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 25
H6824_071425_112530_C SP v1.12 Este formulario fue actualizado el 1 de noviembre 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

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.

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.

- 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.

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

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

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete 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.

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, muéstrele la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**

Esta sección continúa en la página siguiente.

- Puede solicitar a UHC Dual Complete 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 saludlas reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, **o**
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete 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 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.

---

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.

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.

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.

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		
*8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr arthrits tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sup 650mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*apra elx 160/5ml (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*chld asafree elx 80/2.5ml (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*feverall sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*m-pap liq 160/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	$0	
meloxicam (tableta oral)	$0	
nabumetone (tableta oral)	$0	
naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)	$0	
naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)	$0	
piroxicam (cápsula oral)	$0	
sulindac (tableta oral)	$0	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	$0	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methadone hcl (5mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
methadone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*psyllium fib cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*psyllium fib pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*psyllium see pow 100% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc enema ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*qc fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc fiber tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc fiber the pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*qc laxative pow (powder)**	$0 (Sin receta)	
*qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc natural pow vegetabl (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*ready to use ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow 51.7% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*reguloid pow orange (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*sb docusate tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sb glycerin sup 1.2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*sb laxative sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*senna laxati tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna plus tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 26.4/15 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8mg/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
*sennosides tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*smooth lax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
smooth lax pow 3350 (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
sorbitol sol 70% (solución) *	$0 (Sin receta)	
stool soft cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 100% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 51.7% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 58.6% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
24 hr nasal spr allergy (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
allergy nasa spr 24hr (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
ft 24 hour spr 55mcg (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
nasal allrgy spr 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon aer 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon spr 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
metronidazole (0.75% gel vaginal)	$0	
metronidazole (1% gel para uso externo)	$0	DL
metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)	$0	
metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrodantin genérico)	$0	
nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)	$0	
polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
tinidazole (tableta oral)	$0	DL
trimethoprim (tableta oral)	$0	
vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
vancomycin hcl (125mg cápsula oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
vancomycin hcl (250mg cápsula oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefdinir (cápsula oral)	$0	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	$0	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin v potassium (solución oral reconstituida)	$0	
penicillin v potassium (tableta oral)	$0	
piperacillin-tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
Carbapenemasas		
ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	
Macrólidos		
azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
azithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	
azithromycin (tableta oral)	$0	
clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	
doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	
doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
minocycline hcl (cápsula oral)	$0	
minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
tetracycline hcl (cápsula oral)	$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
*antibiotic oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*antibiotic oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitracin oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
BACITRAYCIN OIN 500/GM (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*double oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eql firstaid oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*first aid oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft antibioti oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft double oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ft triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*gnp triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)	
*poly bacitra oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
POLYSPORIN OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*qc triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*triple antib oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*triple antib oin frst aid (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*wal-sporin oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
brivaracetam (solución oral)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
brivaracetam (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
felbamate (suspensión oral)	$0	DL
felbamate (tableta oral)	$0	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL; QL (720ml por cada 30 días)
lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
levetiracetam (100mg/ml solución oral)	$0	
levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LEVETIRACETAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
roweepra (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL
topiramate (25mg/ml solución oral)	$0	DL
topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)	$0	
topiramate (tableta oral)	$0	
valproic acid (250mg/5ml solución oral)	$0	
valproic acid (cápsula oral)	$0	
Modificadores del canal de calcio		
ethosuximide (cápsula oral)	$0	
ethosuximide (solución oral)	$0	
methsuximide (cápsula oral)	$0	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	$0	PA; DL; QL (480ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	$0	DL; QL (5 EA por cada 30 días)
gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)	$0	
gabapentin (200mg cápsula oral)	$0	PA; DL
gabapentin (250mg/5ml solución oral)	$0	
gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)	$0	
phenobarbital (tableta oral)	$0	
primidone (tableta oral)	$0	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
tiagabine hcl (tableta oral)	$0	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
vigabatrin (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vigabatrin (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)	$0	
carbamazepine (tableta oral masticable)	$0	
carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	$0	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	
eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lacosamide (10mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
lacosamide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
oxcarbazepine (suspensión oral)	$0	DL
oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
phenytek (cápsula oral)	$0	
phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	$0	
phenytoin (tableta oral masticable)	$0	
phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)	$0	
rufinamide (suspensión oral)	$0	DL
rufinamide (tableta oral)	$0	DL
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	ST; DL
zonisamide (cápsula oral)	$0	
Antidementiales		
Antidementiales, otros		
memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl (10mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (solución oral)	$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl (10mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
memantine hcl (2mg/ml solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
memantine hcl (5mg tableta oral)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL
bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
mirtazapine (tableta oral)	$0	
mirtazapine odt (tableta oral dispersable)	$0	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MARPLAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
phenelzine sulfate (tableta oral)	$0	
tranylcypromine sulfate (tableta oral)	$0	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
citalopram hydrobromide (10mg/5ml solución oral)	$0	
citalopram hydrobromide (tableta oral)	$0	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
promethazine hcl (25mg supositorio rectal)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)	$0	DL
promethazine hcl (tableta oral)	$0	
scopolamine (parche transdérmico 72 horas)	$0	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
aprepitant (125mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	$0	PA; DL; QL (6 EA por cada 28 días)
dronabinol (cápsula oral)	$0	PA; DL
granisetron hcl (tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ondansetron hcl (4mg tableta oral)	$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (900ml por cada 30 días)
ondansetron hcl (8mg tableta oral)	$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
*anti-nausea sol (solución) **	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol cherry (solución) **	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol liquid (solución) **	$0 (Sin receta)	
*gnp nausea sol relief (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nausea contr sol (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
nausea relie sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
3 day vaginl cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	
7 day vagina cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	
amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
anti-fungal spr 2% (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
antifungal cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	
antifungal pow 2% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
athlete foot aer 2% (aerosol, polvo en aerosol) *	$0 (Sin receta)	
athlete foot cre 1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
athlete foot pow 2% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
athlete foot spr 1% (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol) *	$0 (Sin receta)	
clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	$0	
clotrimazole cre 1% vag (crema) *	$0 (Sin receta)	
clotrimazole cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	
clotrimazole cre 3 day (crema) *	$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
eq miconaz 7 cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	
fluconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	
fluconazole (tableta oral)	$0	
fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
flucytosine (cápsula oral)	$0	PA; DL
foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol) *	$0 (Sin receta)	
ft 7 day vag cre 1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
ft antifunga cre 1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
ft antifunga cre 2% (crema) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ft clotrimaz cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft miconaz 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
griseofulvin microsize (suspensión oral)	$0	DL
griseofulvin microsize (tableta oral)	$0	DL
griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	DL
itraconazole (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ketoconazole (tableta oral)	$0	
LAMISIL AT CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF AER 2% (AEROSOL, POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
miconazole 3 (supositorio vaginal)	$0	
*miconazole 3 cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combinat (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre tube/kit (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 sup 100mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazorb pow af 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT 200MG/2% (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	$0	
nystatin (tableta oral)	$0	
*odor control aer powd 1% (polvo en aerosol)**	$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)	
posaconazole (suspensión oral)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
*qc antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*qc ath foot aer 2% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*terbinafine cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
terconazole (crema vaginal)	$0	
terconazole (supositorio vaginal)	$0	
TINACTIN AER 1% (AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
TINACTIN CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
TINEACIDE CRE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
voriconazole (200mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
voriconazole (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	PA; DL
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	$0	
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
colchicine-probenecid (tableta oral)	$0	
febuxostat (tableta oral)	$0	ST
probenecid (tableta oral)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
*docosanol cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*eq docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12hr allergy tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*24hr allergy tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALAVERT D-12 TAB 5-120MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
ALAVERT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
*aler-cap cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*alertab tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day allg tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day alrg tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
ALLEGRA ALRG TAB 180MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*aller-fex tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*aller-tec d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*aller-tec tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*aller/conges tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	
*allerclear d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	
*allerclear d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*allerclear tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy 24hr tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chil chw 12.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf cap 25mg (cápsula) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 12.5/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 25/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 180mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 25mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5/120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 60mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab d-24 (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab d12 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab deconges (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy rlf liq 50/20ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*allergy tab 180mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allergy-d 12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy-d 24 tab 10/240 (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	
*allergy-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allrgy d-12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*allrgy rel d tab 4mg/60mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*allrgy rlf d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) **	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diphenhydram tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq allergy cap 25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq allergy sol 5mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq allergy tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
eq alrg/cong tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
eq alrgy rel tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
eq sleep-aid tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql allergy tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h) *	$0 (Sin receta)	
eql allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 60mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft allergy tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft allr rlf tab 60mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft nite slp tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft sleep aid tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp all day tab allergy (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp allergy cap 25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp allergy chw 12.5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp sleep tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
kls allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
liquid aller liq 12.5/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)	
*loratadine sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine-d tab 5-120 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mm fexofenad tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*night time tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nighttime tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NYTOL QUICK TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*qc allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*rest simply tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-tabs tab 25mg (tableta)**	$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)	
*wal-dryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex allr tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex alrg tab 60mg 12h (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-itin chl sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*wal-itin d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*wal-itin d tab 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-itin d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-itin sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*wal-itin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tap elx cld/alle (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*wal-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*wal-zyr d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-zyr tab 10mg (tableta)**	$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		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
ergotamine-caffeine (tableta oral)	$0	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
lenalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pomalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
tamoxifen citrate (tableta oral)	$0	
toremifene citrate (tableta oral)	$0	DL
Antimetabólicos		
hydroxyurea (cápsula oral)	$0	
mercaptopurine (suspensión oral)	$0	PA; DL
mercaptopurine (tableta oral)	$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
ZENBEXUS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole (tableta oral)	$0	
exemestane (tableta oral)	$0	DL
letrozole (tableta oral)	$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JIDEYTRO (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JIDEYTRO (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
lapatinib ditosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
nilotinib hcl (150mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
nilotinib hcl (200mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
nilotinib hcl (50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pazopanib hcl (200mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
RUBRACA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
sorafenib tosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
torpenz (tableta oral)	$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
yulithira (tableta oral)	$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
bexarotene (cápsula oral)	$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	$0	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
leucovorin calcium (25mg tableta oral)	$0	DL
mesna (tableta oral)	$0	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
ivermectin (3mg tableta oral)	$0	PA
praziquantel (tableta oral)	$0	DL
Antiprotozoarios		
atovaquone (suspensión oral)	$0	DL; QL (420ml por cada 30 días)
atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)	$0	
chloroquine phosphate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mefloquine hcl (tableta oral)	$0	
nitazoxanide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
primaquine phosphate (tableta oral)	$0	DL
pyrimethamine (tableta oral)	$0	DL
quinine sulfate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate (tableta oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (solución oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (tableta oral)	$0	PA
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)	$0	
amantadine hcl (cápsula oral)	$0	
amantadine hcl (tableta oral)	$0	
carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)	$0	DL
entacapone (tableta oral)	$0	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL
pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa (tableta oral)	$0	DL
carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)	$0	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	$0	DL
selegiline hcl (cápsula oral)	$0	
selegiline hcl (tableta oral)	$0	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
chlorpromazine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	$0	DL
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)	$0	
haloperidol (tableta oral)	$0	
haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)	$0	DL
haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)	$0	
haloperidol lactate (solución para inyección)	$0	DL
loxapine succinate (cápsula oral)	$0	
molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	DL
molindone hcl (5mg tableta oral)	$0	DL
pimozide (tableta oral)	$0	DL
thioridazine hcl (tableta oral)	$0	
thiothixene (cápsula oral)	$0	
trifluoperazine hcl (tableta oral)	$0	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (24 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/ 1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REXULTI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
*hyoscyamine dro 0.125/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*hyosyne dro 0.125/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*hyosyne elx 0.125/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
dantrolene sodium (cápsula oral)	$0	DL
tizanidine hcl (tableta oral)	$0	
Antivirales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL; QL (1080ml por cada 30 días)
valganciclovir hcl (tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil (tableta oral)	$0	DL
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
entecavir (tableta oral)	$0	DL
lamivudine (100mg tableta oral)	$0	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MAVYRET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
ribavirin (tableta oral)	$0	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
VOSEVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JULUCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STRIBILD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TIVICAY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
efavirenz (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
etravirine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
nevirapine (suspensión oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rilpivirine hcl (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
abacavir sulfate (solución oral)	$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)
abacavir sulfate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL; QL (850ml por cada 30 días)
lamivudine (10mg/ml solución oral)	$0	QL (960ml por cada 30 días)
lamivudine (150mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lamivudine (300mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lamivudine-zidovudine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	$0	DL; QL (240g por cada 30 días)
zidovudine (cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
zidovudine (jarabe oral)	$0	QL (1920ml por cada 30 días)
zidovudine (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, otros		
IDVYNSO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
maraviroc (150mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
maraviroc (300mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (8 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (10 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (24 EA por cada 168 días)
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (600mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (800mg tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
fosamprenavir calcium (tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL; QL (400ml por cada 30 días)
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ritonavir (tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
oseltamivir phosphate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)	$0	QL (780ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rimantadine hcl (tableta oral)	$0	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (2 EA por cada 30 días)
