Vit/Iron.....	194	Deferasirox.....	121	Dextromethor Sus 30Mg/5MI	
Daily Multi Tab Vit/Mens.....	194	Deflazacort.....	136	.....	174
Daily Multi Tab Vit/Min.....	194	Dekas Plus Cap.....	194	Dextrose.....	118
Daily Probio Cap 250Mg.....	127	Dekas Plus Cap Ocean.....	194	Dextrose-Sodium Chloride	
Daily Ultima Cap Probioti.....	127	Delstrigo.....	74	.....	119
Daily Value Tab Multivit.....	194	Delsym Child Sus 30Mg/5MI		Diabet Tuss Syp Allergy.....	51
Daily Vite Tab.....	194	.....	174	Diabetic Tus Liq 20-400Mg	
Daily Vite Tab Iron.....	194	Delta D3 Tab 400Unit.....	194	.....	174
Daily-Vite Tab.....	194	Demeclocycline Hcl.....	35	Diabetic Tus Liq Cough Dm	
Dairy Digest Tab 9000Unit		Depo-Estradiol.....	138	.....	174
.....	127	Depo-Subq Provera 104.....	142	Diabetic Tus Liq Dm.....	174
Dairy Relief Tab 3000Unit....	127	Dermarest Lot 1%.....	104	Diabets Hlth Tab Formula....	194
Dairy Relief Tab 9000Unit....	127	Descovy.....	75	Diacomit.....	39
Dalfampridine Er.....	102	Desipramine Hcl.....	44	Dialyvite D Cap 5000Unit.....	194
Danazol.....	137	Desitin Pst 40%.....	110	Diaper Rash Oin 40%.....	110
Dantrolene Sodium.....	72	Desloratadine.....	180	Diaper Rash Pst 40%.....	110
Danziten.....	60	Desmopressin Acetate.....	137	Diarrhea Rel Sus 262/15MI	
Dapagliflozin.....	99	Desmopressin Acetate Spray		.....	127
Dapsone.....	55	.....	137	Diarrhea Sus 262/15MI.....	127
Daptacel.....	151	Desonide.....	106	Diazepam.....	39, 79
Daptomycin.....	30	Desoximetasone.....	106	Diazepam Intensol.....	79
Darunavir.....	76	Destress Tab Iron.....	194	Diazoxide.....	85
Dasatinib.....	60	Desvenlafaxine Succinate Er		Diclofenac Gel 1%.....	162
Daurismo.....	60	.....	43	Diclofenac Potassium.....	18
Dayhist AArg Tab 12 Hour.....	51	Dexamethasone.....	136	Diclofenac Sodium.....	18, 107, 167
Ddrops Liq 2000Unit.....	194	Dexamethasone Sodium		Diclofenac Sodium Er.....	18
Deblitane.....	142	Phosphate.....	167	Dicloxacillin Sodium.....	33
Debrox Sol 6.5% Ot.....	171	Dexlansoprazole.....	124	Dicyclomine Hcl.....	122
Decara Cap 25000Unt.....	194	Dexmethylphenidate Hcl.....	100	Dificid.....	35
Decara Cap 50000Unt.....	194	Dexmethylphenidate Hcl Er		Diflunisal.....	18
Decongestant Tab 120Mg Er		.....	100	Diges Probio Cap 250Mg....	127
.....	174	Dextroamphetamine Sulfate		Digestive Ad Cap Bwl Sup...	127
Decongestant Tab 30Mg.....	174	.....	100	Digestive Cap Advantag.....	127
Decubi-Vite Cap.....	194	Dextroamphetamine Sulfate Er		Digestive Cap Probiotc.....	127
		.....	100		

Digestive Cap Probioti.....	127	Divalproex Sodium Er.....	82	Droxidopa.....	91
Digestive Chw Advantag.....	127	Dm/Guaifen Liq 10-100Mg		Dry Eye Cap Formula.....	195
Digit Thermo Mis Temple....	157	.....	174	Dry Skin Adv Oin Therapy...	110
Digoxin.....	95	Dm/Guaifen Liq 20-200Mg		Dry Skin Oin.....	110
Dihydroergotamine Mesylate		.....	174	Dss Cap 100Mg.....	24
.....	54	Docosanol Cre 10%.....	49	Dss Cap 250Mg.....	24
Dilantin.....	40	Docusate Cap 100Mg.....	24	Dss/Senna Tab 50-8.6Mg.....	24
Dilantin Infatabs.....	40	Docusate Sod Cap 100Mg....	24	Duavee.....	138
Dilt-Xr.....	94	Docusate Sod Cap 250Mg....	24	Dulcolax Ss Cap 100Mg.....	24
Diltiazem Hcl.....	94	Dofetilide.....	92	Dulcolax Sup 10Mg.....	24
Diltiazem Hcl Er.....	94	Dolishale.....	138	Dulcolax Sus 1200Mg.....	24
Diltiazem Hcl Er Beads.....	94	Domeboro Pow Packets.....	110	Dulcolax Tab 5Mg Ec.....	24
Diltiazem Hcl Er Coated Beads		Donepezil Hcl.....	41	Dulcolax Tab Pink.....	24
.....	94	Donepezil Hcl Odt.....	41	Dulera.....	184
Dimetane Cap 25Mg.....	51	Doptelet.....	91	Duloxetine Hcl.....	102
Dimetane Cap 50Mg.....	51	Doptelet Sprinkle.....	91	Dupixent.....	146
Dimetapp Chw Cgh/Alle.....	51	Dorzolamide Hcl.....	168	Dutasteride.....	134
Dimetapp Liq.....	174	Dorzolamide Hcl-Timolol			
Dimetapp Liq Cold/Cgh.....	174	Maleate.....	165	E	
Dimethyl Fumarate.....	102, 103	Dorzolamide Hcl-Timolol		E-400 Cap 400Unit.....	195
Dimethyl Fumarate Starter		Maleate Preservative Free...	165	E-Ointment Oin.....	110
Pack.....	103	Double Oin Antibiot.....	36	E/C/Beta Car Tab.....	195
Diphenhydram Cap 25Mg.....	51	Dovato.....	73	E400 Cap 400Unit.....	195
Diphenhydram Cap 50Mg.....	51	Doxazosin Mesylate.....	91	Ear Drops Dro 6.5%.....	171
Diphenhydram Liq 12.5/5MI		Doxepin Hcl.....	44	Ear Drops Sol 6.5% Ot.....	171
.....	51	Doxercalciferol.....	156	Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot.....	171
Diphenhydram Liq 25/10MI		Doxy 100.....	35	Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot	
.....	51	Doxycycline Hyclate.....	35, 36	.....	171
Diphenhydram Tab 25Mg.....	52	Doxycycline Monohydrate....	36	Ear Wax Rem Dro Kit 6.5%	
Diphenoxylate-Atropine.....	122	Dristan Spr 0.05%.....	174	.....	171
Disposable Ene Single.....	24	Drizalma Sprinkle.....	102	Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot	
Distillata Liq Water.....	157	Dronabinol.....	45	.....	171
Distilled Liq Water.....	157	Drospirenone-Ethinyl Estradiol		Earwax Remov Dro 6.5% Ot	
Disulfiram.....	22	.....	138	.....	171
Divalproex Sodium.....	82	Droxia.....	90	Earwax Sol Removal.....	171
				Easivent Mis.....	158

Easivent Mis Mask Lg.....	158	Emtricitabine-Rilpivirine-	Entyvio Pen.....	146
Easivent Mis Mask Med.....	158	Tenofovir Df.....	Enulose.....	122
Easivent Mis Mask Sm.....	158	Emtricitabine-Tenofovir	Envarsus Xr.....	150
Easy-C Tab 500Mg.....	195	Disoproxil Fumarate.....	Epidiolex.....	37
Easy-Lax Cap 100Mg.....	24	Emtriva.....	Epinastine Hcl.....	166
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg...	24	Enalapril Maleate.....	Epinephrine.....	181
Ebglyss.....	146	Enalapril-Hydrochlorothiazide	Eplerenone.....	99
Econazole Nitrate.....	108	.....	Eprontia.....	37
Econtra Os Tab 1.5Mg.....	172	Enbrel.....	Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg...	174
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec...	162	Enbrel Mini.....	Eq Acetamin Tab 500Mg.....	162
Ecotrin Tab 325Mg Ec.....	162	Enbrel Sureclick.....	Eq Allergy Cap 25Mg.....	52
Edarbi.....	91	Encare Sup 100Mg.....	Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....	52
Edarbyclor.....	95	Endacof-Dm Liq 2.5-1-5.....	Eq Allergy Tab 5-120Mg.....	52
Edurant.....	74	Endur-Acin Tab 250Mg Sr...	Eq Alrg/Cong Tab 5-120Mg	
Edurant Ped.....	74	Endur-Acin Tab 500Mg Sr...	.....	52
Efavirenz.....	74	Endur-Acin Tab 750Mg.....	Eq Alrgy Rel Tab 180Mg.....	52
Efavirenz-Emtricitabine-		Endur-C/Rose Tab 1000Mg	Eq Antacid Chw 1000Mg.....	127
Tenofovir.....	74	.....	Eq Antacid Chw 160-105.....	127
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir		Endur-C/Rose Tab 500Mg	Eq Antacid Chw 750Mg.....	127
.....	74	.....	Eq Antacid Sus Max St.....	127
Effer-K Tab 25Meq Ef.....	114	Enema Ene.....	Eq Arthritis Gel 1%.....	162
Electrolyte Sol.....	114	Enema Ene Single.....	Eq Arthrts Tab 650Mg.....	17
Electrolyte Sol Adv Care.....	114	Enema Ready- Ene -To-Use...	Eq Aspirin Chw 81Mg.....	162
Electrolyte Sol Unflavor.....	114	Enema Ready- Ene To-Use...	Eq Aspirin Tab 325Mg.....	162
Eligard.....	144	Enemeez Mini Ene.....	Eq Calcium Tab Citr+D.....	114
Eliquis.....	88	Engerix-B.....	Eq Clearlax Pow.....	24
Eliquis Starter Pack.....	88	Enilloring.....	Eq Complete Tab Adult.....	195
Ella Tab 30Mg.....	158	Enoxaparin Sodium.....	Eq Corn/Call Liq Rmvr 17%	
Eltrombopag Olamine.....	90	Ensacove.....	.....	110
Eluryng.....	138	Enskyce.....	Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml	
Emergen-C Chw Kidz.....	195	Entacapone.....	.....	174
Emgality.....	54	Entecavir.....	Eq Daily Fib Pow 51.7%.....	24
Emsam.....	42	Enteric Asa Tab 325Mg Ec	Eq Diaper Pst Rash 40%.....	110
Emtricitabine.....	75	.....	Eq Diaper Ra Oin 40%.....	110
		Entresto.....	Eq Docosan Cre 10%.....	49

Eq Ear Wax Sol Removal.....	171	Eq Nicotine Gum 2Mg Mint	186	Eql Aspirin Tab 325Mg Ec...	163
Eq Earwax Sol 6.5% Ot.....	171	Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...	186	Eql B-6 Tab 100Mg.....	195
Eq Enema Ene Double.....	24	Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn	186	Eql Calcium Tab Citr/D3.....	114
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op	170	Eq Nicotine Gum 4Mg Mint	186	Eql Calcium Tab W/Vit D.....	114
Eq Gas Relie Cap 125Mg....	127	Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...	186	Eql Century Tab.....	195
Eq Gas Relie Cap 180Mg....	127	Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...	187	Eql Century Tab Mature.....	195
Eq Gas Relif Cap 125Mg.....	127	Eq Nicotine Loz 2Mg Mint...	187	Eql Century Tab Mens.....	195
Eq Headache Tab Relief.....	162	Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...	187	Eql Century Tab Womens....	195
Eq Ibuprofen Tab 200Mg....	163	Eq Nicotine Loz 4Mg Mint...	187	Eql Clearlax Pow.....	25
Eq Laxative Tab 25Mg.....	24	Eq Olopatadi Sol 0.1%.....	170	Eql Cold/Cgh Liq Children	175
Eq Liquid Liq Wart 17%.....	110	Eq One Daily Tab Mens.....	195	Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml	175
Eq Loratadin Tab 10Mg.....	52	Eq One Daily Tab Womens	195	Eql Daily Cap Probioti.....	127
Eq Lubricant Dro Eye 0.6%	168	Eq Pain Reli Sus 160Mg/5	163	Eql Enema Ene Rtu.....	25
Eq Lubricant Dro Eye Drop	168	Eq Pain Reli Tab 500Mg.....	163	Eql Eye Drop Dro A/C.....	168
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....	46	Eq Probiotic Cap.....	127	Eql Eye Drop Sol 0.05% Op	170
Eq Mineral Oil.....	24	Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg....	24	Eql Fiber Pow 28.3%.....	25
Eq Mucus Er Tab 600Mg.....	174	Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....	52	Eql Fiber Pow Therapy.....	25
Eq Mucus Rel Liq Dm.....	174	Eq Stomach Chw 262Mg.....	127	Eql Firstaid Oin Antibiot.....	36
Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg	174	Eq Stool Sof Cap 100Mg.....	24	Eql Gas Gone Chw 125Mg	127
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er	174	Eq Stool Sof Cap 250Mg.....	24	Eql Gentle Tab Laxative.....	25
Eq Mucus-D Tab 60-600Mg	175	Eq Triple Oin Antibiot.....	36	Eql Heartbrn Tab 10Mg.....	136
Eq Multivita Chw Gummies	195	Eql 4X Tab Probiotc.....	127	Eql Laxative Tab 25Mg.....	25
Eq Nasal Spr 0.05%.....	175	Eql Acetamin Tab 325Mg....	163	Eql Laxative Tab 5Mg Ec.....	25
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H	186	Eql Advanced Dro Relief....	170	Eql Migraine Tab Formula... 163	
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H	186	Eql Allergy Tab 10-240Mg....	52	Eql Mucus-Dm Tab 30-600Cr	175
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn	186	Eql Allergy Tab 25Mg.....	52	Eql Mucus-Er Tab 1200Mg	175
		Eql Antacid Chw 1000Mg....	127	Eql Nasal Spr 1%.....	175
		Eql Antacid Chw Fruit.....	127	Eql Nasal Spr No Drip.....	175
		Eql Antacid Chw Pepprmnt	127	Eql Prenatal Tab Formula....	195