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
Antiherpéticos		
acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)	$0	
acyclovir (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
acyclovir (cápsula oral)	$0	
acyclovir (tableta oral)	$0	
acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
famciclovir (500mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
valacyclovir hcl (1g tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
valacyclovir hcl (500mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (40 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (11 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	
hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)	$0	PA; DL
hydroxyzine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
hydroxyzine pamoate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Benzodiacepinas		
alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (150 EA por cada 30 días)
clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (300 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
diazepam (5mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
diazepam intensol (concentrado oral)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lorazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
asenapine maleate (tableta sublingual)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)	$0	
risperidone (1mg/ml solución oral)	$0	DL
risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL
risperidone odt (0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable, 3mg tableta oral dispersable, 4mg tableta oral dispersable)	$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ziprasidone hcl (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
lithium (solución oral)	$0	
lithium carbonate (cápsula oral)	$0	
lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
acarbose (100mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
acarbose (25mg tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
acarbose (50mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
glimepiride (1mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
glimepiride (2mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glimepiride (4mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUVIA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (75 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
metformin hcl (solución oral)	$0	QL (765ml por cada 30 días)
metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
miglitol (100mg tableta oral)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
miglitol (25mg tableta oral)	$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
miglitol (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
nateglinide (120mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
nateglinide (60mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
repaglinide (0.5mg tableta oral)	$0	QL (960 EA por cada 30 días)
repaglinide (1mg tableta oral)	$0	QL (480 EA por cada 30 días)
repaglinide (2mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (15ml por cada 24 días)
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	$0	
diazoxide (suspensión oral)	$0	DL
glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	$0	
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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	
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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	
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (0.5MG TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (112 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (1.5MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (336 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (2MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	QL (448 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ELIQUIS (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (56 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	$0	QL (148 EA por cada 365 días)
enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)	$0	DL
heparin sodium (porcina) (solución para inyección)	$0	B/D,PA
jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	
rivaroxaban (tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
warfarin sodium (tableta oral)	$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	QL (600ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
anagrelide hcl (cápsula oral)	$0	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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
Agentes hemostáticos		
tranexamic acid (tableta oral)	$0	
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
cilostazol (tableta oral)	$0	
clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTELET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
DOPTELET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
prasugrel hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ticagrelor (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agonistas alfaadrenérgicos		
clonidine (parche transdérmico semanal)	$0	DL
clonidine hcl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
droxidopa (100mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
midodrine hcl (tableta oral)	$0	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
doxazosin mesylate (tableta oral)	$0	
prazosin hcl (cápsula oral)	$0	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
candesartan cilexetil (tableta oral)	$0	
EDARBI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
irbesartan (tableta oral)	$0	
losartan potassium (tableta oral)	$0	
olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
telmisartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
valsartan (320mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
benazepril hcl (tableta oral)	$0	
captopril (100mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
captopril (50mg tableta oral)	$0	QL (270 EA por cada 30 días)
enalapril maleate (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium (tableta oral)	$0	
lisinopril (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
moexipril hcl (tableta oral)	$0	
perindopril erbumine (tableta oral)	$0	
quinapril hcl (tableta oral)	$0	
ramipril (cápsula oral)	$0	
trandolapril (tableta oral)	$0	
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl (200mg tableta oral)	$0	
dofetilide (125mcg cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
flecainide acetate (tableta oral)	$0	
mexiletine hcl (cápsula oral)	$0	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
propafenone hcl (tableta oral)	$0	
propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL
quinidine sulfate (tableta oral)	$0	
sotalol hcl (af) (tableta oral)	$0	
sotalol hcl (tableta oral)	$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl (cápsula oral)	$0	
atenolol (tableta oral)	$0	
betaxolol hcl (tableta oral)	$0	
bisoprolol fumarate (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
carvedilol (tableta oral)	$0	
labetalol hcl (tableta oral)	$0	
metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
metoprolol tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	
nadolol (tableta oral)	$0	DL
nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
nebivolol hcl (20mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pindolol (tableta oral)	$0	
propranolol hcl (solución oral)	$0	
propranolol hcl (tableta oral)	$0	
propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
amlodipine besylate (tableta oral)	$0	
felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nicardipine hcl (cápsula oral)	$0	DL
nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nimodipine (cápsula oral)	$0	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Agentes cardiovasculares, otros		
acetazolamide (tableta oral)	$0	
acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
aliskiren fumarate (tableta oral)	$0	
amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
amlodipine-atorvastatin (tableta oral)	$0	
amlodipine-benazepril (cápsula oral)	$0	
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
atenolol-chlorthalidone (tableta oral)	$0	
benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)	$0	
digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	$0	
digoxin (62.5mcg tableta oral)	$0	DL
digoxin (solución oral)	$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium-hctz (tableta oral)	$0	
irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ivabradine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
losartan potassium-hctz (tableta oral)	$0	
metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
metyrosine (cápsula oral)	$0	DL
olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
sacubitril-valsartan (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
spironolactone-hctz (tableta oral)	$0	
telmisartan-amlodipine (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
triamterene-hctz (cápsula oral)	$0	
triamterene-hctz (tableta oral)	$0	
valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Diuréticos de asa		
bumetanide (solución para inyección)	$0	DL
bumetanide (tableta oral)	$0	
ethacrynic acid (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
furosemide (solución para inyección)	$0	DL
furosemide (solución oral)	$0	
furosemide (tableta oral)	$0	
torsemide (tableta oral)	$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl (tableta oral)	$0	
triamterene (cápsula oral)	$0	DL
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone (tableta oral)	$0	
hydrochlorothiazide (cápsula oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
indapamide (tableta oral)	$0	
metolazone (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (50mg cápsula oral)	$0	
fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	$0	
fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)	$0	
gemfibrozil (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium (tableta oral)	$0	
fluvastatin sodium (cápsula oral)	$0	
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
LIVALO (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lovastatin (tableta oral)	$0	
pravastatin sodium (tableta oral)	$0	
rosuvastatin calcium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
simvastatin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine (paquete oral)	$0	DL
cholestyramine light (paquete oral)	$0	DL
colesevelam hcl (paquete oral)	$0	
colesevelam hcl (tableta oral)	$0	
colestipol hcl (paquete oral)	$0	DL
colestipol hcl (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ezetimibe (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ezetimibe-simvastatin (tableta oral)	$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
niacor (tableta oral)	$0	DL
omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
prevalite (paquete oral)	$0	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
eplerenone (tableta oral)	$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
spironolactone (tableta oral)	$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
dapagliflozin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl (tableta oral)	$0	
minoxidil (tableta oral)	$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nitro-bid (ungüento transdérmico)	$0	DL
nitroglycerin (ungüento rectal)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
nitroglycerin (tableta sublingual)	$0	
nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	$0	
nitroglycerin (solución translingual)	$0	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)	$0	DL
lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)	$0	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	PA
dexmethylphenidate hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (900ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días)
dextromethorphan-quinidine (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (70ml por cada 28 días)
riluzole (tableta oral)	$0	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
tetrabenazine (25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pregabalin (solución oral)	$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	$0	DL; QL (120 EA por cada 365 días)
fingolimod hcl (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
teriflunomide (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 del sistema nervioso central		
*acetamin sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650/20.3 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
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)	
*hemorrhoidal sup (supositorio)**	$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)	
SAWYER REPEL SPR 20% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	$0	
GEL-KAM GEL 0.4% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
periogard (solución bucal)	$0	
pilocarpine hcl (tableta oral)	$0	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
CORTIZONE-10 LOT ECZEMA (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*dermarest lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 0.5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort oin 0.5% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
LAC-HYDRIN LOT FIVE (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MONIST CARE CRE CARE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	PA; DL
acitretin (cápsula oral)	$0	DL
adapalene (0.3% gel para uso externo)	$0	
amnesteem (cápsula oral)	$0	PA; DL
azelaic acid (gel para uso externo)	$0	DL; QL (50g por cada 30 días)
benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)	$0	
claravis (cápsula oral)	$0	PA; DL
clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)	$0	DL
isotretinoin (cápsula oral)	$0	PA; DL
neuac (gel para uso externo)	$0	DL
tazarotene (0.1% crema para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)	$0	PA; DL
tretinoin (crema para uso externo)	$0	PA; DL
tretinoin microsphere (0.1% gel para uso externo)	$0	PA; DL
zenatane (cápsula oral)	$0	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
ala-cort (crema para uso externo)	$0	
alclometasone dipropionate (crema para uso externo)	$0	
alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)	$0	
ammonium lactate (crema para uso externo)	$0	
ammonium lactate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (crema para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (loción para uso externo)	$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluocinonide (gel para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluocinonide (ungüento para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluocinonide (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluticasone propionate (crema para uso externo)	$0	
fluticasone propionate (ungüento para uso externo)	$0	
halobetasol propionate (crema para uso externo)	$0	DL
halobetasol propionate (ungüento para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone (1% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	$0	
hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone valerate (crema para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)	$0	DL
mometasone furoate (crema para uso externo)	$0	
mometasone furoate (ungüento para uso externo)	$0	
mometasone furoate (solución para uso externo)	$0	
pimecrolimus (crema para uso externo)	$0	ST; DL; QL (100g por cada 30 días)
selenium sulfide (loción para uso externo)	$0	
tacrolimus (ungüento para uso externo)	$0	ST; DL
triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (crema para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (loción para uso externo)	$0	
triderm (crema para uso externo)	$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 dermatológicos, otros		
calcipotriene (crema para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
calcipotriene (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
calcipotriene (solución para uso externo)	$0	
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	$0	QL (90g por cada 30 días)
clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)	$0	DL
diclofenac sodium (3% gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (100g por cada 30 días)
fluorouracil (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (40g por cada 30 días)
fluorouracil (solución para uso externo)	$0	
imiquimod (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (24 EA por cada 30 días)
methoxsalen rapid (cápsula oral)	$0	DL
podofilox (solución para uso externo)	$0	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	$0	DL; QL (180g por cada 30 días)
silver sulfadiazine (crema para uso externo)	$0	
ssd (crema para uso externo)	$0	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
malathion (loción para uso externo)	$0	DL
permethrin (crema para uso externo)	$0	
Antiinfecciosos tópicos		
ciclopirox (gel para uso externo)	$0	
ciclopirox (champú para uso externo)	$0	
ciclopirox (solución para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (crema para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clindacin etz (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75g por cada 30 días)
clotrimazole (crema para uso externo)	$0	
clotrimazole (solución para uso externo)	$0	
econazole nitrate (crema para uso externo)	$0	DL; QL (90g por cada 30 días)
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	$0	
erythromycin (gel para uso externo)	$0	DL
erythromycin (solución para uso externo)	$0	
gentamicin sulfate (crema para uso externo)	$0	
gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)	$0	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	$0	DL
ketoconazole (crema para uso externo)	$0	QL (90g por cada 30 días)
ketoconazole (champú para uso externo)	$0	
mupirocin (ungüento para uso externo)	$0	QL (110g por cada 30 días)
mupirocin calcium (crema para uso externo)	$0	DL
nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
nystatin (crema para uso externo)	$0	
nystatin (ungüento para uso externo)	$0	
nystatin (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
nystop (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
acne scrub liq 2% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
adv healing oin baby (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
advanced oin healing (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
apricot liq scrub 2% (líquido) *	$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)	
boro-packs pow (paquete) *	$0 (Sin receta)	
BOUDREAUXS OIN 16% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
bp 10-1 emu (emulsión) *	$0 (Sin receta)	
calamine lot (loción) *	$0 (Sin receta)	
calamine lot 8-8% (loción) *	$0 (Sin receta)	
capsaicin cre 0.1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
capsaicin hp cre 0.1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
CAPSAID ES CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CAPZASIN-HP CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
capzix cre 0.1% (crema) *	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL LIQ 2% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
COMPOUND W LIQ 17% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
corn & callu liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
corn/callus liq rmvr 17% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
cvs advanced oin healing (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
daily face liq wash 2% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
DESITIN PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
diaper rash oin 40% (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
diaper rash pst 40% (pasta) *	$0 (Sin receta)	
DOMEBORO POW PACKETS (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
dry skin adv oin therapy (ungüento) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*dry skin oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*e-ointment oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq corn/call liq rmvr 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper pst rash 40% (pasta)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper ra oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq liquid liq wart 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ft calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*ft glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
GETS-IT CORN LIQ /CALLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gormel 10 lot 10% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gormel cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrophor oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*oatmeal bath pak treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
OILFREE ACNE LIQ 2% WASH (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ointment oin base (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*qc calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*scalp relief liq 3% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
SCALPICIN LIQ 3% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*sod sul/sulf cre 10-5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*sod sul/sulf emu 10-1% (emulsión)**	$0 (Sin receta)	
*sod sul/sulf liq 9-4.5% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*soothng bath pow treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*sss cre 10%-5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
TRIPLE PASTE PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
*urea 10 hydr cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea 20 intn cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*wart remover liq 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*zinc oxide oin 25% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*zinc oxide oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL CITRUS (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL MELON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL PUNCH (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL TROPICAL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*bone density tab builder (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab mag/min (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab + d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate+d tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/mg/zn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cal cit+d3 tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cal-mag-zinc tab +d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal-mag-zinc tab -d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal/mag/zinc tab /d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc 600+d+ tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc 600+d3 tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc citr+d3 tab 315-250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc+vit d3 tab 500-5 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcitrate tab plus d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d tab 600-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium + d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab 600-10 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium +d3 tab maximum (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 1200 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + min (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d/mnrls (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium pls tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500/d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium/d tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500/200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-10 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-5 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-800 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/vitd tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/vt d tab 600-125 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
chelated zn tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
chew calcium chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
CITRACAL TAB MAX PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
cvs ca/mg/zn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs calcium tab citr/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs electrol sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol adv care (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq calcium tab citr+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab citr/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab w/vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
EQUALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
fe-vite iron sol 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
fem-cal tab citrate (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
FERGON TAB 27MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ferrex 150 cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ferrocite tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrotabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous fum tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous gluc tab 240mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous gluc tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf dro 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf sol 220/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 5gr (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft cal citr+ tab vit d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft calc citr tab +vita d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft calcium tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft electroly sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ft electroly sol fruit (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ft electroly sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ft iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp calcium tab cit +d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp electrol sol fruit (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp electrol sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp electrol sol unflavor (solución)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense sol electrol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*hgh-pot iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HYDRALATE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN, SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
*iferex 150 cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*iron complex cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*iron drops dro 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*iron hp tab 27mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*iron inf-tod dro 15mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*iron supplem tab therapy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*iron supplmt dro 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*iron tab 27mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
IS-ZC 50 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
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)	
*mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*magnesium tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mgo tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MULTI MEGA TAB MINERALS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*nat-rul cal tab /d 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*nat-rul iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natural zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE CALC TAB 600MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 500-5MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol h-e-b (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oys shel cal tab vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*parva-cal tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol apple (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol berry fr (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol bubblgum (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freeze (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezpop (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol fruit (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol mango (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol pineappl (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ped elctrlyt sol strawbry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol unflavor (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol unflavrd (solución)**	$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL APPLE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL ADV CARE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY FR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BLU RASP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BUBL GUM (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL CHRY PUN (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FREEZE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT PU (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL SINGLES (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL STRAWBRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL UNFLAVOR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*pediatric dro iron (solución)**	$0 (Sin receta)	
*poly-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*polysac-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PROSTEON TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*pure calcium tab carbonat (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc calcium tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
REHYDRALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*sod citrate sol citr acd (solución)**	$0 (Sin receta)	
*super calciu tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TARON FORTE CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB D2000 (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
THERACAL TAB D4000 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE FER SUL TAB 324MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*zinc chelate tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc glucon tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	$0	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
klor-con (paquete oral)	$0	
klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
l-glutamine (paquete oral)	$0	PA; DL
magnesium sulfate (solución para inyección)	$0	DL
multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride (20meq paquete oral)	$0	
potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	$0	
potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
sodium chloride (solución para irrigación)	$0	
sodium fluoride (tableta oral)	$0	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)	$0	PA; DL
deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)	$0	PA
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
trientine hcl (250mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
trientine hcl (500mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thiamine hcl tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vitamin b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	$0	B/D,PA
sevelamer carbonate (paquete oral)	$0	B/D,PA; DL
sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)	$0	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)	$0	DL
sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)	$0	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	$0	DL
VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VELTASSA (1G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Vitaminas		
prenatal (27-1mg tableta oral)	$0	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	$0	
enulose (solución oral)	$0	
generlac (solución oral)	$0	
lactulose (10g/15ml solución oral)	$0	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lubiprostone (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRULANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	$0	PA; DL
loperamide hcl (cápsula oral)	$0	
XERMELO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (20mg tableta oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	$0	PA
methscopolamine bromide (tableta oral)	$0	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
gavilyte-c (solución oral reconstituida)	$0	
gavilyte-g (solución oral reconstituida)	$0	
gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)	$0	
peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)	$0	
peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)	$0	
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)	$0	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	$0	
ursodiol (300mg cápsula oral)	$0	
ursodiol (tableta oral)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
cimetidine (tableta oral)	$0	
cimetidine hcl (solución oral)	$0	
famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	
famotidine (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
nizatidine (cápsula oral)	$0	
Protectores		
misoprostol (tableta oral)	$0	
sucralfate (suspensión oral)	$0	DL
sucralfate (tableta oral)	$0	
Inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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		
4x probiotic tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidoph/prob tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap /pectin (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap 10mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap ex st (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap high pot (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ACIDOPHILUS CAP HIGH-POT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap lactoba (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus cap probioti (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus chw probiotc (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab 0.5 mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probiotc (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probioti (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus waf (comprimido masticable) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus/ chw bifidus (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus/ waf bifidus (comprimido masticable) *	$0 (Sin receta)	
adv probiotc chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
advanced cap probioti (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ADVANCED PRO CAP 14 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIGN CAP 10MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALLI CAP 60MG (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
*alum/magnes/ sus simeth (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus antigas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus gas relf (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid extr chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid flav chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid liq sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid m sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid max sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus advanced (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus max st (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid sus mint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*anti-dia/gas tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*anti-diarrhe tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*anti-diarrhe tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
AZO COMPLETE CAP FEM BLNC (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BACID CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*child soothe chw 400mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*childrens chw soothe (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*comfort gel sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*comfort gel sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CULTURELLE CAP 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)	
*cvs antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs probioti cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs probioti cap adult 50 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs probioti chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs senior cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvsdigestive cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*daily digest cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*daily probio cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
DAILY ULTIMA CAP PROBIOTI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*dairy digest tab 9000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*dairy relief tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*dairy relief tab 9000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*diarrhea sus 262/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*diges probio cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
DIGESTIVE AD CAP BWL SUP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIGESTIVE CAP ADVANTAG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*digestive cap probiotc (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*digestive cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*digestive chw advantag (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq antacid chw 160-105 (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
eq antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relif cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq probiotic cap (cápsula, cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eq stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql 4x tab probiotc (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql daily cap probioti (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql gas gone chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql probioti cap acidophi (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql probioti cap colon (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
everyday car cap probioti (cápsula) *	$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)	
floranex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft anti-diar tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft gas relie chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft probiotic cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft probiotic chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gas relief cap 125mg (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
*gas relief cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro 20/0.3ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro 40/0.6ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief dro infants (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gas relief sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp advanced cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus coolmint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus original (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp antacid sus reg st (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp anti-gas cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp dairy tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp probioti cap xtra str (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense sus ant/gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense sus antacid (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*heartbrn rel sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*heartburn chw ex st (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*intestinex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KAOPECTATE SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
KIDS PROBIOT PAK FIBER (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
*lactase enz tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*lactase enz tab 4500unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*lactase enz tab 9000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*lacto-pectin cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*lactobacillu cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*lactobacillu tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*lactose fast tab 9000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*loper/simeth tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*loperamide tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mega cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*more-dophilu pow acidophi (polvo)**	$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*natrul cap probioti (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PHAZYME ULTR CAP 180MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PHILLIPS CAP COLON (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pink bismuth chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pink bismuth tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prebiotic pow inulin (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*primadophilu cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiata tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*probio colon cap support (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiot dig cap support (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic + cap omega-3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*probiotic + chw immune (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
probiotic 10 cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic ad cap formula (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap acidophi (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap adlt 50+ (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap adult (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap blend (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap daily (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap digestiv (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap formula (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap max str (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap mood (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PROBIOTIC CAP PEARLS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
probiotic cap pearls (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap prebioti (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap super (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap turmeric (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic cap vita c (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
probiotic chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
probiotic chw child (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
probiotic chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
probiotic chw childrns (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
probiotic chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
probiotic dro colic (líquido) *	$0 (Sin receta)	
probiotic pak children (paquete) *	$0 (Sin receta)	
probiotic pak colostrm (paquete) *	$0 (Sin receta)	
probiotic su pow greens (polvo) *	$0 (Sin receta)	
probiotic tab (tableta, tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
probiotic tab 2 in 1 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
probiotic tab enzyme (tableta) *	$0 (Sin receta)	
probiotic tab triple (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
qc antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
quad-probiot cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
RISA-BID TAB PROBIO (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
RISAQUAD CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
RISAQUAD-2 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
s. boulardii cap probioti (cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
saccharomyce cap boulardi (cápsula, cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
sb antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
SD PROBIOTIC CAP 10 CMPLX (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
simethicone cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
simethicone sus 20/0.3ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
smooth anta chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
smooth antac chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 650mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
soothe chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
STABLEGI CAP 250MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
stomach rele tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 1050/30 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*stomach relf sus 262/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 525/15ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus 525/30ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf sus max str (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*stomach relf tab 262mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*surelac tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv probiotic cap extra st (cápsula)**	$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		
betaine (polvo oral)	$0	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
cromolyn sodium (concentrado oral)	$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
levocarnitine (solución oral)	$0	
levocarnitine (tableta oral)	$0	
miglustat (cápsula oral)	$0	PA; DL
nitisinone (cápsula oral)	$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sapropterin dihydrochloride (paquete oral)	$0	DL
sapropterin dihydrochloride (tableta oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (polvo oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (tableta oral)	$0	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
yargesa (cápsula oral)	$0	PA; DL
zelvysia (paquete oral)	$0	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	$0	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	
oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA
oxybutynin chloride (solución oral)	$0	PA
oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
solifenacin succinate (tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
tolterodine tartrate (tableta oral)	$0	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw tropical (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GLUCO TO GO CHW 4GM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLU RASP (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUC ORG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
*acid control tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acid reducer tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql heartbrn tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*famotidine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PEPCID AC TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab acid red (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	$0	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	$0	PA; DL
dexamethasone (solución oral)	$0	
dexamethasone (tableta oral)	$0	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GENOTROPIN MINIQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
Andrógenos		
danazol (cápsula oral)	$0	DL
testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)	$0	DL
testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)	$0	
testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)	$0	
testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)	$0	
Estrógenos		
altavera (tableta oral)	$0	
alyacen 1/35 (tableta oral)	$0	
apri (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aranelle (tableta oral)	$0	
ashlyna (tableta oral)	$0	
aubra eq (tableta oral)	$0	
aviane (tableta oral)	$0	
azurette (tableta oral)	$0	
balziva (tableta oral)	$0	
blisovi 24 fe (tableta oral)	$0	
blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
briellyn (tableta oral)	$0	
camrese lo (tableta oral)	$0	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	$0	DL
cryselle (tableta oral)	$0	
cyred eq (tableta oral)	$0	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dolishale (tableta oral)	$0	
drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)	$0	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	$0	DL
eluryng (anillo vaginal)	$0	
enilloring (anillo vaginal)	$0	
enskyce (tableta oral)	$0	
estarylla (tableta oral)	$0	
estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	$0	DL
estradiol (tableta oral)	$0	
estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
estradiol (crema vaginal)	$0	
estradiol (tableta vaginal)	$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)	$0	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	$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
etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)	$0	
falmina (tableta oral)	$0	
feirza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
feirza 1/20 (tableta oral)	$0	
finzala (tableta oral masticable)	$0	
fyavolv (tableta oral)	$0	DL
galbriela (tableta oral masticable)	$0	
hailey 24 fe (tableta oral)	$0	
hailey fe 1/20 (tableta oral)	$0	
iclevia (tableta oral)	$0	
introvale (tableta oral)	$0	
isibloom (tableta oral)	$0	
jaimiess (tableta oral)	$0	
jasmiel (tableta oral)	$0	
jinteli (tableta oral)	$0	DL
juleber (tableta oral)	$0	
junel 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel fe 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 24 (tableta oral)	$0	
kaitlib fe (tableta oral masticable)	$0	
kariva (tableta oral)	$0	
kelnor 1/35 (tableta oral)	$0	
kurvelo (tableta oral)	$0	
larin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin 1/20 (tableta oral)	$0	
larin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
lessina (tableta oral)	$0	
levonest (tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
lojaimiess (tableta oral)	$0	
loryna (tableta oral)	$0	
low-ogestrel (tableta oral)	$0	
luizza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
luizza 1/20 (tableta oral)	$0	
marlissa (tableta oral)	$0	
mibelas 24 fe (tableta oral masticable)	$0	
microgestin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin 1/20 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
mili (tableta oral)	$0	
necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	
nikki (tableta oral)	$0	
norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	$0	DL
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	
nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	$0	
nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	$0	
nortrel 7/7/7 (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nylia 1/35 (tableta oral)	$0	
nylia 7/7/7 (tableta oral)	$0	
pimtrea (tableta oral)	$0	
portia-28 (tableta oral)	$0	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	$0	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PREMPRO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
reclipsen (tableta oral)	$0	
rivelsa (tableta oral)	$0	
rosyrah (tableta oral)	$0	
setlakin (tableta oral)	$0	
sprintec 28 (tableta oral)	$0	
syeda (tableta oral)	$0	
tarina 24 fe (tableta oral)	$0	
tarina fe 1/20 eq (tableta oral)	$0	
tilia fe (tableta oral)	$0	
tri-estarylla (tableta oral)	$0	
tri-legest fe (tableta oral)	$0	
tri-lo-estarylla (tableta oral)	$0	
tri-lo-sprintec (tableta oral)	$0	
tri-mili (tableta oral)	$0	
tri-sprintec (tableta oral)	$0	
tri-vylibra (tableta oral)	$0	
tri-vylibra lo (tableta oral)	$0	
turqoz (tableta oral)	$0	
valtya 1/35 (tableta oral)	$0	
valtya 1/50 (tableta oral)	$0	
velivet (tableta oral)	$0	
vestura (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vienva (tableta oral)	$0	
viorele (tableta oral)	$0	
vyfemla (tableta oral)	$0	
vylibra (tableta oral)	$0	
wymzya fe (tableta oral masticable)	$0	
xarah fe (tableta oral)	$0	
xelria fe (tableta oral masticable)	$0	
xulane (parche transdérmico semanal)	$0	
yuvafem (tableta vaginal)	$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
zafemy (parche transdérmico semanal)	$0	
zovia 1/35 (28) (tableta oral)	$0	
Progestinas		
camila (tableta oral)	$0	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	$0	PA; DL
deblitane (tableta oral)	$0	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
errin (tableta oral)	$0	
gallifrey (tableta oral)	$0	
heather (tableta oral)	$0	
incassia (tableta oral)	$0	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	$0	
lyleq (tableta oral)	$0	
lyza (tableta oral)	$0	
medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	$0	
medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)	$0	
medroxyprogesterone acetate (tableta oral)	$0	
megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)	$0	
megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
megestrol acetate (tableta oral)	$0	
meleya (tableta oral)	$0	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	$0	
nora-be (tableta oral)	$0	
norethindrone (0.35mg tableta oral)	$0	
norethindrone acetate (5mg tableta oral)	$0	
orquidea (tableta oral)	$0	
progesterone (cápsula oral)	$0	
sharobel (tableta oral)	$0	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
raloxifene hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
levothyroxine sodium (tableta oral)	$0	
levoxyl (tableta oral)	$0	
liomny (tableta oral)	$0	
liothyronine sodium (tableta oral)	$0	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	$0	
unithroid (tableta oral)	$0	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
bromocriptine mesylate (cápsula oral)	$0	
bromocriptine mesylate (tableta oral)	$0	
cabergoline (tableta oral)	$0	
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días)
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
mifepristone (300mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
octreotide acetate (solución para inyección)	$0	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
methimazole (tableta oral)	$0	
propylthiouracil (tableta oral)	$0	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA 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
icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.36ml por cada 28 días)
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días)
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (82 EA por cada 365 días)
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
SKYRIZI (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días)
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
SKYRIZI (55MG/0.37ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (0.37ml 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