Eql Probioti Cap Acidophi...	128	Ethambutol Hcl.....	55	Eye-Vites Tab.....	196
Eql Probioti Cap Colon.....	128	Ethosuximide.....	38	Ezetimibe.....	98
Eql Redness Dro Relief.....	170	Etodolac.....	18	Ezetimibe-Simvastatin.....	98
Eql Smooth Pow 51.7%.....	25	Etodolac Er.....	18	F	
Eql Vision Tab Formula.....	195	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol		Falmina.....	139
Eql Vit C Tab 1000Mg.....	195	.....	139	Famciclovir.....	78
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg...	195	Etravirine.....	74	Famotidine.....	123
Eql Vit E Cap 400Unit.....	195	Eulexin.....	56	Famotidine Tab 10Mg.....	136
Equalyte Sol.....	114	Evac-U-Gen Tab 8.6Mg.....	25	Fanapt.....	70
Ergocalcifer Cap 1.25Mg....	195	Evap Humidfr Mis 1.5 Gal....	158	Fanapt Titration Pack A.....	70
Ergotamine-Caffeine.....	54	Everolimus.....	60, 150	Fanapt Titration Pack B.....	70
Erivedge.....	60	Everyday Car Cap Probioti		Fanapt Titration Pack C.....	71
Erleada.....	56	.....	128	Fasenra.....	184
Erlotinib Hcl.....	60	Evotaz.....	77	Fasenra Pen.....	184
Errin.....	142	Exemestane.....	58	Fast Acting Spr 1%.....	175
Ertapenem Sodium.....	34	Extraprin Tab.....	163	Fe-Vite Iron Sol 15Mg/ML....	114
Ery.....	108	Extraprin Tab Ex Str.....	163	Febuxostat.....	48
Erythromycin.....	35, 108, 166	Exxua.....	43	Feirza 1.5/30.....	139
Erythromycin Base.....	35	Exxua Titration Pack.....	43	Feirza 1/20.....	139
Erythromycin Ethylsuccinate		Eye Allergy Sol 0.1%.....	170	Felbamate.....	37
.....	35	Eye Allergy Sol Itch/Red.....	170	Felodipine Er.....	94
Escitalopram Oxalate.....	43	Eye Allergy Sol Relief.....	169	Fem-Cal Tab Citrate.....	114
Eslicarbazepine Acetate.....	40	Eye Drops Dro Adv Relf.....	170	Fenofibrate.....	97
Esomeprazole Magnesium		Eye Drops Dro Max Relf.....	170	Fenofibrate Micronized.....	97
.....	124	Eye Drops Dro Relief.....	169	Fenofibric Acid.....	97
Essential Tab Balance.....	195	Eye Drops Sol 0.05% Op.....	170	Fentanyl.....	19
Essentl One Tab Daily.....	195	Eye Drops Sol Op.....	169	Fergon Tab 27Mg.....	114
Estarylla.....	139	Eye Health Cap.....	196	Ferrex 150 Cap 150Mg.....	114
Estradiol.....	139	Eye Health Tab Lutein.....	196	Ferric X-150 Cap 150Mg.....	114
Estradiol Valerate.....	139	Eye Itch Ref Dro 0.035%Op		Ferrocite Tab 324Mg.....	114
Estring.....	139	.....	171	Ferrotabs Tab.....	114
Estrofactors Tab.....	196	Eye Itch Rel Dro 0.035%Op		Ferrous Fum Tab 324Mg.....	114
Eszopiclone.....	185	.....	171	Ferrous Gluc Tab 240Mg.....	114
Ethacrynic Acid.....	97	Eye Lubrican Oin Op.....	169	Ferrous Gluc Tab 324Mg.....	114
		Eye Multivit Tab Sodium.....	196		

Ferrous Sulf Dro 15Mg/ML... 114	Fintepla.....37	Fluorouracil..... 107
Ferrous Sulf Sol 220/5ML..... 114	Finzala..... 139	Fluoxetine Hcl..... 43
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec 114	Firmagon..... 144	Fluphenazine Decanoate..... 70
Ferrous Sulf Tab 325Mg..... 114	First Aid Oin Antibiot..... 36	Fluphenazine Hcl..... 70
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec 115	Flarex..... 167	Flurbiprofen..... 18
Ferrous Sulf Tab 5Gr..... 115	Flecainide Acetate.....93	Flurbiprofen Sodium..... 167
Fetzima..... 43	Flexichamber Mis Mask Lrg 158	Fluticasone Propionate..... 106, 180
Fetzima Titration..... 43	Flexichamber Mis Mask Sm 158	Fluticasone-Salmeterol..... 184
Fever Strip Mis Thermome 158	Flintstones Chw Complete 196	Fluvastatin Sodium.....97
Fever/Pain Sus 160/5ML..... 163	Flintstones Chw Ext Iron..... 196	Fluvastatin Sodium Er..... 97
Feverall Inf Sup 80Mg..... 103	Flintstones Chw Ext/Iron..... 196	Fluvoxamine Maleate..... 43
Feverall Sup 120Mg..... 17	Flintstones Chw Immunity... 196	Folate Tab 400Mcg..... 196
Feverall Sup 325Mg..... 103	Flintstones Chw My First..... 196	Folic Acid Tab 1000Mcg.....196
Fexofenadine Tab 180Mg.....52	Florajen Cap Acidophi..... 128	Folic Acid Tab 1Mg..... 196
Fexofenadine Tab 60Mg.....52	Florajen Cap Digestio..... 128	Folic Acid Tab 400Mcg.....196
Fiasp..... 86	Florajen Cap Kids..... 128	Folic Acid Tab 800Mcg.....196
Fiasp Flextouch..... 86	Florajen Cap Women..... 128	Fondaparinux Sodium.....88
Fiasp Penfill.....86	Floranex Tab..... 128	Foot&Sneaker Aer 1%.....46
Fiber Laxativ Tab 625Mg..... 25	Fluconazole.....46	Fosamprenavir Calcium..... 77
Fiber Laxativ Cap 0.52Gm..... 25	Fluconazole In Sodium Chloride..... 46	Fosfomycin Tromethamine...30
Fiber Tab 500Mg..... 25	Flucytosine.....46	Fosinopril Sodium..... 92
Fiber Therap Cap 0.52Gm.....25	Fludrocortisone Acetate..... 136	Fosinopril Sodium-Hctz.....95
Fiber Therap Tab 500Mg..... 25	Flunisolide..... 180	Fotivda.....60
Fiber Therap Tab 625Mg..... 25	Fluocinolone Acetonide..... 106, 171	Freedavite Tab..... 196
Fiber-Caps Tab 625Mg..... 25	Fluocinolone Acetonide Scalp 106	Freskaro Sol Mag Cit.....25
Fiber-Lax Tab 625Mg..... 25	Fluocinonide..... 106	Fruit C Chw 500Mg..... 196
Fibercon Tab 625Mg.....25	Fluocinonide Emulsified Base 106	Fruit C-100 Chw..... 196
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg..... 25	Fluorometholone..... 167	Fruity Chews Chw..... 196
Fidaxomicin.....35		Fruity Chews Chw /Iron..... 196
Finasteride..... 134		Fruzaqla..... 60, 61
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 196		Ft 24 Hour Spr 55Mcg..... 29
Fingolimod Hcl..... 103		Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 46
		Ft 8Hr Pain Tab 650Mg..... 17

Ft Allergy D Tab 5-120Mg.....	52	Ft Clotrimaz Cre 2%.....	47	Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg	
Ft Allergy Tab 10Mg.....	52	Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml		.....	175
Ft Allr Rlf Tab 60Mg.....	52	.....	175	Ft Mucus Rlf Tab 120-1200	
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....	52	Ft Docosan Cre 10%.....	49	.....	175
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml.....	52	Ft Double Oin Antibiot.....	36	Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg	
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....	52	Ft Earwax Sol Removal.....	171	.....	175
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg.....	52	Ft Electroly Sol.....	115	Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er	
Ft Antacid Chw 500Mg.....	128	Ft Electroly Sol Fruit.....	115	.....	175
Ft Antacid Chw 750Mg.....	128	Ft Electroly Sol Grape.....	115	Ft Naloxone Spr 4Mg.....	171
Ft Antacid Sus Antigas.....	128	Ft Eye Cap Health.....	197	Ft Nasal Dec Tab 10Mg.....	175
Ft Anti-Diar Tab 2Mg.....	128	Ft Eye Tab Health.....	197	Ft Nasal Spr 0.05%.....	175
Ft Antibioti Oin.....	36	Ft Fiber Lax Tab 625Mg.....	25	Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...	187
Ft Antifunga Cre 1%.....	46	Ft Fiber Pow 43%.....	25	Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...	187
Ft Antifunga Cre 2%.....	46	Ft Fiber Pow 51.7%.....	25	Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....	187
Ft Arthritis Gel 1%.....	163	Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....	197	Ft Nicotine Gum 2Mg.....	187
Ft Aspirin Chw 81Mg.....	163	Ft Gas Relf Chw 80Mg.....	128	Ft Nicotine Gum 4Mg.....	187
Ft Aspirin Tab 325Mg.....	163	Ft Gas Relie Chw 125Mg.....	128	Ft Nicotine Loz 2Mg.....	187
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec....	163	Ft Glucose Chw 4Gm.....	135	Ft Nicotine Loz 4Mg.....	187
Ft Aspirin Tab 81Mg.....	163	Ft Glycerin Liq.....	110	Ft Nite Slp Tab 25Mg.....	52
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3.....	115	Ft Gntle Lax Sup 10Mg.....	25	Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....	175
Ft Calamine Lot 8-8%.....	110	Ft Hair Skin Tab & Nails.....	197	Ft One Daily Tab Mens.....	197
Ft Calc Citr Tab +Vita D3....	115	Ft Ibuprofen Dro 50/1.25....	163	Ft One Daily Tab Mens 50+	
Ft Calcium Tab 600Mg.....	115	Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....	163	.....	197
Ft Century Tab 50+.....	196	Ft Iron Tab 325Mg.....	115	Ft One Daily Tab Womens...	197
Ft Century Tab Adults.....	196	Ft Iron Tab 65Mg.....	115	Ft Pain Reli Tab 500Mg.....	163
Ft Century Tab Men.....	196	Ft Laxative Tab 5Mg Ec.....	25	Ft Petroleum Gel Jelly.....	158
Ft Century Tab Men 50+.....	196	Ft Mag Citra Sol Cherry.....	25	Ft Pinworm Sus 144Mg/MI....	22
Ft Century Tab Women.....	196	Ft Mag Citra Sol Lemon.....	25	Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg....	197
Ft Century Tab Women 50		Ft Mag Oxide Tab 400Mg....	115	Ft Probiotic Cap 250Mg.....	128
.....	196	Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk...	47	Ft Probiotic Chw Children...	128
Ft Chest Con Tab 400Mg....	175	Ft Migraine Tab Relief.....	163	Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....	26
Ft Childrens Chw Multi.....	196	Ft Mineral Ene.....	25	Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	26
Ft Chld Pain Chw 160Mg....	158	Ft Mineral Oil.....	25	Ft Sleep Aid Tab 25Mg.....	52
Ft Clearlax Pow.....	25	Ft Mucus Rel Tab 1200 Er...	175	Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg.....	26
				Ft Stomach Chw 262Mg.....	128

Ft Triple Oin Antibiot.....	36	Gardasil 9.....	151	Gets-It Corn Liq /Callus.....	110
Ft Tussin Cf Liq Adult.....	175	Gas Relief Cap 125Mg.....	128	Gg/Dm Syp 100-10/5.....	175
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg	175	Gas Relief Cap 180Mg.....	128	Gg/Pse Er Tab 120/1200....	175
Ft Tussin Liq 200/10Ml.....	175	Gas Relief Chw 125Mg.....	128	Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....	176
Ft Urinary Tab 95Mg.....	135	Gas Relief Chw 80Mg.....	128	Gilotrif.....	61
Ft Vit B-1 Tab 100Mg.....	121	Gas Relief Dro 20/0.3Ml.....	128	Glatiramer Acetate.....	103
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg.....	197	Gas Relief Dro 40/0.6Ml.....	128	Glatopa.....	103
Ft Vit B-6 Tab 100Mg.....	197	Gas Relief Dro Infants.....	128	Gleostine.....	56
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....	197	Gas Relief Sus.....	128	Glimepiride.....	82
Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....	197	Gatifloxacin.....	166	Glipizide.....	82
Ft Vit D3 Tab 125Mcg.....	197	Gauze.....	158	Glipizide Er.....	82, 83
Ft Vit D3 Tab 25Mcg.....	197	Gavilax Pow.....	26	Glipizide-Metformin Hcl.....	83
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg	197	Gavilyte-C.....	123	Glucagon Emergency.....	85
Ft Vitamin C Chw 500Mg.....	197	Gavilyte-G.....	123	Gluco To Go Chw 4Gm.....	135
Ft Vitamin C Tab 1000Mg....	197	Gavilyte-N With Flavor Pack	123	Glucose Chw 4Gm.....	135
Ft Vitamin C Tab 500Mg.....	197	Gavreto.....	61	Glucose Chw Orange.....	135
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg...	197	Gefitinib.....	61	Glucose Chw Raspberry.....	135
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg...	197	Gel-Kam Gel 0.4%.....	104	Glycerin Liq.....	110
Ft Vitamin E Cap 180Mg.....	197	Gemfibrozil.....	97	Glycerin Ped Sup 1.2Gm.....	26
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....	197	Gemtesa.....	134	Glycerin Sup 1.2Gm.....	26
Full Spect Tab B/ Vit C.....	197	Generlac.....	122	Glycerin Sup 1Gm.....	26
Furosemide.....	97	Gengraf.....	150	Glycerin Sup 2Gm.....	26
Fyavolv.....	139	Genotropin.....	137	Glycern Chld Sup 1.2Gm.....	26
Fycompa.....	37	Genotropin Miniquick.....	137	Glycopyrrolate.....	122
G		Gentamicin Sulfate.....	30, 109, 166	Glyxambi.....	83
Gabapentin.....	39	Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	30	Gnp Acetamin Tab 325Mg	163
Galantamine Hydrobromide	41	Gentle Laxat Sup 10Mg.....	26	Gnp Advanced Cap Probioti	128
Galantamine Hydrobromide Er	41	Gentle Laxat Tab 5Mg Ec.....	26	Gnp All Day Tab Allergy.....	52
Galbriela.....	139	Genuine Asa Tab 325Mg....	163	Gnp Allergy Cap 25Mg.....	52
Gallifrey.....	143	Genvoya.....	73	Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....	52
Gamunex-C.....	145	Geri-Freeda Tab Senior.....	197	Gnp Allergy Tab 25Mg.....	52
		Gerivite Tab Complete.....	197	Gnp Antacid Chw 1000Mg	128