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.91 ml pora cada 28 días)
tofacitinib citrate (solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
tofacitinib citrate (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE 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
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
BESREMI PEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (10MG/ 0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (40MG/ 0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL
azathioprine (50mg tableta oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (solución oral)	$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL
everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
gengraf (cápsula oral)	$0	B/D,PA
leflunomide (tableta oral)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (tableta oral)	$0	
mycophenolate mofetil (cápsula oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)	$0	B/D,PA; DL
mycophenolate mofetil (tableta oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (solución oral)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
tacrolimus (cápsula oral)	$0	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ADACEL (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
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
HAVRIX (1440U ELISA/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
HAVRIX (720U ELISA/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	QL (1.5ml por cada 1 día)
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	QL (2ml por cada 1 día)
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml 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
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; QL (100ml por cada 1 día)
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.8ml por cada 1 día)
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	QL (4 EA por cada 1825 días)
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium (cápsula oral)	$0	DL
mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mesalamine (enema rectal)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
mesalamine (supositorio rectal)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mesalamine er (250mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	$0	
sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Glucocorticoides		
budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	DL
budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	ST; DL
hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (enema rectal)	$0	DL
procto-med hc (crema para uso externo)	$0	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
*burn gel gel 2% (gel)**	$0 (Sin receta)	
JELCAINE STR GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 3% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
TYLENOL PREC CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
XEROBURN GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (10mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
alendronate sodium (35mg tableta oral)	$0	QL (8 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
alendronate sodium (70mg tableta oral)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
calcitonin salmon (solución nasal)	$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
calcitriol (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcitriol (solución oral)	$0	B/D,PA
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
doxercalciferol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
ibandronate sodium (tableta oral)	$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
paricalcitol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2.48ml 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
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
*acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	$0	
BLOOD PRESSU KIT ADD-ON (KIT)*	$0 (Sin receta)	
BLOOD PRESSU KIT DIGI SLN (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)	
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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FLEXICHAMBER MIS MASK SM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	$0	
*gnp petroleu gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
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)	
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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSA MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
NICE DISTILL LIQ WATER (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA MD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIAMOND (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS YELLOWLN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*pain & fever chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relievr chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
PARI VORTEX MIS ADL MASK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel (gel)**	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
*qc petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
RECTAL THERM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
*sm petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS DISPOSAB (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TOP FILL MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MAGN MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS BARESKIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS ENZ (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS RIBBED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS W/SPERMI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TRUE COVER MIS CONDOM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS BABY MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VISTOGARD PAK 10GM (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS SML (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
WARM STEAM MIS VAPORIZE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
*acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*all day pain tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day relf tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*apap/asa/ tab caffeine (tableta)**	$0 (Sin receta)	
APHEN TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*arthr pain gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
ASPERCRM ART GEL 1% PAIN (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin chld chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin low chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
cvs acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab rel/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs naproxen tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DICLOFENAC GEL 1% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
diclofenac gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eq acetamin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq arthritis gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
eq aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq pain reli tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eql migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
extraprin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
extraprin tab ex str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ft arthritis gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft pain reli tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
genuine asa tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp children sus pain&fev (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp diclofen gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
gnp headach tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp pain rel tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
goodsense gel art pain (gel) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen chw 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen ib chw 100mg (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
ibuprofen jr chw 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofn 100 chw jr 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
naproxen sod tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
naproxen tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain & fever sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relief sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente) *	$0 (Sin receta)	
pain relief tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relievr tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
qc acetamino sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
qc diclofena gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*qc headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 750mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*sm ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$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)	
*wal-profen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
atropine sulfate (1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)	$0	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)	$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (5.5ml por cada 25 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tobramycin (solución oftálmica)	$0	
trifluridine (solución oftálmica)	$0	
XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (10ml por cada 42 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		
dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)	$0	
diclofenac sodium (solución oftálmica)	$0	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
fluorometholone (suspensión oftálmica)	$0	
flurbiprofen sodium (solución oftálmica)	$0	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
ketorolac tromethamine (solución oftálmica)	$0	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	$0	DL
loteprednol etabonate (gel oftálmico)	$0	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
prednisolone acetate (suspensión oftálmica)	$0	
prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)	$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
betaxolol hcl (solución oftálmica)	$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
carteolol hcl (solución oftálmica)	$0	
levobunolol hcl (solución oftálmica)	$0	
timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)	$0	
timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)	$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
apraclonidine hcl (solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)	$0	DL
brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)	$0	
brinzolamide (suspensión oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl (solución oftálmica)	$0	
methazolamide (tableta oral)	$0	DL
pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost (solución oftálmica)	$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
travoprost (sin bak) (solución oftálmica)	$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
allergy eye dro op (solución) *	$0 (Sin receta)	
artificial sol tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
carboxymethy sol 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql eye drop dro a/c (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops sol op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye lubrican oin op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp lubr eye dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
just tears sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VISINE A.C. SOL OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ADVANCED EYE DRO RELIEF (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*cvs olopatad sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq eye drops sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq olopatadi sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql advanced dro relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql eye drop sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql redness dro relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye allergy sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye allergy sol itch/red (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops dro adv relf (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops dro max relf (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye drops sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp eye dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp eye drop sol 0.05% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*qc eye drops dro 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*redness reli sol eye drop (solución)**	$0 (Sin receta)	
VISINE RED SOL 0.05% EY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ALAWAY CHILD DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ALAWAY DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye itch ref dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye itch rel dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ketotif fum dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*ft naloxone spr 4mg (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
*gnp naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone hcl spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone spr (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	$0	DL
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	$0	DL
ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)	$0	DL
CLINERE LIQ EARWAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DEBROX SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ear drops dro 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear drops sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax kit sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro kit 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax remv dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax remov dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq ear wax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	$0	DL
*ft earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	$0	
ofloxacin (solución ótica)	$0	
*sm ear dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*gnp lice kil sha 0.33-4% (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice killing sha 0.33-4% (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice treatmt liq 1% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ)*	$0 (Sin receta)	
*stop lice liq max st (líquido)**	$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*econtra os tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*her style tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*levonorgestr tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my choice tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my way tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*new day tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*option 2 tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la bomba de protones		
Agentes gastrointestinales		
*acid reducer cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*gnp omeprazo cap 20mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*omeprazole cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*omeprazole cap 20mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
Quinolonas		
Antibacterianos		
*ofloxacin tab 300mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12 hr nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AFRIN 12 HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ALRGY SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN CONGST SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN NODRIP SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ORIGIN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*altamist spr 0.65% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anefrin nasl spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*brom/pse/dm syp 2-30-10 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*codeine/gg sol 10-100/5 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cough liq child (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cough & cold tab 4-30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cough child liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough cong liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cough relief liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nasal spr 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DELSYM CHILD SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ 20-400MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ COUGH DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ (LÍQUIDO, PAQUETE DE TRATAMIENTO, LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ COLD/CGH (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
DRISTAN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ENDACOF-DM LIQ 2.5-1-5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel liq dm (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eql cold/cgh liq children (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*eql mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*eql nasal spr 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*eql nasal spr no drip (solución) **	$0 (Sin receta)	
*fast acting spr 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ft chest con tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*ft nasal dec tab 10mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ft nsl decon tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin cf liq adult (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin dm liq 20-400mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*ft tussin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*gg/dm syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*gg/pse er tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gg/pse er tab 600-60mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cold/cgh liq child (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cold/cgh tab 4-30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) **	$0 (Sin receta)	
*gnp deconge tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*gnp mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*gnp tussin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*guaifed liq 200/10 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifed-dm liq 20-200mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin liq 300/15ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución) **	$0 (Sin receta)	
*ibuprofen tab cold/sin (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*medifin 400 tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
MUCINEX DM TAB 30-600ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX TAB 1200MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE-DM LIQ 10-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*mucosa tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*mucus rlf dm tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus-dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*mucus/cough liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*nasal 12 hr spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal decong spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nasal decong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nasal four sol 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal mist sol 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal mist spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
nasal moist spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal nodrip spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spray spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
no drip nasl spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nohist-dm liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
nostrilla spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
prometh/cod sol 6.25-10 (solución, jarabe) *	$0 (Sin receta)	
promethazine sol dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pseudofed tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen tab cold/sin (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc medifin liq mucus rl (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc no drip spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
qc sinus cng tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin cf liq adult (líquido) *	$0 (Sin receta)	
QLEARQUIL SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
refenesen tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
RYCONTUSS LIQ 5-2-10/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
SAFETUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
saline nasal spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sb saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
SINEX 12HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
sinus & cong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*sinus nasal spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*sinus relief sol 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*sinus relief sol 1% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*sinus relief spr 0.05% (solución) **	$0 (Sin receta)	
*suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*tab tussin tab 400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-200mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*tussin liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SOL 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SPR 0.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*wal-phed d tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*wal-phed pe tab 10mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*wal-profen tab 30-200mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq cf (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin syp 15mg/5ml (jarabe) **	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
budesonide (suspensión para inhalación)	$0	B/D,PA; DL
flunisolide (solución nasal)	$0	
fluticasone propionate (suspensión nasal)	$0	
mometasone furoate (suspensión nasal)	$0	DL
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (21.2g por cada 30 días)
Antihistamínicos		
azelastine hcl (0.1% solución nasal)	$0	
cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	
desloratadine (tableta oral)	$0	
levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	$0	
Antileucotrienos		
montelukast sodium (paquete oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral masticable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zafirlukast (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ipratropium bromide (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
ipratropium bromide (solución nasal)	$0	
ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)	$0	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días)
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días)
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
roflumilast (250mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
roflumilast (500mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
theophylline (solución oral)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
alyq (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ambrisentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
bosentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
macitentan (tableta oral)	$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	PA; DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (10.7g por cada 30 días)
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 20 días)
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	DL; QL (13g por cada 30 días)
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ipratropium-albuterol (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (0.4ml por cada 28 días)
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 30 días)
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
chlorzoxazone (500mg tableta oral)	$0	
cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA
methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	$0	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
eszopiclone (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ramelteon (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tasimelteon (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zaleplon (10mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
zaleplon (5mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
armodafinil (50mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
modafinil (100mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
modafinil (200mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*cvs nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg cinn (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg orig (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mgfruit (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 4mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 4mg cinn (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 4mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 4mg orig (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 4mgfruit (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine loz 2mg (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 2mg cinn (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 2mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 2mgfruit (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 4mg cinn (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 4mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine gum 4mgfruit (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine loz 2mg cinn (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine loz 4mg cinn (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*eq nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
*ft nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
ft nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
ft nicotine gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
ft nicotine gum 4mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
ft nicotine loz 2mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
ft nicotine loz 4mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum 2mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum 2mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum 4mg frt (chicle) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum 4mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine gum 4mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine loz 4mg cher (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
gnp nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
kls quit2 gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
kls quit2 loz 2mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
kls quit4 gum 4mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