Gnp Antacid Chw 160-105	128	Gnp D3 Cap 50Mcg.....	198	Gnp Milk Mag Sus Mint.....	26
Gnp Antacid Chw 750Mg....	128	Gnp Dairy Tab 3000Unit.....	129	Gnp Milk Mag Sus Original....	26
Gnp Antacid Sus Cherry.....	128	Gnp Deconge Tab 30Mg.....	176	Gnp Mineral Oil.....	26
Gnp Antacid Sus Coolmint	129	Gnp Diclofen Gel 1%.....	163	Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg	176
Gnp Antacid Sus Original....	129	Gnp Earwax Sol 6.5% Ot.....	172	Gnp Mucus Er Tab 1200Mg	176
Gnp Antacid Sus Reg St.....	129	Gnp Earwax Sol Removal....	172	Gnp Mucus Er Tab 600Mg	176
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg...	129	Gnp Electrol Sol Fruit.....	115	Gnp Multi Chw Children.....	198
Gnp Aspirin Chw 81Mg.....	163	Gnp Electrol Sol Grape.....	115	Gnp Naloxone Spr 4Mg.....	171
Gnp Aspirin Tab 325Mg.....	163	Gnp Electrol Sol Unflavor....	115	Gnp Nasal Spr 0.05%.....	176
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec	163	Gnp Eye Dro.....	170	Gnp Nasal Tab 120Mg Er....	176
Gnp Aspirin Tab 81Mg.....	163	Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3%	169	Gnp Nausea Sol Relief.....	45
Gnp Calamine Lot 8-8%.....	110	Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op	170	Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H	187
Gnp Calcium Tab Cit +D3...	115	Gnp Gas Relf Chw 125Mg...	129	Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H	187
Gnp Century Tab Adlt 50.....	197	Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....	129	Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr	187
Gnp Century Tab Adlt Men	197	Gnp Glucose Chw Grape....	135	Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint	187
Gnp Century Tab Adlt Wom	197	Gnp Glucose Chw Orange	135	Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig	187
Gnp Century Tab Adult.....	197	Gnp Glucose Chw Raspberr	135	Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt	187
Gnp Children Chw Extra C	197	Gnp Glucose Chw Raspbery	135	Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint	187
Gnp Children Sus Pain&Fev	163	Gnp Glycerin Liq.....	110	Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig	187
Gnp Clearlax Pow.....	26	Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....	26	Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint	187
Gnp Cold/Cgh Liq Child.....	176	Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec....	26	Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher	187
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg	176	Gnp Headach Tab Relief.....	163	Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint	187
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5MI	176	Gnp Healthy Tab Eyes.....	198		
Gnp D Cap 1000Unit.....	197	Gnp Laxative Tab 5Mg Ec....	26		
Gnp D Chw 2000Unit.....	197	Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%....	172		
Gnp D3 Cap 125Mcg.....	198	Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op	169		
Gnp D3 Cap 250Mcg.....	198	Gnp Mag Citr Sol Cherry.....	26		
		Gnp Migraine Tab Relief.....	163		
		Gnp Milk Mag Sus Cherry.....	26		

Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 187	Goodsense Sus Antacid..... 129	Haloperidol..... 70
Gnp Omeprazo Cap 20Mg 172	Gormel 10 Lot 10%..... 110	Haloperidol Decanoate..... 70
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 163	Gormel Cre 20%..... 110	Haloperidol Lactate..... 70
Gnp Petroleu Gel Jelly..... 158	Granisetron Hcl..... 45	Havrix..... 152
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml 129	Griseofulvin Microsize..... 47	Headache Rel Tab..... 164
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg 198	Griseofulvin Ultramicrosize.... 47	Headache Tab Formula..... 164
Gnp Prenatal Tab Folic Ac 198	Guaif/Dm Hbr Symp 100-10/5 176	Headache Tab Relief..... 164
Gnp Probioti Cap Xtra Str.... 129	Guaifed Liq 200/10..... 176	Healthy Eyes Cap..... 198
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg..... 26	Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 176	Healthy Eyes Cap Superv 2 198
Gnp Sleep Tab 25Mg..... 52	Guaifenesin Liq 100/5Ml.... 176	Healthy Eyes Cap Supervis 198
Gnp Triple Oin Antibiot..... 36	Guaifenesin Liq 200/10Ml... 176	Healthy Eyes Tab..... 198
Gnp Tussin Liq 200/10Ml.... 176	Guaifenesin Liq 300/15Ml... 176	Healthy Hair Tab Skn/Nail... 198
Gnp Urinary Tab 95Mg..... 135	Guaifenesin Tab 1200 Er.... 176	Heartbrn Ant Chw 160-105 129
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr.... 198	Guaifenesin Tab 400Mg..... 176	Heartbrn Rel Sus Cherry..... 129
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 198	Guaifenesin Tab 600Mg Er 176	Heartburn Chw Ex St..... 129
Gnp Vit C Chw 500Mg..... 198	Guanfacine Hcl Er..... 100	Heather..... 143
Gnp Vit C Tab 1000Mg..... 198	Gummi Bear Chw Multivit.... 198	Hello Meds Kit..... 158
Gnp Vit C Tab 250Mg..... 198	Gummies Chw..... 198	Hemorrhoidal Sup..... 103
Gnp Vit C Tab 500Mg Pr.... 198	Gvoke Hypopen 2-Pack..... 86	Heparin Sodium..... 88
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg 198	Gvoke Kit..... 86	Heplisav-B..... 152
Gnp Vit D Tab 1000Unit..... 198	Gvoke Pfs..... 86	Her Style Tab 1.5Mg..... 172
Gnp Vit D Tab 5000Unit..... 198	Gynol li Gel 3%..... 135	Hernexeos..... 61
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.... 198	H	Hgh-Pot Iron Tab 325Mg.... 115
Gnp Vit E Cap 400Unit..... 198	Haegarda..... 145	Hi-Kovite Tab 2-Part..... 198
Gomekli..... 61	Hailey 24 Fe..... 139	Hiberix..... 152
Goodsense Gel Art Pain..... 164	Hailey Fe 1/20..... 139	High Potency Tab Mv/Fa.... 199
Goodsense Oil Mineral..... 26	Hair Skin & Tab Nails Ad.... 198	Hm Enema Ene R-T-U..... 26
Goodsense Sol Electrol..... 115	Hair Skin Tab Nails..... 198	Humalog..... 86
Goodsense Sus Ant/Gas..... 129	Hair/Skin Cap Nails..... 198	Humalog Junior Kwikpen.... 86
	Hair/Skin/ Cap Nails..... 198	Humalog Kwikpen..... 86
	Hair/Skin/ Tab Nails..... 198	Humalog Mix 50/50 Kwikpen 86
	Halobetasol Propionate..... 106	

Humalog Mix 75/25.....	86	Hydrocortisone....	106, 136, 155	Ibuprofen Tab 200Mg.....	164
Humalog Mix 75/25 Kwikpen	86	Hydrocortisone Butyrate.....	107	Ibuprofen Tab Cold/Sin.....	176
Humatin.....	30	Hydrocortisone Valerate.....	107	Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg	164
Humidifier Mis 1.25 Gal.....	158	Hydrocortisone-Acetic Acid	172	Icatibant Acetate.....	145
Humidifier Mis 1.3 Gal.....	158	Hydromorphone Hcl.....	21	Iclevia.....	139
Humidifier Mis 1.5 Gal.....	158	Hydromorphone Hcl Preservative Free.....	21	Iclusig.....	61
Humidifier Mis Cool Mst.....	158	Hydrophor Oin.....	110	Idhifa.....	61
Humidifier Mis Frog.....	158	Hydroxychloroquine Sulfate	68	Idvynso.....	76
Humidifier Mis Hospital.....	158	Hydroxyurea.....	57	Iferex 150 Cap.....	115
Humidifier Mis Ultrason.....	158	Hydroxyzine Hcl.....	78	Ihealth Ease Kit Bp Monit....	158
Humidifier Mis Ultsonic.....	158	Hydroxyzine Pamoate.....	78	Ihealth Neo Kit Bp Monit.....	158
Humidifier Mis Warm Mst....	158	Hyoscyamine Dro 0.125/MI...72		Ihealth Trac Kit Bp Monit.....	158
Humulin 70/30.....	86	Hyoscyamine Elx 0.125/5.....	72	Ilevro.....	167
Humulin 70/30 Kwikpen.....	86	Hyoscyamine Sub 0.125Mg	72	Imatinib Mesylate.....	61
Humulin N.....	86	Hyoscyamine Tab 0.125Mg...72		Imbruvica.....	61
Humulin N Kwikpen.....	87	Hyoscyamine Tab 0.375 Er...72		Imipenem-Cilastatin.....	34
Humulin R.....	87	Hyosyne Dro 0.125/MI.....	72	Imipramine Hcl.....	44
Humulin R U-500 Kwikpen....	87	Hyosyne Elx 0.125/5.....	72	Imiquimod.....	107
Hydralate Sol Berry.....	115	Hypertension Kit Care.....	158	Imkeldi.....	62
Hydralazine Hcl.....	99	Hyrnuo.....	61	Immune 24 Cap Hour+.....	199
Hydralyte Sol Berry.....	115	Hyvee Advcd Sus Antacid... 129		Immune Essen Cap Daily.....	199
Hydralyte Sol Lemonade.....	115			Imovax Rabies.....	152
Hydralyte Sol Orange.....	115			Inbrija.....	69
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg	176			Incassia.....	143
Hydrochlorothiazide.....	97	Ibandronate Sodium.....	156	Increlex.....	137
Hydrocil Pow 95%.....	26	Ibrance.....	61	Incruse Ellipta.....	181
Hydrocod/Hom Syp 5-1.5/5	176	Ibtrozi.....	61	Indapamide.....	97
Hydrocodone-Acetaminophen	20	Ibu.....	18	Indomethacin.....	18
Hydrocodone-Ibuprofen.....	20	Ibuprofen.....	18	Infanrix.....	152
Hydrocort Cre 0.5%.....	104	Ibuprofen Chw 100Mg.....	164	Infuvite Inj.....	199
Hydrocort Oin 0.5%.....	104	Ibuprofen Dro 50/1.25.....	164	Infuvite Inj Adult.....	199
		Ibuprofen Ib Chw 100Mg....	164	Ingrezza.....	101
		Ibuprofen Jr Chw 100Mg....	164	Inluriyo.....	57

I

Inlyta.....	62	Is-D 10000 Cap 250Mcg.....	199	Jinteli.....	139
Inqovi.....	57	Is-Zc 50 Tab 50Mg.....	116	Journavx.....	158
Inrebic.....	62	Isentress.....	73	Jubbonti.....	156
Instalax Pow.....	26	Isentress Hd.....	74	Jublia.....	109
Insulin Glargine-Yfgn.....	87	Isibloom.....	139	Juleber.....	139
Insulin Lispro.....	87	Isolyte-P In D5W.....	119	Juluca.....	74
Insulin Lispro Junior Kwikpen	87	Isolyte-S Ph 7.4.....	119	Junel 1.5/30.....	139
Insulin Lispro Prot & Lispro...	87	Isoniazid.....	55	Junel 1/20.....	139
Insulin Syringes, Needles....	158	Isosorbide Dinitrate.....	99	Junel Fe 1.5/30.....	139
Intelence.....	74	Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	96	Junel Fe 1/20.....	139
Intestinex Cap.....	129	Isosorbide Mononitrate.....	99	Junel Fe 24.....	140
Intralipid.....	119	Isosorbide Mononitrate Er....	99	Just Tears Sol Eye Drop.....	169
Introvale.....	139	Isotretinoin.....	104	Jynneos.....	152
Invega Hafyera.....	71	Itovebi.....	62	K	
Invega Sustenna.....	71	Itraconazole.....	47	Kaitlib Fe.....	140
Invega Trinza.....	71	Ivabradine Hcl.....	96	Kalydeco.....	182
Ipol.....	152	Ivermectin.....	68	Kaopectate Chw 262Mg.....	129
Ipratropium Bromide.....	181	Iwilfin.....	57	Kaopectate Sus 262/15Ml...	129
Ipratropium Bromide Hfa.....	181	Ixiaro.....	152	Kaopectate Sus 525/15Ml...	129
Ipratropium-Albuterol.....	184	J		Kaopectate Tab 262Mg.....	129
Irbesartan.....	92	Jaimiess.....	139	Kariva.....	140
Irbesartan-Hydrochlorothiazide	95	Jakafi.....	62	Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal....	158
Iron Complex Cap 150Mg...	115	Jakafi Xr.....	62	Kaz Humidifr Mis 3000.....	158
Iron Drops Dro 15Mg/Ml....	115	Jantoven.....	89	Kaz Humidifr Mis 3300.....	158
Iron Hp Tab 27Mg.....	115	Janumet Xr.....	83	Kaz Humidifr Mis 3400.....	158
Iron Inf-Tod Dro 15Mg.....	115	Januvia.....	83	Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon...	159
Iron Supplem Tab Therapy	115	Jardiance.....	99	Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....	159
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml	115	Jasmiel.....	139	Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....	159
Iron Tab 27Mg.....	115	Jaypirca.....	62	Kcl In Dextrose-Nacl.....	119
Iron Tab 325Mg.....	115	Jaythari.....	136	Kcl-Lactated Ringers-D5W	119
Iron Tab 65Mg.....	115	Jelcaine Str Gel 2%.....	155	Kelnor 1/35.....	140
		Jentadueto.....	83	Kerendia.....	99
		Jentadueto Xr.....	83	Kesimpta.....	103