kls quit4 loz 4mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine gum 2mgfruit (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine gum 4mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine loz mini 2mg (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nicotine pol gum 2mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg ref (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg strt (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mgfruit (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg cinn (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg ref (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg strt (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mgfruit (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg chry (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg chry (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *	$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
acne cleanse cre cvs cont (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne control cre clns 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne foaming liq wash 10% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
acne max str cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne treatmn gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 2.5% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 5% (gel) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
benzoyl per liq 10% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 5% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE ACNE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE SPOT 10% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
clearskin cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
cvs acne tre cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
PANOXYL LIQ 2.5% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
DENGVAXIA SUS (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
50+ adult cap eye hlth (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
a 10000 high cap potency (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
a thru z adv tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab 50+ adva (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab 50+ mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z sel tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab high pot (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab select (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z tab ultimate (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a thru z ult tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
a-10000 cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
acerola c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ACTIVE 55 LIQ PLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP PERFORMA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP W/O IRON (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN 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
*advanced eye cap health (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*alive gummie chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR/ CAP SKN/NAIL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE KIDS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE LIQ MULT-VIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MAX 6 CAP POTENCY (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*alive multi chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
AMORYN MOOD CAP BOOSTER (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*anti-oxidant tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*antiox form/ cap minerals (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
APETIBEX CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
APPE-CURB CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd liq 500/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*b complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-1 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex + tab b-12 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b6 natural tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*bariatric cap multivit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric cap mvit-irn (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic am tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic pm tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*bdy/hair/skn cap nails (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
BIO-35 GLUTE CAP FREE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
BIO-35 IRON CAP FREE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*bone & muscl chw kids (tableta masticable)**	$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)	
*c 1000 tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c 500 chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c 500/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c extra str tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-250 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c-chewable chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
c/rose hips chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
c/rosehip tr tab 1000mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 18 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 36 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 45 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 60 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
cent mature tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cent mature tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cent mature tab womn 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
centravites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
centravites tab 50 plus (tableta) *	$0 (Sin receta)	
CENVITE LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
chewable c chw rose hip (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
children vit chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
chld mltivit chw /mineral (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CAP MULTIVIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
comp multivi liq mineral (líquido) *	$0 (Sin receta)	
compl multiv chw childrns (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
comple multi tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
coral calciu cap plus (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP MENS DAI (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
cvs b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs c/rose tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 10mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs prenatal chw gummy (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit a cap 8000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cyanocobalam inj 1000mcg (solución) *	$0 (Sin receta)	
d 1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d-vitamin dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 5000 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 adult chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 extra str cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pot cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
d3 high pote tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 hp cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 kids chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 max str cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 maximum cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 super str cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3-1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3-50 cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
daily betic tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/min (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily value tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily vite tab iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily-vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECUBI-VITE CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP OCEAN (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
delta d3 tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
destress tab iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
diabets hlth tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
dry eye cap formula (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e-400 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e/c/beta car tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
e400 cap 400unit (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
EASY-C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW KIDZ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq complete tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq multivita chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq one daily tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq one daily tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab mature (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql century tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql prenatal tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vision tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*essential tab balance (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*essentl one tab daily (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ESTROFACTORS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*eye health cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eye health tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eye multivit tab sodium (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eye-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
finest nutrt cap vit d3 (cápsula) *	$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)	
folate tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
folic acid tab 1000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
folic acid tab 1mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
folic acid tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
folic acid tab 800mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
freedavite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
fruit c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
fruit c-100 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
fruity chews chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
fruity chews chw /iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab adults (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft century tab women 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft childrens chw multi (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft eye cap health (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft eye tab health (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft folic aci tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft hair skin tab & nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft one daily tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft one daily tab mens 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft one daily tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 25mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin tab d3 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
full spect tab b/ vit c (tableta) *	$0 (Sin receta)	
geri-freeda tab senior (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gerivite tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt wom (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp children chw extra c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d chw 2000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp healthy tab eyes (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
gnp multi chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab folic ac (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-12 tab 1000 pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 5000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gummi bear chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GUMMIES CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
hair skin & tab nails ad (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair skin tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin cap nails (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin/ cap nails (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin/ tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap superv 2 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes cap supervis (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy hair tab skn/nail (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hi-kovite tab 2-part (tableta) *	$0 (Sin receta)	
high potency tab mv/fa (tableta) *	$0 (Sin receta)	
immune 24 cap hour+ (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
IMMUNE ESSEN CAP DAILY (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ (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
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)	
*kids vit d3 chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*kidz multvit chw probioti (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*kls d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*kpn prenatal tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*land bfr tim chw vit/c (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*life pack tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*life pack tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*liquid c liq 500/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*little chw animals (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*liver detox tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*lutein plus tab zeaxanth (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MACULAR HLTH CAP FORMULA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*macuvite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*macuvite tab eye care (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mega multi tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mega multi tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*megavite tab frt/veg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mens 50+ cap advanced (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*mens 50+ tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mens multipl tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mini multi tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD ES CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*mult vitamin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mult vitamin tab no iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multi 50+ cap for her (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*multi 50+ tab for her (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multi 50+ tab for him (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi cap complete (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
multi cap for her (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
multi cap for him (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
multi complt tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi prenat tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi tab for her (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi tab for him (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi vitami tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vitami tab w/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vitamn tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MULTI ZERO CHW YUMVSKID (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
multi-vit/ tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitami tab monocaps (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitamn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vite liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
multi-vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vite tab 50&over (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi/iron/ dro 11mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiv women tab 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiv/iron tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivi adlt chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 1mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin cap daily (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw child (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
*multivitamin chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin chw iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin dro infant (solución)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adlt 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab adults (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab iron-fre (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*multivitamin tab zinc str (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D5000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP FORMULAT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP MINIS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw bubblgum (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw d3000 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw d5000 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*mvw complete chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
MVW MODULAT CAP FORM MIN (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*myamulti tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nat-rul dail tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nat-rul ther tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natrul-vites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*natural vita cap a (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*niacin tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NIAVASC 750 TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
NIAVASC TAB 500MG SR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX EC TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX MIS DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX DHA PAK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
OCUHEALTH CAP VISION 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CAP PERFORM (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP POSTNATA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*one daily mn tab w/o iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
one daily mv tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily mv tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab /mineral (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab 50 plus (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab 50+ adv (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ONE DAILY TAB ESSENTL (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
one daily tab fe/ca (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab healthy (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab iron-fre (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab maximum (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab mens 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab wmns 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab wom 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab women 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one daily tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
one dly hlth tab wght adv (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB TEEN/HER (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
optic-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
optic-vites tab lutein (tableta) *	$0 (Sin receta)	
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
optimum pms tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
parvlex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro /iron (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped tri-vit dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
phytonadione inj 10mg/ml (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
phytonadione tab 5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
poly-vita dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
poly-vita/fe dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP ESSENTIA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
prenatal cap formula (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prenatal chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CHW NOURISH (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento) *	$0 (Sin receta)	
prenatal dha cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento) *	$0 (Sin receta)	
prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
prenatal frm tab a-free (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
prenatal mul cap +dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prenatal mul cap dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PRENATAL MV MIS + DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
prenatal one tab daily (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal vit tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal+dha mis (varios) *	$0 (Sin receta)	
prenatal/fa cap +dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prenatl mult cap + dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prentat mult cap plus dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PRESCRIPTION CAP SUPPORT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
probiotics + cap bariatrc (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA 3 (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
PRORENAL+D CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PROTEGRA CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw extra c (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc essential tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc hair/skin tab nails (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc multi-vit tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc therin-m tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 2000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 5000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*quin b tab strong (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*quintabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*quintabs-m tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*renal vitamn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*skin/hair/ cap nails (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 250MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*tab-a-vite tab iron/bet (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thera tab vital-m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thera vital tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 2000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 4000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERAMILL CAP FORTE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP LACTATIO (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP ONE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL MIS COMPLETE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL PAK OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
*therapeutic tab -m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*therapeutic- tab m (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*theratrum co tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*theratrum tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*thrive for tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*triphrocaps cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*tropical liq nutritio (líquido)**	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 10000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 8000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 1000MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)	
*ultra choice chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra multi cap /iron (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ultra prenat cap vitamins (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ultrachoice tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VISION CAP OPTIMIZE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*vision form cap 2 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vision form/ tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vision formu cap 50+ (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vision healt cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vision tab vitamins (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP AREDS2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP DRY EYE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*vit a-d-e/ tab selenium (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c biof/r tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c immune waf 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vita hair tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITABEX 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
vitabex plus cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitachew chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 25000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 8000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin a tab 10000unt (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin a tab 15000unt (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b 6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b tab complex (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin b6 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 250mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 10mcg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 5000iu (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vitamin d3 cap 10000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 125mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 25mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 5000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw ex str (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 dro 400unit (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 10mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 125mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 50mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +COQ10 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +MULTI (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
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)	
*weekly-d cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
WELL VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*wescaps cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*womens 50+ cap advanced (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*womens 50+ tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*womens cap multi (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*womens daily tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*womens mult tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*womns active tab daily (tableta)**	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 7500 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*yl folic aci tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vit b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#