Ketoconazole.....	47, 109	Kineret.....	146	Lactase Enz Tab 9000Unit	
Ketorolac Tromethamine.....	167	Kinrix.....	152	.....	129
Ketotif Fum Dro 0.035%Op		Kisqali.....	62	Lacto-Pectin Cap.....	129
.....	171	Klor-Con.....	119	Lactobacillu Cap.....	129
Kids Allergy Liq 12.5/5ML.....	52	Klor-Con 10.....	119	Lactobacillu Tab.....	129
Kids Probiot Chw Multivit....	199	Klor-Con 8.....	119	Lactose Fast Tab 9000Unit	
Kids Probiot Pak Fiber.....	129	Klor-Con M10.....	119	.....	129
Kids Vit D3 Chw 1000Unit...	199	Klor-Con M15.....	119	Lactulose.....	122
Kidz Multvit Chw Probioti....	199	Klor-Con M20.....	119	Lagevrio.....	78
Kimono Color Mis.....	159	Kloxxado.....	23	Lamisil At Cre 1%.....	47
Kimono Maxx Mis Lg Flare		Kls Allergy Tab 25Mg.....	52	Lamivudine.....	73, 75
.....	159	Kls Aspirin Tab 81Mg Ec....	164	Lamivudine-Zidovudine.....	75
Kimono Micro Mis Thin.....	159	Kls D3 Cap 50Mcg.....	199	Lamotrigine.....	37
Kimono Micro Mis Thin +....	159	Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg		Lanabiotic Oin.....	37
Kimono Micro Mis Thin Pls		.....	164	Land Bfr Tim Chw Vit/C.....	199
.....	159	Kls Quit2 Gum 2Mg.....	187	Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...	199
Kimono Mis Lubricat.....	159	Kls Quit2 Loz 2Mg.....	187	Lansoprazole.....	124
Kimono Mis Sensatio.....	159	Kls Quit4 Gum 4Mg.....	187	Lantus.....	87
Kimono Plus Mis Lubricat....	159	Kls Quit4 Loz 4Mg.....	187	Lantus Solostar.....	87
Kimono Plus Mis Spermici		Komzifti.....	58	Lapatinib Ditosylate.....	62
.....	159	Koselugo.....	62	Larin 1.5/30.....	140
Kimono Ps Mis Lubricat.....	159	Kpn Prenatal Tab.....	199	Larin 1/20.....	140
Kimono Ps Mis Plus.....	159	Krazati.....	62	Larin Fe 1.5/30.....	140
Kimono Sensa Mis Plus.....	159	Kurvelo.....	140	Larin Fe 1/20.....	140
Kimono Spec Mis.....	159	Kymbee.....	136	Latanoprost.....	168
Kinderlyte Sol.....	116			Laxaclear Pow.....	26
Kinderlyte Sol Cherry.....	116	L		Laxative Max Tab 25Mg.....	26
Kinderlyte Sol Fruit.....	116	L-Glutamine.....	119	Laxative Pls Tab 8.6-50Mg....	26
Kinderlyte Sol Grape.....	116	Labetalol Hcl.....	93	Laxative Reg Tab 15Mg.....	26
Kinderlyte Sol Lem/Lime....	116	Lac-Hydrin Lot Five.....	104	Laxative Tab 25Mg.....	27
Kinderlyte Sol Lemon.....	116	Lacosamide.....	40	Lazcluze.....	58
Kinderlyte Sol Lemonade....	116	Lactase Enz Tab 3000Unit		Leflunomide.....	150
Kinderlyte Sol Orange.....	116	.....	129	Lenalidomide.....	57
Kinderlyte Sol Premax.....	116	Lactase Enz Tab 4500Unit		Lenvima 10Mg Daily Dose....	62
Kinderlyte Sol Strwbry.....	116	.....	129		

Lenvima 12Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine.....	22	Lonsurf.....	58
Lenvima 14Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine Cre 3%.....	155	Loper/Simeth Tab 2-125Mg	
Lenvima 18Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine Cre 4%.....	155	.....	129
Lenvima 20Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine Hcl.....	22	Loperamide Hcl.....	122
Lenvima 24Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine Viscous.....	22	Loperamide Tab 2Mg.....	129
Lenvima 4Mg Daily Dose.....	63	Lidocaine-Prilocaine.....	22	Lopinavir-Ritonavir.....	77
Lenvima 8Mg Daily Dose.....	63	Life Pack Tab Mens.....	199	Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....	53
Lessina.....	140	Life Pack Tab Womens.....	199	Loratadine Tab 10Mg.....	53
Letrozole.....	58	Lifyorli.....	63	Loratadine-D Tab 5-120 Er....	53
Leucovorin Calcium.....	68	Liletta.....	143	Loratadine-D Tab 5-120Mg....	53
Leukeran.....	56	Linezolid.....	30	Lorazepam.....	79
Leuprolide Acetate.....	144	Linzess.....	122	Lorbrena.....	63
Levalbuterol Hcl.....	181	Liomny.....	143	Loryna.....	140
Levalbuterol Tartrate.....	181	Liothyronine Sodium.....	144	Losartan Potassium.....	92
Levetiracetam.....	38	Liquid Aller Liq 12.5/5Ml.....	52	Losartan Potassium-Hctz.....	96
Levetiracetam Er.....	38	Liquid C Liq 500/5Ml.....	199	Lotemax.....	167
Levetiracetam Odt.....	38	Lisdexamfetamine Dimesylate		Lotemax Sm.....	167
Levobunolol Hcl.....	168	.....	100	Loteprednol Etabonate.....	167
Levocarnitine.....	133	Lisinopril.....	92	Lotrimin Af Aer 2%.....	47
Levocetirizine Dihydrochloride		Lisinopril-Hydrochlorothiazide		Lovastatin.....	98
.....	180	.....	96	Low-Ogestrel.....	140
Levofloxacin.....	35, 166	Lithium.....	82	Loxapine Succinate.....	70
Levofloxacin In D5W.....	35	Lithium Carbonate.....	82	Lubiprostone.....	122
Levonest.....	140	Lithium Carbonate Er.....	82	Lubricant Dro Eye.....	169
Levonorgestr Tab 1.5Mg.....	172	Little Chw Animals.....	199	Lubricant Dro Eye 0.6%.....	169
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol		Little Remed Dro 20/0.3Ml		Lubricant Oin Eye.....	169
.....	140	.....	129	Lubricant Sol Eye Drop.....	169
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol		Little Remed Liq 160/5Ml.....	17	Lubricating Dro 0.5% Op.....	169
91-Day.....	140	Livalo.....	98	Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%...	169
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol		Liver Detox Tab.....	199	Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%...	169
Triphasic.....	140	Livtency.....	72	Lubricnt Eye Dro 0.5% Op...	169
Levothyroxine Sodium.....	143	Lohist-D Liq.....	53	Lubricnt Eye Oin Fast Act....	169
Levoxyl.....	143	Lojaimiess.....	140	Lubricnt Eye Oin Nighttim...	169
Lice Killing Sha 0.33-4%.....	172	Lokelma.....	121	Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3....	169
Lice Treatmt Liq 1%.....	172	Lomustine.....	56		

Luizza 1.5/30.....	140	Magnesium Tab 400Mg.....	116	Menveo.....	152
Luizza 1/20.....	140	Magox 400 Tab 400Mg.....	116	Mercaptopurine.....	57
Lumakras.....	63	Malathion.....	108	Meropenem.....	34
Lumigan.....	168	Maraviroc.....	76	Mesalamine.....	155
Lumryz.....	186	Marlissa.....	140	Mesalamine Er.....	155
Lumryz Starter Pack.....	186	Marplan.....	42	Mesna.....	68
Lupron Depot.....	144	Masonatal Tab.....	199	Metamucil Pak 4 In 1.....	27
Lupron Depot-Ped.....	144, 145	Matulane.....	56	Metamucil Pow 28.3%Org.....	27
Lurasidone Hcl.....	80	Matzim La.....	94	Metamucil Pow 43%.....	27
Lutein Plus Tab Zeaxanth....	199	Mavyret.....	73	Metamucil Pow 58.6%.....	27
Lybalvi.....	80	Maxx Mis Lubricat.....	159	Metamucil Pow 58.6% Sf.....	27
Lyleq.....	143	Maxx Plus Mis Spermici.....	159	Metamucil Pow 58.6%Org.....	27
Lynkuet.....	101	Meclizine Hcl.....	44	Metformin Hcl.....	83
Lynparza.....	63	Medifin 400 Tab 400Mg.....	176	Metformin Hcl Er.....	83
Lysodren.....	58	Medroxyprogesterone Acetate		Methadone Hcl.....	19
Lytgobi.....	63	.....	143	Methazolamide.....	168
Lyumjev.....	87	Mefloquine Hcl.....	68	Methenamine Hippurate.....	30
Lyumjev Kwikpen.....	87	Mega Cap Probioti.....	130	Methimazole.....	145
Lyza.....	143	Mega Multi Tab Men.....	199	Methocarbamol.....	185
M		Mega Multi Tab Women.....	199	Methotrexate Sodium.....	150
M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	53	Megavite Tab Frt/Veg.....	199	Methoxsalen Rapid.....	107
M-M-R li.....	152	Megestrol Acetate.....	143	Methscopolamine Bromide	
M-Pap Liq 160/5Ml.....	17	Mekinist.....	63, 64	.....	123
Macitentan.....	183	Mektovi.....	64	Methsuximide.....	38
Macular Hlth Cap Formula		Meleya.....	143	Methylphenidate Hcl.....	101
.....	199	Meloxicam.....	19	Methylphenidate Hcl Er.....	101
Macuvite Tab.....	199	Memantine Hcl.....	42	Methylprednisolone.....	136
Macuvite Tab Eye Care.....	199	Memantine Hcl Er.....	42	Metoclopramide Hcl.....	44
Mag Citrate Sol Cherry.....	27	Memantine Hcl-Donepezil Hcl		Metolazone.....	97
Mag Citrate Sol Grape.....	27	Er.....	41	Metoprolol Succinate Er.....	93
Mag Citrate Sol Lemon.....	27	Menquadfi.....	152	Metoprolol Tartrate.....	93
Mag Oxide Tab 400Mg.....	116, 130	Mens 50+ Cap Advanced....	199	Metoprolol-Hydrochlorothiazide	
		Mens 50+ Tab Multivit.....	199	.....	96
Magnesium Sulfate.....	119	Mens Multipl Tab.....	199	Metronidazole.....	30, 31

Metyrosine.....	96	Milk Of Magn Sus Cherry.....	27	Morphine Sulfate Er.....	19
Mexiletine Hcl.....	93	Mineral Oil.....	27	Mounjaro.....	84
Mgo Tab 400Mg.....	116	Mineral Oil Ene.....	27	Movantik.....	122
Mibelas 24 Fe.....	140	Mineral Oil Oil Laxative.....	27	Moxifloxacin Hcl.....	35, 167
Micafungin Sodium.....	47	Mini Multi Tab Vit/Iron.....	199	Moxifloxacin Hcl In Nacl.....	35
Miconazole 3.....	47	Minocycline Hcl.....	36	Mresvia.....	152
Miconazole 3 Cre 4%.....	47	Minoxidil.....	99	Mucinex Dm Tab 30-600Er	
Miconazole 3 Kit Combinat..	47	Miralax Pow.....	27	.....	176
Miconazole 3 Kit Combo Pk		Miralax Pow 3350 Nf.....	27	Mucinex Tab 1200Mg.....	177
.....	47	Mirtazapine.....	42	Mucolyte Liq 100/5Ml.....	177
Miconazole 7 Cre 2%.....	47	Mirtazapine Odt.....	42	Mucolyte-Dm Liq 10-100/5	
Miconazole 7 Cre Tube/Kit...	47	Misoprostol.....	123	.....	177
Miconazole 7 Sup 100Mg.....	47	Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....	53	Mucosa Tab 400Mg.....	177
Miconazole Cre 2%.....	47	Mm Aspirin Tab Low Dose		Mucus D Max Tab 120-1200	
Miconazorb Pow Af 2%.....	47	.....	164	.....	177
Microchamber Mis.....	159	Mm Clearlax Pow.....	27	Mucus D Tab 120/1200.....	177
Microgestin 1.5/30.....	140	Mm Fexofenad Tab 180Mg...	53	Mucus D Tab 60/600.....	177
Microgestin 1/20.....	140	Modafinil.....	186	Mucus Dm Tab 30-600Mg...	177
Microgestin Fe 1.5/30.....	140	Modeyso.....	58	Mucus Er Max Tab 1200Mg	
Microgestin Fe 1/20.....	140	Moexipril Hcl.....	92	.....	177
Microspacer Mis.....	159	Molindone Hcl.....	70	Mucus Rel Dm Liq 5-100/5	
Midodrine Hcl.....	91	Mometasone Furoate.....	107, 180	.....	177
Midol Tab 650Mg.....	18	Monist Care Cre Care 1%....	104	Mucus Relf D Tab 60-600Mg	
Miebo.....	165	Monistat 3 Cre 4%.....	47	.....	177
Mifepristone.....	145	Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....	47	Mucus Relief Tab 1200 Er...	177
Miglitol.....	84	Monistat 3 Kit Combo Pk.....	47	Mucus Relief Tab 1200Mg	
Miglustat.....	133	Monistat 7 Cre 2%.....	47	.....	177
Migraine Tab Formula.....	164	Monistat 7 Kit Combo Pk.....	47	Mucus Relief Tab 30-600Er	
Migraine Tab Relief.....	164	Montelukast Sodium.....	180	.....	177
Mili.....	140	Mood Food Cap.....	199	Mucus Relief Tab 30-600Mg	
Milk Of Magn Sus.....	27	Mood Food Es Cap.....	199	.....	177
Milk Of Magn Sus 1200/15...	27	More-Dophilu Pow Acidophi		Mucus Relief Tab 400Mg....	177
Milk Of Magn Sus 2400/30...	27	.....	130	Mucus Relief Tab 600Mg Er	
Milk Of Magn Sus 400/5Ml....	27	Morphine Sulfate.....	21	.....	177

Mucus Rlf D Tab 60-600Mg 177	Multi-Vitamn Tab..... 200	Mupirocin..... 109
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg 177	Multi-Vite Liq..... 200	Mupirocin Calcium..... 109
Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5 177	Multi-Vite Tab..... 200	Muro 128 Oin 5% Op..... 169
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er 177	Multi-Vite Tab 50&Over..... 200	Muro 128 Sol 5% Op..... 169
Mucus-Dm Tab 30-600Mg... 178	Multi/Iron/ Dro 11Mg/ML.... 200	Mvw Complete Cap D3000 201
Mucus/Cough Liq 5-100Mg 178	Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4..... 119	Mvw Complete Cap D5000 201
Mult Vitamin Tab..... 200	Multiple Vit Tab..... 200	Mvw Complete Cap Formulat 201
Mult Vitamin Tab No Iron.... 200	Multiple Vit Tab /Iron..... 200	Mvw Complete Cap Minis.... 201
Multaq..... 93	Multiv Women Tab 50+..... 200	Mvw Complete Chw Bubbblgum 201
Multi 50+ Cap For Her..... 200	Multiv/Iron Tab Adult..... 200	Mvw Complete Chw D3000 201
Multi 50+ Tab For Her..... 200	Multivi Adlt Chw Gummies 200	Mvw Complete Chw D5000 201
Multi 50+ Tab For Him..... 200	Multivit/FI Chw 0.25Mg..... 200	Mvw Complete Chw D5000 201
Multi Cap Complete..... 200	Multivit/FI Chw 0.5Mg..... 201	Mvw Complete Chw Grape 201
Multi Cap For Her..... 200	Multivit/FI Chw 1Mg..... 201	Mvw Complete Chw Orange 201
Multi Cap For Him..... 200	Multivitamin Cap Daily..... 201	Mvw Modulat Cap Form Min 201
Multi Complt Tab /Iron..... 200	Multivitamin Chw Child..... 201	My Choice Tab 1.5Mg..... 172
Multi Mega Tab Minerals..... 116	Multivitamin Chw Children 201	My Way Tab 1.5Mg..... 172
Multi Prenat Tab..... 200	Multivitamin Chw Gummies 201	Myamulti Tab..... 201
Multi Tab For Her..... 200	Multivitamin Chw Iron..... 201	Mycophenolate Mofetil..... 150
Multi Tab For Him..... 200	Multivitamin Dro Infant..... 201	Mycophenolate Sodium..... 150
Multi Vit/FI Chw 0.25Mg..... 200	Multivitamin Liq..... 201	Mylanta Sus Max St..... 130
Multi Vitami Tab Minerals.... 200	Multivitamin Tab..... 201	Mylicon Dro 20/0.3ML..... 130
Multi Vitami Tab W/Iron..... 200	Multivitamin Tab Adlt 50+.... 201	Myrbetriq..... 134
Multi Vitamn Tab Minerals... 200	Multivitamin Tab Adult..... 201	
Multi Zero Chw Yumvskid.... 200	Multivitamin Tab Adults..... 201	
Multi-Vit/ Tab Minerals..... 200	Multivitamin Tab Iron-Fre.... 201	
Multi-Vit/FI Dro /Fe 0.25..... 200	Multivitamin Tab Men..... 201	
Multi-Vit/FI Dro 0.5Mg/ML.... 200	Multivitamin Tab Men 50+... 201	
Multi-Vitami Tab Monocaps 200	Multivitamin Tab Women.... 201	
	Multivitamin Tab Womens... 201	
	Multivitamin Tab Zinc Str.... 201	
		N
		Nabumetone..... 19
		Nadolol..... 93
		Nafcillin Sodium..... 33, 34
		Naloxone Hcl..... 23

Naloxone Hcl Spr 4Mg.....	171	Natrul Cap Probioti.....	130	Niacin.....	98
Naloxone Spr.....	171	Natrul-Vites Tab.....	202	Niacin Cap 250Mg Sr.....	202
Naltrexone Hcl.....	22	Natural Vita Cap A.....	202	Niacin Cap 250Mg Tr.....	202
Naproxen.....	19	Natural Zinc Tab 50Mg.....	116	Niacin Er.....	98
Naproxen Dr.....	19	Naturl Fiber Pow 28.3%.....	27	Niacin Tab 100Mg.....	202
Naproxen Sod Tab 220Mg	164	Naturl Fiber Pow 58.6%.....	27	Niacin Tab 250Mg.....	202
Naproxen Tab 220Mg.....	164	Nausea Contr Sol.....	45	Niacin Tab 250Mg Pr.....	202
Naratriptan Hcl.....	55	Nausea Relie Sol Cherry.....	46	Niacin Tab 250Mg Tr.....	202
Narcan Spr 4Mg.....	171	Nayzilam.....	39	Niacin Tab 500Mg.....	202
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....	178	Nebivolol Hcl.....	93	Niacin Tab 500Mg Er.....	202
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac... 29		Necon 0.5/35.....	140	Niacin Tab 500Mg Pr.....	202
Nasal Decong Spr 0.05%.....	178	Nefazodone Hcl.....	43	Niacin Tab 500Mg Tr.....	202
Nasal Decong Tab 120Mg Er	178	Neodot Pad Themtr.....	159	Niacin Tab 50Mg.....	202
Nasal Decong Tab 30Mg.....	178	Neomycin Sulfate.....	30	Niacor.....	98
Nasal Four Sol 1%.....	178	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	167	Niavasc 750 Tab.....	202
Nasal Mist Sol 0.05%.....	178	Neomycin-Polymyxin- Bacitracin-Hydrocortisone... 166		Niavasc Tab 500Mg Sr.....	202
Nasal Mist Spr 0.05%.....	178	Neomycin-Polymyxin- Dexamethasone.....	166	Nicardipine Hcl.....	94
Nasal Moist Spr 0.65%.....	178	Neomycin-Polymyxin- Gramicidin.....	167	Nice Distill Liq Water.....	159
Nasal Nodrip Spr 0.05%.....	178	Neomycin-Polymyxin-Hc..... 166, 172		Nicotine Dis 14Mg/24H.....	187
Nasal Saline Spr 0.65%.....	178	Neosporin Oin.....	37	Nicotine Dis 7Mg/24Hr.....	187
Nasal Spray Sol 0.05%.....	178	Nerlynx.....	64	Nicotine Gum 2Mg.....	187
Nasal Spray Sol 1%.....	178	Neuac.....	104	Nicotine Gum 2Mgfruit.....	187
Nasal Spray Spr 0.05%.....	178	Neulasta.....	90	Nicotine Gum 4Mg.....	187
Nasalcrom Spr 5.2/Act.....	156	Neupro.....	69	Nicotine Loz 2Mg Mint.....	187
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg.....	27	Nevirapine.....	74	Nicotine Loz 4Mg Cinn.....	188
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg	116	Nevirapine Er.....	74	Nicotine Loz 4Mg Mint.....	188
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....	201	New Day Tab 1.5Mg.....	172	Nicotine Loz Mini 2Mg.....	188
Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....	116	Nexletol.....	98	Nicotine Pol Gum 2Mg.....	188
Nat-Rul Ther Tab M.....	202	Nexlizet.....	98	Nicotine Pol Gum 2Mg Mint	188
Natacyn.....	167	Nexplanon.....	143	Nicotine Pol Gum 2Mg Orig	188
Nateglinide.....	84			Nicotine Pol Gum 2Mg Ref	188
Natrapel 12H Spr 20%.....	103				

Nicotine Pol Gum 2Mg Strt	188	Nifedipine Er.....	94	Norethindrone Acetate.....	143
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit	188	Nifedipine Er Osmotic Release	94	Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mg.....	188	Night Relf Oin Lubri Op.....	169	Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn	188	Night Time Tab 25Mg.....	53	Norgestimate-Ethinyl Estradiol	141
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint	188	Nighttime Eye Oin Relief.....	169	Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig	188	Nighttime Tab 25Mg.....	53	Nortrel 0.5/35.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref	188	Nikki.....	140	Nortrel 1/35.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt	188	Nilotinib Hcl.....	64	Nortrel 7/7/7.....	141
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit	188	Nilutamide.....	56	Nortriptyline Hcl.....	44
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry	188	Nimodipine.....	94	Nostrilla Spr 0.05%.....	178
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn	188	Ninlaro.....	64	Novolin R Flexpen.....	87
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini	188	Nintedanib Esylate.....	183	Novolog.....	87
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint	188	Nitazoxanide.....	68	Novolog Flexpen.....	88
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry	188	Nitisinone.....	133	Novolog Penfill.....	88
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn	188	Nitro-Bid.....	99	Nozin Nasal Kit Sanitize.....	37
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint	188	Nitrofurantoin Macrocrystal...31		Nozin Nasal Mis Sanitize....	159
Nicotine Td Dis 14Mg/24H	188	Nitrofurantoin Monohydrate	31	Nu-Iron 150 Cap.....	116
Nicotine Td Dis 21Mg/24H	188	Nitroglycerin.....	99	Nubeqa.....	56
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr	188	Nix Crem Rin Liq 1%.....	172	Nucala.....	184
Nicotrol Ns.....	23	Nizatidine.....	123	Nuedexta.....	101
		No Drip Nasl Spr 0.05%.....	178	Nuplazid.....	71
		Nohist-Dm Liq.....	178	Nurtec Odt.....	54
		Non-Aspirin Chw 160Mg Jr	159	Nutrilipid.....	119
		Non-Aspirin Chw 80Mg.....	159	Nuzyra.....	36
		Non-Aspirin Tab 325Mg.....	164	Nyamyc.....	109
		Non-Aspirin Tab 500Mg.....	164	Nylia 1/35.....	141
		Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr	164	Nylia 7/7/7.....	141
		Nora-Be.....	143	Nystatin.....	47, 109
		Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....	140	Nystop.....	109
		Norethindrone.....	143	Nytol Quick Tab 25Mg.....	53

O

Oatmeal Bath Pak Treatmnt	110	Omeprazole.....	124	One Dly Hlth Tab Wght Adv	203
Obstetrix Ec Tab.....	202	Omeprazole Cap 20.6Mgdr	172	One-A-Day Tab Teen/Her....	203
Obstetrix Mis Dha.....	202	Omeprazole Cap 20Mg.....	173	Onelax Senna Syp 8.8/5ML....	27
Obtrex Dha Pak.....	202	Ondansetron Hcl.....	45	Onevite Calc Tab 600Mg.....	116
Obtrex Tab.....	202	Ondansetron Odt.....	45	Onevite Tab 500-5Mcg.....	116
Octagam.....	145	One A Day Cap Postnata.....	202	Onevite Tab 600-5.....	116
Octreotide Acetate.....	145	One A Day Cap Prenatal.....	203	Onureg.....	57
Ocuhealth Cap Vision 2.....	202	One A Day Chw Prenatal....	203	Opipza.....	81
Ocutabs Tab.....	202	One Daily Mn Tab W/O Iron	203	Optic-Vites Tab.....	203
Ocutabs Tab Lutein.....	202	One Daily Mv Tab /Iron.....	203	Optic-Vites Tab Lutein.....	203
Ocuvite Eye Cap Perform....	202	One Daily Mv Tab Womens	203	Optichamber Mis Dia Lg.....	159
Odefsey.....	75	One Daily Tab /Mineral.....	203	Optichamber Mis Dia Md....	159
Odomzo.....	64	One Daily Tab 50 Plus.....	203	Optichamber Mis Diamond	159
Odor Control Aer Powd 1%... 47		One Daily Tab 50+.....	203	Optimal D3 Cap 50000Unt	203
Odor Eaters Aer 1%.....	47	One Daily Tab 50+ Adv.....	203	Optimum Pms Tab.....	203
Odor-X Athle Aer 1%.....	48	One Daily Tab Complete....	203	Option 2 Tab 1.5Mg.....	172
Off Deep Wds Aer 25%.....	103	One Daily Tab Essentl.....	203	Opvee.....	23
Ofloxacin.....	35, 167, 172	One Daily Tab Fe/Ca.....	203	Oral Electro Sol Cherry.....	116
Ogsiveo.....	58	One Daily Tab Healthy.....	203	Oral Electro Sol Freezer.....	116
Oilfree Acne Liq 2% Wash... 110		One Daily Tab Iron-Fre.....	203	Oral Electro Sol H-E-B.....	116
Ointment Oin Base.....	111	One Daily Tab Maximum....	203	Oral Thermom Mis.....	159
Ojemda.....	64	One Daily Tab Men.....	203	Oral Thermom Mis Yellowln	159
Ojjaara.....	64	One Daily Tab Men 50+.....	203	Orenitram.....	183
Olanzapine.....	80	One Daily Tab Mens.....	203	Orenitram Month 1.....	183
Olanzapine Odt.....	80	One Daily Tab Mens 50+.....	203	Orenitram Month 2.....	183
Olmesartan Medoxomil.....	92	One Daily Tab Multivit.....	203	Orenitram Month 3.....	183
Olmesartan Medoxomil-Hctz	96	One Daily Tab Wmns 50+....	203	Orgovyx.....	58
Olmesartan-Amlodipine-Hctz	96	One Daily Tab Wom 50+.....	203	Orkambi.....	182
Olopatadine Dro 0.1%.....	170	One Daily Tab Women.....	203	Orquidea.....	143
Olopatadine Dro 0.1% Op... 170		One Daily Tab Women 50....	203	Orserdu.....	57
Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 98		One Daily Tab Womens.....	203	Oseltamivir Phosphate.....	77

Osenvelt.....	156	Pain Relief Liq 500/15ML.....	18	Ped Elctrlyt Sol Freezer.....	117
Osphena.....	143	Pain Relief Sus 160/5ML.....	164	Ped Elctrlyt Sol Freezpop....	117
Otezla.....	146	Pain Relief Tab 200Mg.....	164	Ped Elctrlyt Sol Fruit.....	117
Otezla Xr.....	146	Pain Relief Tab 325Mg.....	164	Ped Elctrlyt Sol Grape.....	117
Otezla/Otezla Xr Initiation Pack	147	Pain Relief Tab 500Mg.....	164	Ped Elctrlyt Sol Mango.....	117
Oxacillin Sodium.....	34	Pain Relieve Sup 120Mg.....	18	Ped Elctrlyt Sol Pineappl.....	117
Oxacillin Sodium In Dextrose	34	Pain Relieve Sup 650Mg.....	18	Ped Elctrlyt Sol Strawbry....	117
Oxcarbazepine.....	40	Pain Relieve Sus 160/5ML...	164	Ped Elctrlyt Sol Unflavor.....	117
Oxybutynin Chloride.....	134	Pain Relieve Tab 325Mg.....	164	Ped Elctrlyt Sol Unflavrd.....	117
Oxybutynin Chloride Er.....	134	Pain Relieve Tab 500Mg.....	164	Ped Poly-Vit Dro.....	204
Oxycodone Hcl.....	21	Pain Relieve Tab 500Mg/Rr	164	Ped Poly-Vit Dro /Iron.....	204
Oxycodone-Acetaminophen	22	Pain Relievr Chw 80Mg.....	160	Ped Tri-Vit Dro.....	204
Oys Shel Cal Tab Vit D.....	116	Pain Relievr Liq 500/15ML....	18	Pedia Iron Dro 15Mg/ML.....	117
Oys Shell Ca Tab /D3.....	116	Pain Relievr Tab 500Mg.....	164	Pedia Vance Sol Apple.....	117
Oys Shell Ca Tab /Vit D.....	116	Pain/Fever Sup 120Mg.....	18	Pedia Vance Sol Grape.....	117
Oyst Ca/D3 Tab 500-200.....	116	Painquil Liq 1000Mg.....	18	Pediacare Al Liq 12.5/5ML....	53
Oyst Shell/D Tab 250-125...	116	Paliperidone Er.....	71	Pediacare Sus 160/5ML.....	165
Oyst Shell/D Tab 250Mg....	116	Panoxyl Liq 2.5%.....	189	Pedialyte Sol Adv Care.....	117
Oyst Shell/D Tab 500-200...	117	Panretin.....	68	Pedialyte Sol Berry.....	117
Oyst Shell/D Tab 500-400...	117	Pantoprazole Sodium.....	124	Pedialyte Sol Berry Fr.....	117
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg	117	Pari Vortex Mis Adl Mask....	160	Pedialyte Sol Blu Rasp.....	117
Oyst Shell/D Tab 500Mg.....	117	Paricalcitol.....	156	Pedialyte Sol Bubl Gum.....	117
Oyster Shell Tab 1250Mg....	117	Paroxetine Hcl.....	43	Pedialyte Sol Chry Pun.....	117
Oyster Shell Tab 500Mg.....	117	Parva-Cal Tab 500Mg.....	117	Pedialyte Sol Freeze.....	117
Ozempic.....	84	Parvlex Tab.....	203	Pedialyte Sol Fruit.....	117
P		Paxlovid.....	78	Pedialyte Sol Fruit Pu.....	117
Pain & Fever Chw 160Mg....	159	Pazopanib Hcl.....	64	Pedialyte Sol Grape.....	118
Pain & Fever Liq 160/5ML.....	18	Ped Elctrlyt Sol.....	117	Pedialyte Sol Singles.....	118
Pain & Fever Sus 160/5ML...	164	Ped Elctrlyt Sol Apple.....	117	Pedialyte Sol Strawbry.....	118
Pain Relief Cap 500Mg.....	18	Ped Elctrlyt Sol Berry Fr.....	117	Pedialyte Sol Unflavor.....	118
Pain Relief Chw 160Mg.....	160	Ped Elctrlyt Sol Bubblgum	117	Pediarix.....	152
		Ped Elctrlyt Sol Freeze.....	117	Pediatric Dro Iron.....	118
				Pediatric Ene Enema.....	27
				Pedvaxhib.....	152