12 Hr Nasal Spr 0.05%.....173
12Hr Allergy Tab 60Mg.....49
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr 173
24 Hr Nasal Spr Allergy.....29
24Hr Allergy Tab 180Mg.....49
3 Day Vaginl Cre 2%.....46
4X Probiotic Tab.....125
50+ Adult Cap Eye Hlth..... 190
7 Day Vagina Cre 2%..... 46
8 Hr Arthrts Tab 650Mg..... 17
8 Hr Pain Tab 650Mg..... 17
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er.....17
8Hr Pain Er Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...17

A

A 10000 High Cap Potency 190
A Thru Z Adv Tab Adult..... 190
A Thru Z Sel Tab 50+ Adva 190
A Thru Z Sel Tab 50+ Mens 190
A Thru Z Sel Tab Advanced 190
A Thru Z Tab Advanced.....190
A Thru Z Tab High Pot.....190
A Thru Z Tab Select..... 190
A Thru Z Tab Ultimate.....190
A Thru Z Ult Tab Mens.....190
A-10000 Cap..... 190
Abacavir Sulfate..... 75
Abacavir Sulfate-Lamivudine 75
Abilify Asimtufii..... 80
Abilify Maintena..... 80
Abiraterone Acetate..... 56
Abirtega.....56
Abrysvo..... 151
Acamprosate Calcium..... 22
Acarbose.....82
Accutane..... 105
Acebutolol Hcl..... 93
Acerola C Chw 500Mg.....190
Acetamin Jr Chw 160Mg..... 158
Acetamin Liq 160/5Ml..... 17
Acetamin Sol 160/5Ml..... 104
Acetamin Sol 325Mg.....104
Acetamin Sol 650/20.3..... 104
Acetamin Sol 650Mg.....104
Acetamin Sup 650Mg..... 17
Acetamin Tab 325Mg..... 162
Acetamin Tab 500Mg..... 162
Acetamin Tab 650Mg.....17
Acetaminophe Chw 160Mg 158
Acetaminophe Liq 160/5Ml...17
Acetaminophe Sol 160/5Ml 104
Acetaminophe Tab 325Mg 162
Acetaminophe Tab 500Mg 162
Acetaminophe Tab 650Mg....17
Acetaminophe Tab 650Mg Er 17
Acetaminophen-Codeine.....20
Acetaminophn Sus 160/5Ml 162
Acetaminophn Tab 325Mg 162
Acetaminophn Tab 500Mg 162
Acetazolamide.....95
Acetazolamide Er..... 95
Acetic Acid.....172
Acetylcysteine.....184
Acid Control Tab 10Mg..... 136
Acid Reducer Cap 20.6Mgdr 173
Acid Reducer Tab 10Mg..... 136
Acidoph/Prob Tab Formula 125
Acidophilus Cap.....125
Acidophilus Cap /Pectin.....125
Acidophilus Cap 100Mg.....125
Acidophilus Cap 10Mg..... 125
Acidophilus Cap Ex St..... 125

Acidophilus Cap High Pot... 125
Acidophilus Cap High-Pot... 125
Acidophilus Cap Lactoba.... 125
Acidophilus Cap Probioti.....125
Acidophilus Chw..... 125
Acidophilus Chw Probiotc...125
Acidophilus Tab..... 125
Acidophilus Tab 0.5 Mg.....125
Acidophilus Tab Probiotc....125
Acidophilus Tab Probioti..... 125
Acidophilus Waf..... 125
Acidophilus/ Chw Bifidus....125
Acidophilus/ Waf Bifidus.....125
Acitretin.....105
Acne Cleanse Cre Cvs Cont 189
Acne Control Cre Clns 10% 189
Acne Foaming Liq Wash 10% 189
Acne Max Str Cre 10%.....189
Acne Scrub Liq 2%..... 110
Acne Treatmn Gel 10%.....189
Acthib..... 151
Actimmune.....149
Active 55 Liq Plus.....190
Activnutrien Cap.....190
Activnutrien Cap Performa 190
Activnutrien Cap W/O Iron 190
Activnutrien Chw..... 190
Acyclovir.....78
Acyclovir Sodium.....78
Adacel..... 151
Adalimumab-Aaty.....149, 150
Adalimumab-Adbm..... 150
Adapalene.....105
Adefovir Dipivoxil.....73
Adempas.....183
Adv Healing Oin Baby.....110
Adv Probiotc Chw Gummies 125
Advanced Ca/ Tab D/Magnes 112
Advanced Cap Probioti.....125
Advanced Eye Cap Health...191
Advanced Eye Dro Relief.....171
Advanced Oin Healing..... 110
Advanced Pro Cap 14.....125
Afrin 12 Hr Spr 0.05%..... 174
Afrin Alrgy Spr 0.05%.....174
Afrin Congst Spr 0.05%..... 174
Afrin Nodrip Spr 0.05%.....174
Afrin Origin Spr 0.05%..... 174
Afterpill Tab 1.5Mg.....173
Aimovig..... 54
Aimsco Mis Lubricat..... 158
Airsupra.....184
Akeega..... 57
Ala-Cort..... 105
Alavert D-12 Tab 5-120Mg..... 49
Alavert Tab 10Mg..... 49
Alaway Child Dro 0.035%Op 171
Alaway Dro 0.035%Op..... 171
Albendazole..... 68
Albuterol Sulfate.....182
Albuterol Sulfate Hfa..... 182
Alclometasone Dipropionate 105
Alcohol Prep Pads.....158
Alecensa.....59
Alendronate Sodium....156, 157
Aler-Cap Cap 25Mg.....49
Alertab Tab 25Mg.....49
Aleve Tab 220Mg..... 162
Alfuzosin Hcl Er..... 135
Align Cap 10Mg.....125
Aliskiren Fumarate..... 95
Alive Gummie Chw Children 191
Alive Hair/ Cap Skn/Nail.....191
Alive Kids Chw Premium..... 191
Alive Liq Mult-Vit.....191
Alive Max 6 Cap Potency.....191
Alive Multi Chw Childrns.....191
Alive Prem Cap Prenatal.....191
Alka-Seltzer Chw 750Mg..... 125
All Day Allg Tab 10Mg..... 49
All Day Alrg Tab 5-120Mg.....49
All Day Pain Tab 220Mg..... 162
All Day Relf Tab 220Mg..... 162
Allegra Alrg Tab 180Mg.....49
Aller-Fex Tab 180Mg..... 49
Aller-Tec D Tab 5-120Mg..... 49
Aller-Tec Tab 10Mg.....49
Aller/Conges Tab 10-240Mg 49
Allerclear D Tab 10-240Mg....49
Allerclear D Tab 5-120Mg.....49
Allerclear Tab 10Mg.....49
Allergy 24Hr Tab 10Mg.....49
Allergy Cap 25Mg.....49

Allergy Chil Chw 12.5Mg..... 49
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....49
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 49
Allergy D Tab 5-120Mg..... 50
Allergy Eye Dro Op.....169
Allergy Nasa Spr 24Hr..... 29
Allergy Relf Cap 25Mg.....50
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml.....50
Allergy Relf Liq 25/10Ml.....50
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....50
Allergy Relf Tab 10Mg..... 50
Allergy Relf Tab 180Mg..... 50
Allergy Relf Tab 25Mg..... 50
Allergy Relf Tab 5-120Mg..... 50
Allergy Relf Tab 5/120Mg..... 50
Allergy Relf Tab 5Mg..... 50
Allergy Relf Tab 60Mg..... 50
Allergy Relf Tab D-24..... 50
Allergy Relf Tab D12..... 50
Allergy Relf Tab Deconges....50
Allergy Rlf Liq 50/20Ml..... 50
Allergy Tab 180Mg.....50
Allergy-D 12 Tab 5-120Mg..... 50
Allergy-D 24 Tab 10/240.....50
Allergy-D Tab 5-120Mg..... 50
Alli Cap 60Mg..... 125
Allopurinol.....48
Allrgy D-12 Tab 5-120Mg..... 50
Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg 50
Allrgy Rlf D Tab 10-240Mg.... 50
Allrgy Rlf-D Tab 10-240Mg.....51
Aloe Vesta Lot Skn Cond.....104
Alosetron Hcl..... 123
Alphagan P..... 168
Alprazolam.....79
Alrgy & Hive Tab 180Mg.....51
Altamist Spr 0.65%.....174
Altavera..... 138
Alum/Magnes/ Sus Simeth 126
Alunbrig.....59
Alyacen 1/35..... 138
Alyq.....183
Amantadine Hcl.....69
Ambrisentan..... 183
Amikacin Sulfate.....29
Amiloride Hcl..... 97
Amiloride-Hydrochlorothiazide 95
Amiodarone Hcl.....93
Amitriptyline Hcl..... 44
Amlodipine Besylate..... 94
Amlodipine-Atorvastatin.....95
Amlodipine-Benazepril.....95
Amlodipine-Olmesartan..... 95
Amlodipine-Valsartan.....95
Amlodipine-Valsartan-Hctz.... 95
Ammonium Lactate.....105
Amnesteem.....105
Amoryn Mood Cap Booster 191
Amoxapine.....44
Amoxicillin.....33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 33
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 100
Amphetamine-Dextroamphetamine Er..... 100
Amphotericin B.....46
Amphotericin B Liposome.....46
Ampicillin.....33
Ampicillin Sodium..... 33
Ampicillin-Sulbactam Sodium 33
Anagrelide Hcl..... 90
Anastrozole.....58
Anefrin Nasl Spr 0.05%.....174
Anoro Ellipta..... 184
Antacid & Sus Antigas..... 126
Antacid & Sus Gas Relf.....126
Antacid Chw..... 126
Antacid Chw 1000Mg..... 126
Antacid Chw 500Mg..... 126
Antacid Chw 750Mg..... 126
Antacid Extr Chw 750Mg.....126
Antacid Flav Chw 750Mg.....126
Antacid Liq Sus..... 126
Antacid M Sus..... 126
Antacid Max Chw 1000Mg 126
Antacid Max Sus Anti-Gas... 126
Antacid Max Sus Cherry..... 126
Antacid Sus Advanced..... 126
Antacid Sus Anti-Gas..... 126
Antacid Sus Max St.....126
Antacid Sus Mint..... 126
Antacid Ultr Chw 1000Mg... 126
Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg 126

Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg... 126
Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....126
Anti-Fungal Spr 2%.....46
Anti-Nausea Sol..... 45
Anti-Nausea Sol Cherry.....45
Anti-Nausea Sol Liquid.....45
Anti-Oxidant Tab.....191
Antibiotic Oin..... 36
Antibiotic Oin 500Unit.....36
Antifungal Cre 2%.....46
Antifungal Pow 2%..... 46
Antiox Form/ Cap Minerals 191
Apap/Asa/ Tab Caffeine..... 162
Apetibex Cap.....191
Aphen Tab 325Mg..... 162
Appe-Curb Cap.....191
Apra Elx 160/5Ml.....17
Apraclonidine Hcl.....169
Aprepitant..... 45
Apri..... 138
Apricot Liq Scrub 2%.....110
Aptivus.....76
Aqua Care Cre 10%..... 110
Aqua Care Lot 10%..... 110
Aquaphor Pst Rash 40%.....110
Aranelle..... 139
Aranesp.....90
Arcalyst..... 146
Arexvy.....152
Arformoterol Tartrate..... 182
Arikayce.....29
Aripiprazole.....80
Aripiprazole Odt..... 80
Aristada..... 80
Aristada Initio..... 80
Armodafinil.....186
Arnuity Ellipta.....181
Arthr Pain Gel 1%..... 162
Arthrts Pain Tab 650Mg.....17
Arthrts Pain Tab 650Mg Er.... 17
Artificial Sol Tears..... 169
Ascorbic Acd Liq 500/5Ml 191
Ascorbic Acd Tab 1000Mg 191
Ascorbic Acd Tab 500Mg....191
Asenapine Maleate.....80
Ashlyna.....139
Aspercrm Art Gel 1% Pain...162
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec..... 162
Aspirin Adlt Tab 81Mg..... 162
Aspirin Chld Chw 81Mg.....162
Aspirin Chw 81Mg.....162
Aspirin Low Chw 81Mg.....162
Aspirin Low Tab 81Mg.....162
Aspirin Low Tab 81Mg Ec... 162
Aspirin Regi Tab 81Mg..... 162
Aspirin Tab 325Mg.....162
Aspirin Tab 325Mg Ec..... 163
Aspirin Tab 81Mg Ec..... 163
Aspirin-Dipyridamole Er..... 91
Astagraf Xl.....150
Atabex Chw Prenatal..... 191
Atazanavir Sulfate..... 76, 77
Atenolol..... 93
Atenolol-Chlorthalidone..... 95
Athlete Foot Aer 2%..... 46
Athlete Foot Cre 1%..... 46
Athlete Foot Pow 2%.....46
Athlete Foot Spr 1%..... 46
Athletes Ft Aer 1% Pow..... 46
Atomoxetine Hcl.....101
Atorvastatin Calcium..... 98
Atovaquone.....68
Atovaquone-Proguanil Hcl.....68
Atropine Sulfate.....166
Aubra Eq..... 139
Augtyro.....59
Austedo.....101
Auvelity.....42
Aviane.....139
Avmapki Fakzynja Co-Pack... 58
Avtozma..... 146
Ayvakit.....59
Azathioprine.....150
Azelaic Acid..... 105
Azelastine Hcl.....167, 181
Azithromycin..... 34
Azo Complete Cap Fem Blnc 126
Aztreonam.....30
Azurette.....139

B

B Complex Cap..... 191
B-1 Tab 100Mg.....121
B-1 Tab 250Mg.....191
B-12 Sr Tab 1000Mcg.....191
B-12 Tab 1000 Cr.....191
B-12 Tr Tab 1000 Mcg.....191
B-6 Tab 100Mg.....191
B-6 Tab 250Mg.....191

B-6 Tab 500Mg..... 191
B-6 Tab 50Mg..... 191
B-Complex + Tab B-12..... 191
B-Complex Cap..... 191
B-Complex Tab..... 191
B1 Tab 100Mg..... 192
B12 Tab 1000Mcg..... 192
B6 Natural Tab 100Mg..... 192
Baby Ddrops Liq 400Unit.... 192
Bacid Cap..... 126
Bacitr Zinc Oin 500/Gm..... 36
Bacitr Zinc Oin 500Unit..... 36
Bacitracin Oin 500/Gm..... 36
Bacitracin-Polymyxin B..... 167
Bacitraycin Oin 500/Gm..... 36
Baclofen..... 72
Bafiertam..... 103
Balsalazide Disodium..... 155
Balversa..... 59
Balziva..... 139
Baqsimi One Pack..... 86
Baraclude..... 73
Bariatric Cap Multivit..... 192
Bariatric Cap Mvit-Irn..... 192
Bariatric Tab Multivit..... 192
Basic Am Tab..... 192
Basic Pm Tab..... 192
Bayer Adv Tab 325Mg..... 163
Bayer Asa Tab 325Mg..... 163
Bcg Vaccine..... 152
Bdy/Hair/Skn Cap Nails..... 192
Be Well Pak Rounded..... 192
Bebe Bottoms Spr 10%..... 110
Belsomra..... 186
Benadryl Alg Tab 25Mg..... 51
Benadryl Cap 25Mg..... 51
Benazepril Hcl..... 92
Benazepril-Hydrochlorothiazide 95
Benlysta..... 146
Benzonatate Cap 100Mg..... 174
Benzonatate Cap 200Mg..... 174
Benzoyl Per Gel 10%..... 189
Benzoyl Per Gel 2.5%..... 189
Benzoyl Per Gel 5%..... 189
Benzoyl Per Liq 10% Wash 190
Benzoyl Per Liq 5% Wash.... 190
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 105
Benztropine Mesylate..... 69
Bepotastine Besilate..... 167
Bepreve..... 167
Besivance..... 167
Besremi..... 149
Besremi Pen..... 149
Beta Care Lot..... 110
Betaine..... 133
Betamethasone Dipropionate 105, 106
Betamethasone Dipropionate Aug..... 106
Betamethasone Valerate..... 106
Betaseron..... 103
Betaxolol Hcl..... 93, 168
Bethanechol Chloride..... 135
Betimol..... 168
Bexarotene..... 68
Bexsero..... 152
Bicalutamide..... 56
Bicillin C-R..... 33
Bicillin C-R 900/300..... 33
Bicillin L-A..... 33
Biktarvy..... 73
Bio-35 Glute Cap Free..... 192
Bio-35 Iron Cap Free..... 192
Biolyte Sol Berry..... 112
Biolyte Sol Citrus..... 112
Biolyte Sol Melon..... 112
Biolyte Sol Punch..... 112
Biolyte Sol Tropical..... 112
Bisacodyl Sup 10Mg..... 23
Bisacodyl Tab 5Mg Ec..... 23
Bisoprolol Fumarate..... 93
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 96
Black-Draugh Tab Lax-Senn 23
Blisovi 24 Fe..... 139
Blisovi Fe 1.5/30..... 139
Blood Pressu Kit Add-On..... 158
Blood Pressu Kit Digi Sln..... 158
Blood Pressu Kit Solution.... 158
Blujepa..... 30
Body Clear Liq 2% Wash..... 110
Bone & Muscl Chw Kids..... 192
Bone Density Tab Builder.... 112
Boneup 3 Per Cap Day..... 192
Boneup Cap..... 192
Bonsity..... 157
Boostnow Cap Imm Supp... 192
Boostrix..... 152
Boro-Packs Pow..... 110

Bosentan.....183
Bosulif.....59
Bosutinib.....59
Boudreauxs Oin 16%.....110
Bp 10-1 Emu.....110
Bp Monitor Kit 800/Arm.....158
Braftovi.....59
Brain Build Chw Kids.....192
Breathe Comf Mis Humidifi 158
Breo Ellipta.....185
Breztri Aerosphere.....185
Briellyn.....139
Brimonidine Tartrate.....169
Brimonidine Tartrate-Timolol 166
Brinzolamide.....169
Brivaracetam.....37
Brom/Pse/Dm Syp 2-30-10 174
Bromocriptine Mesylate.....144
Brukinsa.....59
Budesonide.....156, 181
Budesonide Er.....156
Bumetanide.....97
Buprenorphine.....19
Buprenorphine Hcl.....23
Buprenorphine Hcl-Naloxone Hcl.....23
Bupropion Hcl.....42
Bupropion Hcl Sr.....23, 42
Bupropion Hcl Xl.....42
Burn Gel Gel 2%.....156
Buspirone Hcl.....79
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....20
Butalbital-Aspirin-Caffeine.....20
Bylvay.....123

C

C 1000 Tab 1000Mg.....192
C 500 Chw 500Mg.....192
C 500/Rose Tab 500Mg.....192
C Extra Str Tab 1000Mg.....192
C-1000 Tab 1000Mg.....192
C-1000/Rh Tab 1000Mg.....192
C-250 Chw.....192
C-500 Chw.....192
C-500 Chw 500Mg.....192
C-500 Tab 500Mg.....192
C-Chewable Chw 500Mg.....192
C/Rose Hips Chw 500Mg....193
C/Rose Hips Tab 1000Mg...193
C/Rose Hips Tab 500Mg.....193
C/Rose Hips Tab 500Mg Tr 193
C/Rosehip Tr Tab 1000Mg 193
Ca Cit/Vit D Tab 315-200.....112
Ca Cit/Vit D Tab 315/200....112
Ca Cit/Vit D Tab 315/250....112
Ca Citrate + Tab.....112
Ca Citrate + Tab Mag/Min...112
Ca Citrate + Tab Magnesiu 112
Ca Citrate Tab + D.....112
Ca Citrate Tab Plus.....112
Ca Citrate+D Tab Magnesiu 112
Ca/Mg/Zn Tab.....112
Ca/Vit/Min Chw 600-400.....112
Cabergoline.....144
Cablivi.....91
Cabometyx.....59
Cal Cit+D3 Tab Maximum...112
Cal Soft Chw Chw Mlk Choc 112
Cal-Mag-Zinc Tab +D3.....112
Cal-Mag-Zinc Tab -D.....112
Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....112
Cal/Mag/Zinc Tab /D3.....112
Calamine Lot.....110
Calamine Lot 8-8%.....110
Calc 600+D+ Tab Minerals 112
Calc 600+D3 Tab Minerals 112
Calc Citr+D3 Tab 315-250...112
Calc+Vit D3 Tab 500-5.....112
Calcipotriene.....108
Calcitonin Salmon.....157
Calcitrate Tab Plus D.....112
Calcitriol.....157
Calcium + D Tab 600-200....112
Calcium + D Tab 600Mg.....112
Calcium + D3 Tab.....113
Calcium + D3 Tab 600-10....113
Calcium +D3 Tab Maximum 113
Calcium 1200 Chw.....113
Calcium 500 Tab +D.....113
Calcium 500 Tab /Vit D.....113
Calcium 500 Tab /Vit D3.....113
Calcium 600 Chw +D/Mnrls 113