Peg-3350-Electrolytes.....	123	Phyrago.....	64	Polyeth Glyc Pow 3350 Nf.....	27
Peg-3350-NaCl-Na Bicarbonate-Kcl.....	123	Phytonadione Inj 10Mg/MI	204	Polymyxin B Sulfate.....	31
Pegasys.....	149	Phytonadione Tab 5Mg.....	204	Polymyxin B-Trimethoprim	167
Pemazyre.....	64	Pifeltro.....	75	Polysac-Iron Cap 150Mg.....	118
Penbraya.....	153	Pilocarpine Hcl.....	104, 168	Polysporin Oin.....	37
Penicillamine.....	135	Pimecrolimus.....	107	Polyvinyl Al Sol 1.4% Op.....	169
Penicillin G Potassium.....	34	Pimozide.....	70	Pomalidomide.....	57
Penicillin G Sodium.....	34	Pimtrea.....	141	Portia-28.....	141
Penicillin V Potassium.....	34	Pin Rid Chw 720.5Mg.....	22	Posaconazole.....	48
Penmenvy.....	153	Pin-Away Sus 144Mg/MI.....	22	Potassium Chloride.....	120
Pentacel.....	153	Pindolol.....	93	Potassium Chloride Er.....	120
Pentamidine Isethionate.....	68, 69	Pink Bismuth Chw 262Mg...	130	Potassium Chloride In Dextrose 5%.....	120
Pentasa.....	155	Pink Bismuth Sus 262/15MI	130	Potassium Chloride In Nacl	120
Pentoxifylline Er.....	96	Pink Bismuth Sus Max Str...	130	Potassium Chloride Microencapsulated Er.....	120
Pepcid Ac Tab 10Mg.....	136	Pink Bismuth Tab 262Mg....	130	Potassium Citrate Er.....	120
Pepto-Bismol Sus 525/15MI	130	Pinworm Med Sus 144Mg/MI	22	Pramipexole Dihydrochloride	69
Perindopril Erbumine.....	92	Pioglitazone Hcl.....	84	Prasugrel Hcl.....	91
Periogard.....	104	Pioglitazone Hcl-Glimepiride	84	Pravastatin Sodium.....	98
Permethrin.....	108	Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl	84	Praziquantel.....	68
Perphenazine.....	44	Piperacillin-Tazobactam.....	34	Prazosin Hcl.....	91
Petroleum Gel.....	160	Piqray.....	64	Prebiotic Pow Inulin.....	130
Petroleum Gel Jelly.....	160	Pirfenidone.....	183	Pred Mild.....	167
Phazyme Ultr Cap 180Mg....	130	Piroxicam.....	19	Prednisolone.....	136
Phenazopyrid Tab 100Mg...	135	Plenamine.....	119	Prednisolone Acetate.....	167
Phenazopyrid Tab 200Mg...	135	Podofilox.....	108	Prednisolone Sodium	136, 167
Phenelzine Sulfate.....	42	Poly Bacitra Oin.....	37	Prednisone.....	136
Phenobarbital.....	39	Poly-Iron Cap 150Mg.....	118	Prednisone Intensol.....	137
Phenytek.....	40	Poly-Vita Dro.....	204	Pregabalin.....	102
Phenytoin.....	40	Poly-Vita/Fe Dro.....	204	Premarin.....	141
Phenytoin Sodium Extended	40	Polyeth Glyc Pow 3350.....	27		
Phillips Cap Colon.....	130				

Premasol.....	120	Prevalite.....	98	Probiotic Chw.....	131
Premphase.....	141	Prevymis.....	72	Probiotic Chw Child.....	131
Prempro.....	141	Prezcobix.....	77	Probiotic Chw Children.....	131
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg	204	Prezista.....	77	Probiotic Chw Childrns.....	131
Prenatal.....	122	Priftin.....	55	Probiotic Chw Gummies.....	131
Prenatal Cap Complete.....	103	Primadophilu Cap.....	130	Probiotic Dro Colic.....	131
Prenatal Cap Essentia.....	204	Primaquine Phosphate.....	69	Probiotic Pak Children.....	131
Prenatal Cap Formula.....	204	Primidone.....	39	Probiotic Pak Colostrm.....	131
Prenatal Chw Gummies.....	204	Priorix.....	153	Probiotic Su Pow Greens....	131
Prenatal Chw Nourish.....	204	Probenecid.....	48	Probiotic Tab.....	131
Prenatal Com Cap /Dha.....	204	Probiata Tab.....	130	Probiotic Tab 2 In 1.....	131
Prenatal Dha Cap 200Mg....	204	Probio Colon Cap Support	130	Probiotic Tab Enzyme.....	131
Prenatal Dha Pak Multi.....	204	Probiot Dig Cap Support....	130	Probiotic Tab Triple.....	131
Prenatal Fa Chw Dha/Chol	204	Probiotic + Cap Omega-3....	130	Probiotics + Cap Bariatrc....	205
Prenatal Frm Tab A-Free.....	204	Probiotic + Chw Immune....	130	Prochlorperazine.....	44
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5	204	Probiotic 10 Cap.....	130	Prochlorperazine Maleate.....	44
Prenatal Mul Cap +Dha.....	204	Probiotic Ad Cap Formula...	130	Procrit.....	90
Prenatal Mul Cap Dha.....	204	Probiotic Cap.....	130	Procto-Med Hc.....	155
Prenatal Mv Mis + Dha.....	204	Probiotic Cap 250Mg.....	130	Proctozone- Sup 1.2G.....	27
Prenatal One Tab Daily.....	204	Probiotic Cap Acidophi.....	130	Proctozone-B Sup 10Mg.....	27
Prenatal Tab.....	204	Probiotic Cap Adlt 50+.....	130	Proctozone-G Sup 2Gm.....	27
Prenatal Tab 28-0.8Mg.....	204	Probiotic Cap Adult.....	130	Progesterone.....	143
Prenatal Tab Complete.....	204	Probiotic Cap Blend.....	130	Prograf.....	150
Prenatal Tab Multivit.....	204	Probiotic Cap Daily.....	130	Prolastin-C.....	133
Prenatal Vit Tab Minerals.....	204	Probiotic Cap Digestiv.....	130	Prometh/Cod Sol 6.25-10....	178
Prenatal+Dha Mis.....	204	Probiotic Cap Formula.....	130	Promethazine Hcl.....	44, 45
Prenatal/Fa Cap +Dha.....	204	Probiotic Cap Max Str.....	130	Promethazine Sol Dm.....	178
Prenatl Mult Cap + Dha.....	204	Probiotic Cap Mood.....	131	Propafenone Hcl.....	93
Prentat Mult Cap Plus Dha	204	Probiotic Cap Pearls.....	131	Propafenone Hcl Er.....	93
Prescription Cap Support....	205	Probiotic Cap Prebioti.....	131	Propranolol Hcl.....	93
Preservision Cap Areds 2....	205	Probiotic Cap Super.....	131	Propranolol Hcl Er.....	93
		Probiotic Cap Turmeric.....	131	Propylthiouracil.....	145
		Probiotic Cap Vita C.....	131	Proquad.....	153
				Prorenal+D Cap Omega 3...	205

Prorenal+D Cap Omega-3... 205	Qc Antacid Sus Anti-Gas..... 131	Qc Lubricant Dro 0.6%..... 169
Prosol..... 120	Qc Antacid Sus Max Str..... 131	Qc Medifin Liq Mucus RI..... 178
Prosteon Tab..... 118	Qc Antifunga Cre 1%..... 48	Qc Multi-Vit Tab..... 205
Protegra Cap..... 205	Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18	Qc Natural Pow Vegetabl..... 28
Protriptyline Hcl..... 44	Qc Aspirin Chw 81Mg..... 165	Qc Nicotine Dis 14Mg/24H 188
Pseudoephedr Tab 120Mg Er 178	Qc Aspirin Tab 325Mg..... 165	Qc Nicotine Dis 21Mg/24H 188
Pseudoephedr Tab 30Mg.... 178	Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 165	Qc No Drip Spr 0.05%..... 178
Pseudofed Tab 30Mg..... 178	Qc Ath Foot Aer 2%..... 48	Qc Petroleum Gel Jelly..... 160
Psyllium Fib Cap 0.52Gm..... 27	Qc Calamine Lot 8-8%..... 111	Qc Pink Bism Sus 525/15MI 131
Psyllium Fib Pow 51.7%..... 28	Qc Calcium Tab 600Mg..... 118	Qc Sinus Cng Tab 30Mg..... 178
Psyllium See Pow 100%..... 28	Qc Childrens Chw Complete 205	Qc Stomach Chw 262Mg.... 131
Pulmozyme..... 182	Qc Childrens Chw Extra C... 205	Qc Stomach Sus 525/15MI 131
Pure & Gentl Dro 0.3%..... 169	Qc Childrens Chw Iron..... 205	Qc Stomach Sus 525/30MI 131
Pure Calcium Tab Carbonat 118	Qc Diclofena Gel 1%..... 165	Qc Therin-M Tab..... 205
Pyquvi..... 137	Qc Enema Ene..... 28	Qc Triple Oin Antibiot..... 37
Pyrazinamide..... 55	Qc Essential Tab..... 205	Qc Tussin Cf Liq Adult..... 178
Pyridostigmine Bromide..... 55	Qc Eye Drops Dro..... 169	Qc Vit B1 Tab 100Mg..... 121
Pyridostigmine Bromide Er... 55	Qc Eye Drops Dro 0.05%.... 170	Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 205
Pyridoxine Tab 25Mg..... 205	Qc Famotidin Tab 10Mg..... 136	Qc Vit B6 Tab 100Mg..... 205
Pyridoxine Tab 50Mg..... 205	Qc Famotidin Tab Acid Red 136	Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 205
Pyrimethamine..... 69	Qc Fiber Pow 43%..... 28	Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 205
Pyrukynd..... 133	Qc Fiber Tab 625Mg..... 28	Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 205
Pyrukynd Taper Pack..... 133	Qc Fiber The Pow 51.7%..... 28	Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 205
Q		
Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18	Qc Gas Relf Chw 125Mg..... 131	Qc Vit D3 Tab 25Mcg..... 205
Qc Acetamino Sus 160/5MI 165	Qc Hair/Skin Tab Nails..... 205	Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 205
Qc Allergy Cap 25Mg..... 53	Qc Headache Tab Relief.... 165	Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 205
Qc Allergy Tab 25Mg..... 53	Qc Ibuprofen Dro 50/1.25... 165	Qc Vitamin C Chw 500Mg... 205
Qc Antacid Chw 1000Mg.... 131	Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 165	Qc Vitamin C Tab 1000Mg 205
Qc Antacid Chw 500Mg..... 131	Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin 178	Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 205
Qc Antacid Chw 750Mg..... 131	Qc Laxative Pow..... 28	
	Qc Laxative Sup 10Mg..... 28	
	Qc Laxative Tab 5Mg Ec..... 28	

Qc Vitamin E Cap 400Unit...	205	Reality Ultr Mis Thin.....	160	Rhopressa.....	168
Qc Zinc Tab 50Mg.....	118	Reclipsen.....	141	Ribavirin.....	73
Qinlock.....	64	Recombivax Hb.....	153	Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....	172
Qlearquil Spr 0.05%.....	178	Rectal Therm Mis.....	160	Rifabutin.....	55
Quad-Probiot Cap.....	131	Redness Reli Sol Eye Drop		Rifampin.....	55, 56
Quadracel.....	153	.....	170	Rilpivirine Hcl.....	75
Quetiapine Fumarate.....	81	Reeses Med Sus Pinworm....	22	Riluzole.....	101
Quetiapine Fumarate Er.....	81	Refenesen Tab 400Mg.....	179	Rimantadine Hcl.....	77
Quin B Tab Strong.....	205	Reguloid Pow 43%.....	28	Rinvoq.....	147
Quinapril Hcl.....	92	Reguloid Pow 51.7%.....	28	Rinvoq Lq.....	147
Quinapril-Hydrochlorothiazide		Reguloid Pow Orange.....	28	Risa-Bid Tab Probio.....	131
.....	96	Rehydralyte Sol.....	118	Risaquad Cap.....	132
Quinidine Gluconate Er.....	93	Relenza Diskhaler.....	77	Risaquad-2 Cap.....	132
Quinidine Sulfate.....	93	Relief Drops Sol.....	169	Risedronate Sodium....	156, 157
Quinine Sulfate.....	69	Relief Eye Sol Drops.....	169	Risperidone.....	81
Quintabs Tab.....	205	Renal Vitamn Tab.....	205	Risperidone Microspheres Er	
Quintabs-M Tab.....	205	Repaglinide.....	84	.....	81
Qulipta.....	54	Repatha.....	98	Risperidone Odt.....	81
Quviviq.....	185	Repatha Sureclick.....	98	Ritonavir.....	77
Qvar Redihaler.....	180	Repel Sports Aer 25%.....	103	Rivaroxaban.....	89
R		Rest Simply Tab 25Mg.....	53	Rivastigmine.....	41
Rabavert.....	153	Restasis Multidose.....	166	Rivastigmine Tartrate.....	41
Rabeprazole Sodium.....	124	Restasis Single-Use Vials....	166	Rivelsa.....	141
Radicava Ors Starter Kit.....	101	Restore Plus Dro 0.5% Op...	169	Rizatriptan Benzoate.....	55
Raldesy.....	43	Restore Tear Dro 0.5% Op		Rizatriptan Benzoate Odt.....	55
Raloxifene Hcl.....	143	.....	169	Rocklatan.....	166
Ramelteon.....	185	Retaine Pm Oin.....	169	Roflumilast.....	182
Ramipril.....	92	Retevmo.....	65	Romvimza.....	65
Ranolazine Er.....	96	Revcovi.....	133	Ropinirole Hcl.....	69
Rasagiline Mesylate.....	69	Revuforj.....	58	Rosuvastatin Calcium.....	98
Royaldee.....	156	Rexulti.....	71	Rosyrah.....	141
Ready To Use Ene.....	28	Reyataz.....	77	Rotarix.....	153
Reality Mis Lubricat.....	160	Rezdiffra.....	160	Rotateq.....	153
Reality Ultr Mis Textured....	160	Rezlidhia.....	65	Roweepra.....	38