Calcium 600 Tab..... 113
Calcium 600 Tab + Min.....113
Calcium 600 Tab +D..... 113
Calcium 600 Tab +D/Mnrls 113
Calcium 600 Tab +D3..... 113
Calcium 600 Tab Vit D3.....113
Calcium 600/ Tab Vit D..... 113
Calcium Acetate..... 122
Calcium Carb Chw 500Mg 113
Calcium Carb Tab /Vit D..... 113
Calcium Carb Tab 600Mg... 113
Calcium Cit Tab 200Mg.....113
Calcium Cit/ Tab Vit D..... 113
Calcium Citr Tab 200Mg.....113
Calcium Citr Tab W/Vit D3 113
Calcium Pls Tab 500-200.....113
Calcium Tab 500+D..... 113
Calcium Tab 500/D.....113
Calcium Tab 500Mg.....113
Calcium Tab 600Mg.....113
Calcium Tab Vit D..... 113
Calcium+D Tab 600-400.....113
Calcium+D3 Tab 315-250....113
Calcium+D3 Tab 600-400....113
Calcium/D Tab 500-200..... 113
Calcium/D Tab 500-400..... 113
Calcium/D Tab 500Mg..... 114
Calcium/D Tab 600-200..... 114
Calcium/D Tab 600-400..... 114
Calcium/D Tab 600Mg..... 114
Calcium/D3 Tab.....114
Calcium/D3 Tab 500-400.... 114
Calcium/D3 Tab 500/200....114
Calcium/D3 Tab 600-10..... 114
Calcium/D3 Tab 600-400.... 114
Calcium/D3 Tab 600-5.....114
Calcium/D3 Tab 600-800.... 114
Calcium/D3 Tab 600Mg..... 114
Calcium/Vitd Tab 500-400 114
Calcium/Vt D Tab 600-125 114
Calquence.....60
Camila..... 143
Camrese Lo..... 139
Camzyos.....96
Candesartan Cilexetil.....92
Candesartan Cilexetil-Hctz.... 96
Caplyta..... 70
Caprelsa.....60
Capsaicin Cre 0.1%.....110
Capsaicin Hp Cre 0.1%.....110
Capsaid Es Cre 0.1%..... 110
Captopril..... 92, 93
Capzasin-Hp Cre 0.1%.....110
Capzix Cre 0.1%.....110
Carbamazepine..... 40
Carbamazepine Er.....40
Carbidopa..... 69
Carbidopa-Levodopa..... 69
Carbidopa-Levodopa Er.....70
Carbidopa-Levodopa Odt.....70
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 69
Carboxymethy Sol 0.5%.....169
Carglumic Acid.....119
Carteolol Hcl..... 168
Cartia Xt.....94
Carvedilol..... 94
Caya Dpr..... 158
Cayston..... 182
Cefaclor.....31
Cefadroxil.....31
Cefazolin Sodium.....31
Cefdinir.....31
Cefepime Hcl.....32
Cefixime..... 32
Cefotetan Disodium..... 32
Cefoxitin Sodium.....32
Cefpodoxime Proxetil.....32
Cefprozil.....32
Ceftaroline Fosamil..... 32
Ceftazidime.....32
Ceftriaxone Sodium..... 32
Cefuroxime Axetil.....32
Cefuroxime Sodium..... 32
Celebrate Cap 18..... 193
Celebrate Cap 36..... 193
Celebrate Cap 45..... 193
Celebrate Cap 60..... 193
Celecoxib..... 18
Cent Mature Tab Adlt 50+... 193
Cent Mature Tab Men 50+ 193
Cent Mature Tab Womn 50+ 193
Centravites Tab..... 193
Centravites Tab 50 Plus.....193
Cenvite Liq.....193
Cephalexin.....32, 33
Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg.....51

Cetirizine Hcl.....181
Cetirizine Tab 10Mg.....51
Cetirizine Tab 5Mg.....51
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 174
Chelated Zn Tab 50Mg.....114
Chest Conges Liq 100/5Ml 174
Chest Conges Tab 400Mg 174
Chew Calcium Chw.....114
Chewable C Chw Rose Hip 193
Child Soothe Chw 400Mg... 126
Children Vit Chw.....193
Childrens Chw Gummies.....193
Childrens Chw Multivit.....193
Childrens Chw Soothe.....126
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml.....51
Chld Asafree Elx 80/2.5Ml.....17
Chld Mltivit Chw /Mineral.... 193
Chlorhexidine Gluconate.....104
Chloroquine Phosphate.....68
Chlorpromazine Hcl..... 70
Chlorthalidone.....97
Chlorzoxazone.....186
Choiceful Cap Multivit.....193
Cholbam.....133
Cholestyramine.....98
Cholestyramine Light.....98
Ciclopirox.....108
Ciclopirox Olamine.....108
Cilostazol.....91
Cimduo.....75
Cimetidine.....124
Cimetidine Hcl..... 124
Cinacalcet Hcl..... 157
Cipro Hc..... 172
Ciprofloxacin Hcl.....35, 167
Ciprofloxacin In D5W..... 35
Ciprofloxacin-Dexamethasone 172
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 172
Citalopram Hydrobromide.....42
Citracal Tab Max Plus..... 114
Citracal+D3 Tab Maximum 114
Claravis.....105
Clarithromycin..... 34
Clarithromycin Er.....35
Claritin Rdt Tab 10Mg.....51
Claritin Sol 5Mg/5Ml..... 51
Claritin Tab 10Mg.....51
Claritin-D Tab 10-240Mg.....51
Claritin-D Tab 5-120Mg..... 51
Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg 174
Clearasil Cre Acne..... 190
Clearasil Cre Spot 10%.....190
Clearasil Liq 2%.....110
Clearlax Pow.....23
Clearskin Cre 10%.....190
Clenpiq.....123
Climara Pro..... 139
Clindacin Etz.....109
Clindamycin Hcl..... 30
Clindamycin Palmitate Hcl.....30
Clindamycin Phosphate.....30, 109
Clindamycin Phosphate In D5W 30
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 105
Clinere Liq Earwax..... 172
Clinolipid..... 119
Clobazam.....38
Clobetasol Propionate..... 106
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 106
Clodan.....106
Clomipramine Hcl.....44
Clonazepam.....79
Clonazepam Odt..... 79
Clonidine.....92
Clonidine Hcl..... 92
Clonidine Hcl Er.....101
Clopidogrel Bisulfate.....91
Clorazepate Dipotassium..... 79
Clotrimazole..... 46, 109
Clotrimazole Cre 1% Vag.....46
Clotrimazole Cre 2%..... 46
Clotrimazole Cre 3 Day.....46
Clotrimazole-Betamethasone 108
Clozapine..... 72
Clozapine Odt.....72
Coartem..... 68
Cobenfy.....101
Cobenfy Starter Pack.....101
Codeine/Gg Sol 10-100/5... 174
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 23
Colace Cap 100Mg..... 23
Colace Clear Cap 50Mg..... 23
Colace Extra Cap 250Mg.....23

Colchicine..... 48
Colchicine-Probenecid.....48
Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg 174
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5.....174
Cold/Cough Liq Child.....174
Colesevelam Hcl.....98
Colestipol Hcl..... 98
Colistimethate Sodium.....30
Combigan..... 166
Combivent Respimat..... 185
Cometriq..... 60
Comfort Gel Sus.....126
Comfort Gel Sus Anti-Gas... 126
Comp Allergy Tab 25Mg.....51
Comp Multivi Liq Mineral.....193
Compl Multiv Chw Childrns 193
Comple Multi Tab Adlt 50+ 193
Complera..... 74
Compound W Liq 17%.....110
Condoms Mis..... 158
Cong/Cough Liq 5-100/5.... 174
Constulose.....122
Cool Mist Mis 0.8 Gal.....158
Cool Mist Mis 1.2 Gal.....158
Cool Mist Mis 1.3 Gal.....158
Cool Mist Mis Humidifi.....158
Copiktra.....60
Coral Calciu Cap Plus.....193
Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold 174
Corn & Callu Liq..... 110
Corn/Callus Liq Rmvr 17% 110
Cortizone-10 Lot Eczema.... 104
Cosentyx..... 146
Cosentyx Sensoready..... 146
Cosentyx Unoready.....146
Cotellic..... 60
Cough & Cold Tab 4-30Mg 174
Cough Child Liq 5-100/5..... 174
Cough Cong Liq 5-100/5.....174
Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 174
Cough Relief Liq 5-100Mg...174
Creon.....133
Cresemba.....46
Crinone.....143
Cromolyn Sodium..... 133, 167, 183
Cryselle..... 139
Ctexli.....123
Cultr Ultima Cap Strength... 126
Culturel Kid Chw Immune....126
Culturelle Cap.....126
Culturelle Cap Digestiv..... 126
Culturelle Cap Hlth/Wel.....127
Culturelle Cap Immune.....127
Culturelle Cap Immunity..... 127
Culturelle Cap Mens Dai.....193
Culturelle Cap Womens.....127
Culturelle Chw..... 193
Culturelle Chw Digestiv.....127
Culturelle Chw Immune..... 127
Culturelle Chw Kids..... 127, 193
Culturelle Pak Kids.....127
Cutter Backw Aer 25%.....104
Cvs Acetamin Tab 325Mg... 163
Cvs Acne Tre Cre 10%.....190
Cvs Advanced Oin Healing 110
Cvs Allergy Cap 25Mg..... 51
Cvs Allergy Dro 0.035%Op 171
Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml.....51
Cvs Allergy Tab 10Mg.....51
Cvs Allergy Tab 180Mg.....51
Cvs Allergy Tab 5-120Mg.....51
Cvs Antacid Chw 750Mg..... 127
Cvs B-1 Tab 100Mg.....121
Cvs B1 Tab 100Mg..... 121
Cvs B6 Tab 100Mg..... 193
Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 193
Cvs Ca/Mg/Zn Tab..... 114
Cvs Calcium Tab Citr/D3.....114
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 174
Cvs D3 Cap 1000Unit..... 194
Cvs D3 Cap 10Mcg..... 194
Cvs D3 Cap 5000Unit..... 194
Cvs D3 Cap 50Mcg..... 194
Cvs Electrol Sol..... 114
Cvs Fiber Cap 0.52Gm.....24
Cvs Gas Relf Chw 125Mg....127
Cvs Glucose Chw..... 135
Cvs Glucose Chw Choc Mar 135
Cvs Glucose Chw Grape..... 135
Cvs Glucose Chw Raspberr 136

Cvs Glucose Chw Tropical 136
Cvs Headache Tab Rel/Rr 163
Cvs Headache Tab Relief....163
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25.....163
Cvs Iron Tab 27Mg.....114
Cvs Iron Tab 325Mg.....114
Cvs Migraine Tab Relief.....163
Cvs Mucus Er Tab 600Mg...174
Cvs Mucus Tab 1200 Er..... 174
Cvs Naproxen Tab 220Mg...163
Cvs Nasal Spr 1%.....174
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H 187
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H 187
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 187
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 187
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 187
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 187
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....187
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 187
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 187
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 187
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 187
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....187
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 187
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 187
Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 171
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml...22
Cvs Prenatal Chw Gummy...194
Cvs Probioti Cap..... 127
Cvs Probioti Cap Adult 50... 127
Cvs Probioti Chw Children 127
Cvs Purelax Pow.....24
Cvs Purified Liq Water..... 158
Cvs Senior Cap Probiotc..... 127
Cvs Vit A Cap 8000Unit..... 194
Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.....194
Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.....194