Rozlytrek.....	65	Selegiline Hcl.....	69	Simvastatin.....	98
Rubraca.....	65	Selenium Sulfide.....	107	Sinex 12Hr Spr 0.05%.....	179
Rufinamide.....	40	Selzentry.....	76	Sinus & Cong Tab 30Mg.....	179
Rukobia.....	76	Senna Laxati Tab 8.6Mg.....	28	Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er	179
Ryaltris.....	180	Senna Plus Tab 8.6-50Mg.....	28	Sinus Nasal Spr 0.05%.....	179
Rycontuss Liq 5-2-10/5.....	179	Senna S Tab 8.6-50Mg.....	28	Sinus Relief Sol 0.05%.....	179
Rydapt.....	65	Senna Syp 26.4/15.....	28	Sinus Relief Sol 1%.....	179
S		Senna Syp 8.8/5Ml.....	28	Sinus Relief Spr 0.05%.....	179
S. Boulardii Cap Probioti.....	132	Senna Syp 8.8Mg/5.....	28	Sirolimus.....	150
Saccharomyce Cap Boulardi	132	Senna Tab 8.6Mg.....	28	Sirturo.....	56
Sacubitril-Valsartan.....	96	Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	28	Sitagliptin Phosphate- Metformin Hcl.....	84
Safetussin Liq Dm.....	179	Senna-Time S Tab 8.6-50Mg	28	Skin/Hair/ Cap Nails.....	206
Saline Nasal Spr 0.65%.....	179	Senna-Time Tab 8.6Mg.....	28	Skyclarys.....	101
Salsalate Tab 500Mg.....	165	Sennazon Syp 8.8Mg/5.....	28	Skyrizi.....	147
Salsalate Tab 750Mg.....	165	Sennosides Tab 8.6Mg.....	28	Skyrizi Pen.....	147
Sancuso.....	45	Senokot S Tab 8.6-50Mg.....	28	Sleep Aid Tab 25Mg.....	53
Santyl.....	108	Senokot Tab 8.6Mg.....	28	Sleep-Aid Tab 25Mg.....	53
Sapropterin Dihydrochloride	133	Serevent Diskus.....	181	Sleep-Tabs Tab 25Mg.....	53
Savella.....	102	Sertraline Hcl.....	43, 44	Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....	206
Savella Titration Pack.....	102	Setlakin.....	141	Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....	206
Sawyer Repel Spr 20%.....	104	Sevelamer Carbonate.....	121	Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....	206
Sb Antacid Sus Anti-Gas.....	132	Shake Ache Tab 500Mg.....	165	Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...	165
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg...	28	Sharobel.....	143	Sm Ear Dro 6.5% Ot.....	172
Sb Glycerin Sup 1.2Gm.....	28	Shingrix.....	153	Sm Ibuprofen Tab 200Mg...	165
Sb Laxative Sup 10Mg.....	28	Signifor.....	145	Sm Petroleum Gel Jelly.....	160
Sb Saline Spr 0.65%.....	179	Sildenafil Citrate.....	183	Smarty Pants Chw Kids.....	206
Scalp Relief Liq 3%.....	111	Silodosin.....	134	Smooth Anta Chw Fruit.....	132
Scalpicin Liq 3%.....	111	Silver Sulfadiazine.....	108	Smooth Antac Chw 750Mg	132
Scemblix.....	65	Simbrinza.....	168	Smooth Lax Pow.....	28
Scopolamine.....	45	Simethicone Cap 125Mg.....	132	Smooth Lax Pow 3350.....	29
Sd Probiotic Cap 10 Cmplx	132	Simethicone Sus 20/0.3Ml	132	Sod Chloride Oin 5% Op.....	169
Secuado.....	81	Similac Pren Pak Early Sh...	206	Sod Chloride Sol 5% Op.....	169

Sod Citrate Sol Citr Acd.....	118	Sorbitol Sol 70%.....	29	Stomach Relf Sus 525/15MI	
Sod Sul/Sulf Cre 10-5%.....	111	Sotalol Hcl.....	93	.....	132
Sod Sul/Sulf Emu 10-1%.....	111	Sotyktu.....	147	Stomach Relf Sus 525/30MI	
Sod Sul/Sulf Liq 9-4.5%.....	111	Spectr Women Tab Hlth Sen		.....	132
Sodium Bicar Tab 650Mg....	132	.....	206	Stomach Relf Sus Max Str...	132
Sodium Chloride.....	120	Spectra Ultr Tab Hlth Men...	206	Stomach Relf Tab 262Mg....	132
Sodium Fluoride.....	120	Spectravite Tab Advanced		Stool Soft Cap 240Mg.....	29
Sodium Phenylbutyrate.....	133	.....	206	Stool Soften Cap 100Mg.....	29
Sodium Polystyrene Sulfonate		Spectravite Tab Men 50+....	206	Stool Soften Cap 250Mg.....	29
.....	122	Spectravite Tab Senior.....	206	Stool Soften Liq 50Mg/5MI...	29
Sodium Sulfate-Potassium		Spectravite Tab Ult Wmn.....	206	Stool Softnr Cap 100Mg.....	29
Sulfate-Magnesium Sulfate		Spiriva Handihaler.....	181	Stool Softnr Cap 240Mg.....	29
.....	123	Spiriva Respimat.....	181	Stool Softnr Cap 250Mg.....	29
Sofosbuvir-Velpatasvir.....	73	Spirolactone.....	99	Stool Softnr Tab 8.6-50Mg....	29
Solifenacin Succinate.....	134	Spirolactone-Hctz.....	96	Stop Lice Liq Max St.....	172
Soliqua.....	85	Sprintec 28.....	141	Streptomycin Sulfate.....	30
Soltamox.....	57	Spritam Odt.....	38	Stress B Com Tab W/Iron...	206
Soluvita Sol 0.25/ML.....	206	Sps.....	122	Stress B-Com Tab Antio/Zn	
Soluvita Sus 0.5Mg/ML.....	206	Ssd.....	108	.....	206
Somavert.....	145	Sss Cre 10%-5%.....	111	Stress Form Tab.....	206
Sominex Nigh Tab 25Mg.....	53	St Joseph Chw Low 81Mg...	165	Stress Form Tab /Iron.....	206
Sominex Tab 25Mg.....	53	St Joseph Tab Low 81Mg....	165	Stresstabs Tab Energy.....	206
Soothe Chw 262Mg.....	132	Stablegi Cap 250Mg.....	132	Stribild.....	74
Soothe Dro Hydratio.....	170	Starjemza.....	147	Stye Oin.....	170
Soothe Night Oin Op.....	170	Steqeyma.....	147	Suboxone.....	23
Soothe Sus 262/15MI.....	132	Stiolto Respimat.....	184	Subvenite.....	38
Soothe Sus 525/15MI.....	132	Stivarga.....	65	Sucraid.....	133
Soothe Sus 525/30MI.....	132	Stoboclo.....	157	Sucrafate.....	123, 124
Soothe Tab 262Mg.....	132	Stomach Rele Tab 262Mg...	132	Suflave.....	123
Soothe Xp Dro.....	170	Stomach Relf Chw 262Mg		Sulfacetamide Sodium.....	167
Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....	170	.....	132	Sulfacetamide-Prednisolone	
Soothe Xp Sol.....	170	Stomach Relf Sus 1050/30		.....	166
Soothing Bath Pow Treatmnt		.....	132	Sulfadiazine.....	35
.....	111	Stomach Relf Sus 262/15MI		Sulfamethoxazole-	
Sorafenib Tosylate.....	65	.....	132	Trimethoprim.....	35

Sulfasalazine.....	155	Tab-A-Vite Tab.....	207	Testosterone Cypionate.....	138
Sulindac.....	19	Tab-A-Vite Tab /Iron.....	207	Testosterone Enanthate.....	138
Sumatriptan.....	55	Tab-A-Vite Tab Iron/Bet.....	207	Tetrabenazine.....	101
Sumatriptan Succinate.....	55	Tabloid.....	57	Tetracycline Hcl.....	36
Sunitinib Malate.....	65	Tabrecta.....	65	Tezspire.....	147
Sunkst Vit C Chw 500Mg.....	206	Tacrolimus.....	107, 151	Thalomid.....	57
Sunlenca.....	76	Tadalafil.....	134, 183	Theophylline.....	182
Super Calciu Tab 600Mg.....	118	Tafinlar.....	65	Theophylline Er.....	182
Super D/Zinc Tab Selenium	206	Tagrisso.....	65	Thera Tab Vital-M.....	207
Super Thera Tab Vite M.....	206	Talzenna.....	66	Thera Vital Tab M.....	207
Suphedrine Tab 120Mg Er	179	Tame Flame Chw 500Mg....	132	Thera-D Tab 2000Unit.....	207
Supr Aytinal Tab.....	206	Tamoxifen Citrate.....	57	Thera-D Tab 4000Unit.....	207
Supr Aytinal Tab 50 Plus.....	206	Tamsulosin Hcl.....	134	Theracal Tab.....	118
Supr Vitamin Tab.....	206	Tarina 24 Fe.....	141	Theracal Tab D2000.....	118
Surelac Tab 3000Unit.....	132	Tarina Fe 1/20 Eq.....	141	Theracal Tab D4000.....	118
Sutab.....	123	Taron Forte Cap.....	118	Theramill Cap Forte.....	207
Sv Iron Tab 325Mg.....	118	Tasimelteon.....	185	Theranatal Cap Lactatio.....	207
Sv Probiotic Cap Extra St....	132	Tazarotene.....	104	Theranatal Cap One.....	207
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr.....	206	Tazicef.....	33	Theranatal Mis Complete....	207
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....	206	Telmisartan.....	92	Theranatal Pak Ovavite.....	207
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....	206	Telmisartan-Amlodipine.....	96	Therapeutic Tab -M.....	207
Sv Vitamin D Chw 25Mcg....	206	Telmisartan-Hctz.....	96	Therapeutic- Tab M.....	207
Syeda.....	141	Temazepam.....	185	Theratrums Co Tab 50 Plus	207
Symbicort.....	185	Tenivac.....	154	Theratrums Tab Complete....	207
Sympazan.....	39	Tenofovir Disoproxil Fumarate	75	Therems Tab Multivit.....	207
Symtuza.....	77	Tepmetko.....	66	Thermometer Mis Disposab	160
Synjardy.....	85	Terazosin Hcl.....	134	Thermometer Mis Ear.....	160
Synjardy Xr.....	85	Terbinafine Cre 1%.....	48	Thermometer Mis Wearable	160
Synthroid.....	144	Terbinafine Hcl.....	48	Thiamine Hcl Tab 100Mg....	121
T		Terconazole.....	48	Thioridazine Hcl.....	70
T-Vites Tab.....	207	Teriflunomide.....	103	Thiothixene.....	70
Tab Tussin Tab 400Mg.....	179	Teriparatide.....	157	Thrive For Tab Women.....	207
		Testosterone.....	138		

Tiadyt Er.....	94	Torpenz.....	66	Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac	29
Tiagabine Hcl.....	39	Torse mide.....	97	Triamcinolone Acetonide... 104,	107
Tibsovo.....	66	Toujeo Max Solostar.....	88	Triamterene.....	97
Ticagrelor.....	91	Toujeo Solostar.....	88	Triamterene-Hctz.....	96
Ticovac.....	154	Tpn Electrolytes.....	120	Triderm.....	107
Tigecycline.....	31	Tradjenta.....	85	Trientine Hcl.....	121
Tilia Fe.....	141	Tramadol Hcl.....	22	Trifluoperazine Hcl.....	70
Timolol Maleate.....	55, 168	Trandolapril.....	92	Trifluridine.....	167
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	168	Trandolapril-Verapamil Hcl Er	96	Trihexyphenidyl Hcl.....	69
Tinactin Aer 1%.....	48	Tranexamic Acid.....	91	Trijardy Xr.....	85
Tinactin Cre 1%.....	48	Tranylcypro mine Sulfate.....	42	Trikafta.....	182
Tineacide Cre.....	48	Travasol.....	121	Trimethoprim.....	31
Tinidazole.....	31	Travoprost.....	168	Trimipramine Maleate.....	44
Tivicay.....	74	Trazodone Hcl.....	44	Trintellix.....	44
Tivicay Pd.....	74	Trelegy Ellipta.....	185	Triphrocaps Cap.....	207
Tizanidine Hcl.....	72	Tremfya.....	148	Triple Antib Oin.....	37
Tobi Podhaler.....	182	Tremfya One-Press.....	148	Triple Antib Oin Frst Aid.....	37
Tobradex.....	166	Tremfya Pen.....	148	Triple Paste Pst 40%.....	111
Tobramycin.....	167, 182	Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction	148	Triumeq.....	75
Tobramycin Sulfate.....	30	Tretinoin.....	68, 105	Triumeq Pd.....	75
Tobramycin-Dexamethasone	166	Tretinoin Microsphere.....	105	Trojan Magn Mis.....	160
Today Sponge Mis.....	135	Tri-Estarylla.....	142	Trojan Mis Bareskin.....	160
Tofacitinib Citrate.....	147, 148	Tri-Legest Fe.....	142	Trojan Mis Enz.....	160
Tofacitinib Citrate Er.....	148	Tri-Lo-Estarylla.....	142	Trojan Ultra Mis Ribbed.....	160
Tolnaftate Aer 1%.....	48	Tri-Lo-Sprintec.....	142	Trojan Ultra Mis Thin.....	160
Tolnaftate Cre 1%.....	48	Tri-Mili.....	142	Trojan-Enz Mis Lubricat.....	160
Tolterodine Tartrate.....	134	Tri-Sprintec.....	142	Trojan-Enz Mis W/Spermi....	160
Tolterodine Tartrate Er.....	134	Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg.....	207	Trophamine.....	121
Tolvaptan.....	121	Tri-Vylibra.....	142	Tropical Liq Nutritio.....	207
Top Fill Mis Humidifi.....	160	Tri-Vylibra Lo.....	142	Trospium Chloride.....	134
Topiramate.....	38	Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac	29	True Cover Mis Condom.....	160
Toremifene Citrate.....	57			True Fer Sul Tab 324Mg Ec	118

True Vit A Cap 10000Unt.....207	Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 179	Uracin Cre 20%..... 111
True Vit A Cap 8000Unit.....207	Tussin Dm Liq 20-400..... 179	Urea 10 Hydr Cre 10%..... 111
True Vit B1 Tab 100Mg.....207	Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 179	Urea 20 Intn Cre 20%..... 111
True Vit B1 Tab 50Mg.....207	Tussin Dm Liq 20-400Ml..... 179	Urea Cre 20%..... 111
True Vit B3 Tab 250Mg.....207	Tussin Dm Liq 5-100Mg..... 179	Urevex Cre 20%..... 111
True Vit B3 Tab 500Mg.....207	Tussin Dm Mx Liq 5-100/5	Urinary Pain Tab 95Mg..... 135
True Vit B3 Tab 50Mg.....207	 179	Ursodiol..... 123
True Vit B6 Tab 100Mg.....207	Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg	
True Vit B6 Tab 25Mg.....207	 179	V
True Vit B6 Tab 50Mg.....208	Tussin Dm Syb 100-10/5.... 179	Vagistat-3 Kit Combo Pk..... 48
True Vit C Tab 1000Mg..... 208	Tussin Liq 100/5Ml..... 179	Valacyclovir Hcl..... 78
True Vit C Tab 250Mg.....208	Tussin Mucus Liq 200/10Ml	Valchlor..... 56
True Vit C Tab 500Mg.....208	 179	Valganciclovir Hcl..... 73
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 208	Twinrix..... 154	Valproic Acid..... 38
True Vit D3 Cap 1250Mcg... 208	Tyenne..... 148	Valsartan..... 92
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 208	Tylenol Prec Cre 4%..... 155	Valsartan-Hydrochlorothiazide
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 208	Tymlos..... 157	 96
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 208	Typhim Vi..... 154	Valtoco 10Mg Dose..... 39
True Vit D3 Tab 10Mcg.....208	Tyrvaya..... 166	Valtoco 15Mg Dose..... 39
True Vit D3 Tab 1250Mcg... 208	U	Valtoco 20Mg Dose..... 39
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 208	Ubrelvy..... 54	Valtoco 5Mg Dose..... 39
Trueplus Chw Glu Rasp..... 135	Udenyca..... 90	Valtya 1/35..... 142
Trueplus Chw Gluc Org..... 136	Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.... 170	Valtya 1/50..... 142
Trueplus Chw Glucose..... 136	Ultra Choice Chw Kids..... 208	Vancomycin Hcl..... 31
Trulance..... 122	Ultra Eye Dro 0.4-0.3%..... 170	Vanflyta..... 66
Trulicity..... 85	Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 170	Vanquish Tab Ext Str..... 165
Trumenba..... 154	Ultra Freeda Tab..... 208	Vaporizer Mis 1 Gallon..... 160
Truqap..... 66	Ultra Freeda Tab /Iron..... 208	Vaporizer Mis 1.2 Gal..... 160
Tukysa..... 66	Ultra Multi Cap /Iron..... 208	Vaporizer Mis 1.7 Gal..... 160
Turalio..... 66	Ultra Prenat Cap Vitamins... 208	Vaporizer Mis 1.9 Gal..... 160
Turqoz..... 142	Ultrachoice Tab Advanced	Vaporizer Mis 2 Gallon..... 160
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 179	 208	Vaporizer Mis 3 Gallon..... 160
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 179	Ultracool Cool Mis Humidife... 160	Vaporizer Mis Waterles..... 161
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 179	Unisom Tab 25Mg..... 53	Vaqta..... 154
	Unithroid..... 144	Varenicline Tartrate..... 23

Varivax.....	154	Visine A.C. Sol Op.....	170	Vitamin A Tab 10000Unt.....	209
Vascepa.....	99	Visine Red Sol 0.05% Ey.....	170	Vitamin A Tab 15000Unt.....	209
Vaxchora.....	154	Vision Cap Optimize.....	208	Vitamin B 6 Tab 50Mg.....	209
Vaxelis Inj.....	189	Vision Form Cap 2.....	208	Vitamin B Tab Complex.....	209
Vcf Vaginal Gel Contrace....	135	Vision Form/ Tab Lutein.....	208	Vitamin B-1 Tab 100Mg.....	121, 209
Vcf Vaginal Mis Contracp....	135	Vision Formu Cap 50+.....	208	Vitamin B-1 Tab 250Mg.....	209
Velivet.....	142	Vision Healt Cap.....	208	Vitamin B-1 Tab 50Mg.....	209
Veltassa.....	122	Vision Tab Vitamins.....	208	Vitamin B-12 Tab 1000 Cr...	209
Vemlidy.....	73	Vista Advan Cap Areds2.....	208	Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....	209
Venclexta.....	66	Vista Advan Cap Dry Eye.....	208	Vitamin B-12 Tab 1000Mcg	209
Venclexta Starting Pack.....	66	Vistogard Pak 10Gm.....	161	Vitamin B-6 Tab 100Mg.....	209
Venlafaxine Hcl.....	44	Vit A-D-E/ Tab Selenium.....	208	Vitamin B-6 Tab 50Mg.....	209
Venlafaxine Hcl Er.....	44	Vit C Biof/R Tab 500Mg.....	208	Vitamin B1 Tab 100Mg.....	121, 209
Ventolin Hfa.....	181	Vit C Immune Waf 500Mg...	208	Vitamin B1 Tab 250Mg.....	209
Veozah.....	101	Vit C/Acerol Chw 500Mg.....	208	Vitamin B12 Tab 1000 Tr.....	210
Verapamil Hcl.....	94	Vit C/Rose Tab 1000Mg.....	208	Vitamin B12 Tab 1000Mcg	210
Verapamil Hcl Er.....	94	Vit C/Rose Tab 500Mg.....	208	Vitamin B6 Tab 100Mg.....	210
Verquvo.....	99	Vit D3 Gumm Chw 1000Unit	208	Vitamin B6 Tab 250Mg.....	210
Versacloz.....	72	Vit D3 Hp Cap 2000Unit.....	209	Vitamin B6 Tab 50Mg.....	210
Verzenio.....	66	Vit E D-Alph Cap 400Unit.....	209	Vitamin C Chw 100Mg.....	210
Vestura.....	142	Vita Hair Tab.....	209	Vitamin C Chw 250Mg.....	210
Vicks Baby Mis.....	161	Vitabex Cap.....	209	Vitamin C Chw 500Mg.....	210
Vicks Mini Mis Coolmist.....	161	Vitabex Plus Cap.....	209	Vitamin C Tab 1000Mg.....	210
Vicks Sinex Sol 0.05%.....	179	Vitachew Chw.....	209	Vitamin C Tab 100Mg.....	210
Vicks Sinex Spr 0.5%.....	179	Vitachew D3 Chw 25Mcg....	209	Vitamin C Tab 250Mg.....	210
Vicks Warm Mis Mist.....	161	Vitafusion Chw Prenatal.....	209	Vitamin C Tab 500Mg.....	210
Vienva.....	142	Vitajoy Daly Chw D 1000lu	209	Vitamin C Tab 500Mg Tr.....	210
Vigabatrin.....	39	Vitalets Chw Child.....	209	Vitamin D Cap 1.25Mg.....	210
Vigafyde.....	40	Vitamin A Cap 10000Unt.....	209	Vitamin D Cap 1000Unit.....	210
Vilazodone Hcl.....	44	Vitamin A Cap 25000Unt.....	209	Vitamin D Cap 1250Mcg.....	210
Vimkunya.....	154	Vitamin A Cap 3000Mcg.....	209	Vitamin D Cap 125Mcg.....	210
Viorele.....	142	Vitamin A Cap 8000Unit.....	209		
Viracept.....	77				
Viread.....	76				

Vitamin D Cap 2000Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 211	Vortex Mask Mis Peds Sml 161
Vitamin D Cap 400Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 211	Vosevi..... 73
Vitamin D Cap 50000..... 210	Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 211	Vowst..... 123
Vitamin D Cap 50000Unt..... 210	Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 211	Vraylar..... 71
Vitamin D Cap 5000Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 3000Unit.... 211	Vyfemla..... 142
Vitamin D Chw 1000Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 400Unit..... 211	Vylibra..... 142
Vitamin D Chw 400Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 50000Unt... 211	Vyndamax..... 133
Vitamin D Dro 10Mcg..... 210	Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 211	Vyzulta..... 168
Vitamin D Dro 400Unit..... 210	Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 212	W
Vitamin D Tab 1000Unit..... 210	Vitamin E Cap 180Mg..... 212	Wal-Dryl Cap 25Mg..... 53
Vitamin D Tab 125Mcg..... 210	Vitamin E Cap 400Unit..... 212	Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml..... 53
Vitamin D Tab 2000Unit..... 210	Viteyes Ared Cap 2 +Coq10 212	Wal-Dryl Tab 25Mg..... 53
Vitamin D Tab 400Unit..... 210	Viteyes Ared Cap 2 +Multi... 212	Wal-Fex Allr Tab 180Mg..... 53
Vitamin D Tab 5000lu..... 211	Viteyes Cap Areds 2..... 212	Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H 53
Vitamin D Tab 50Mcg..... 211	Viteyes Cap Classic..... 212	Wal-Fex Tab 180Mg..... 53
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 211	Viteyes Cap Complete..... 212	Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml..... 53
Vitamin D3 Cap 1.25Mg..... 211	Viteyes Clas Cap Adv..... 212	Wal-Itin D Tab 10-240Mg..... 53
Vitamin D3 Cap 10000..... 211	Viteyes Clas Cap Advanced 212	Wal-Itin D Tab 24 Hour..... 54
Vitamin D3 Cap 10000Unt... 211	Viteyes Clas Cap Mac Supp 212	Wal-Itin D Tab 5-120Mg..... 54
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 211	Viteyes Clas Cap Omega-3 212	Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml..... 54
Vitamin D3 Cap 125Mcg..... 211	Vitrakvi..... 66, 67	Wal-Itin Tab 10Mg..... 54
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 211	Vivitrol..... 22	Wal-Mucil Cap 0.52Gm..... 29
Vitamin D3 Cap 25Mcg..... 211	Vivotif..... 154	Wal-Mucil Pow 100%..... 29
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 211	Vonjo..... 58	Wal-Mucil Pow 28.3%..... 29
Vitamin D3 Cap 50000Unt... 211	Voquezna..... 124	Wal-Mucil Pow 43%..... 29
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 211	Voquezna Dual Pak..... 123	Wal-Mucil Pow 51.7%..... 29
Vitamin D3 Cap 50Mcg..... 211	Voquezna Triple Pak..... 123	Wal-Mucil Pow 58.6%..... 29
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 211	Vorango..... 67	Wal-Phed D Tab 120Mg..... 179
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 211	Voriconazole..... 48	Wal-Phed Pe Tab 10Mg..... 180
Vitamin D3 Chw 400Unit..... 211	Vortex Mask Mis Peds Med 161	Wal-Phed Tab 120Mg Er..... 180
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 211		Wal-Profen Tab 200Mg..... 165
Vitamin D3 Chw Ex Str..... 211		Wal-Profen Tab 30-200Mg... 180
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 211		
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 211		

Wal-Sporin Oin.....	37	Womens Laxat Tab 5Mg Ec	29	Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....	212
Wal-Tap Elx Cld/Alle.....	54	Womens Mult Tab.....	212	Yl Vit B-6 Tab 100Mg.....	212
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....	180	Womns Active Tab Daily.....	212	Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....	212
Wal-Tussin Liq 100/5Ml.....	180	Wymzya Fe.....	142	Yl Vitamin C Tab 1000Mg....	212
Wal-Tussin Liq Cf.....	180	Wyost.....	157	Yulithira.....	67
Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml	180	X		Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...	212
Wal-Vert Tab 10Mg.....	54	Xalkori.....	67	Yuvaferm.....	142
Wal-Zyr D Tab 5-120Mg.....	54	Xarah Fe.....	142	Z	
Wal-Zyr Tab 10Mg.....	54	Xarelto.....	89	Zafemy.....	142
Warfarin Sodium.....	89	Xarelto Starter Pack.....	89	Zafirlukast.....	180
Warm Steam Mis Vaporize	161	Xatmep.....	151	Zaleplon.....	185
Wart Remover Liq 17%.....	111	Xcellent A Cap 3000.....	212	Zarxio.....	90
We Care Ene Enema.....	29	Xcellent A Cap 7500.....	212	Zejula.....	67
Weekly-D Cap 50000Unt.....	212	Xcopri.....	40, 41	Zelboraf.....	68
Welireg.....	133	Xdemvy.....	167	Zelvysia.....	133
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....	212	Xelria Fe.....	142	Zenatane.....	105
Well Vitamin Cap D3 25Mcg	212	Xermelo.....	122	Zenpep.....	133
Well Vitamin Cap D3 50Mcg	212	Xeroburn Gel 2%.....	155	Zidovudine.....	76
Well Vitamin Tab C.....	212	Xifaxan.....	31	Zinc Chelate Tab 50Mg.....	118
Well Vitamin Tab C 500Mg	212	Xigduo Xr.....	85	Zinc Glucon Tab 50Mg.....	118
Wescaps Cap.....	212	Xiidra.....	166	Zinc Oxide Oin 25%.....	111
Winrevair.....	183	Xofluza.....	77, 78	Zinc Oxide Oin 40%.....	111
Wixela Inhub.....	185	Xolair.....	148	Zinc Tab 100Mg.....	118
Womans Laxat Tab 5Mg Ec	29	Xolremdi.....	90	Zinc Tab 50Mg.....	118
Womens 50+ Cap Advanced	212	Xospata.....	67	Ziprasidone Hcl.....	81
Womens 50+ Tab Multivit....	212	Xpovio.....	67	Ziprasidone Mesylate.....	82
Womens Cap Multi.....	212	Xtampza Er.....	20	Zirgan.....	73
Womens Daily Tab Formula	212	Xtandi.....	56, 57	Zokinvy.....	134
		Xulane.....	142	Zolinza.....	58
		Y		Zolpidem Tartrate.....	185
		Yargesa.....	133	Zonisade.....	41
		Yesintek.....	148	Zonisamide.....	41
		Yf-Vax.....	154	Zoo Friends Chw Extra C.....	213

Zoo Friends Chw Gummies	Zovia 1/35.....	Zykadia.....
.....213	142	68
Zoryve.....108	Ztalmy.....40	Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....54
	Zurzuvae.....42	

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 866-622-8054, TTY 711

de 7:45 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre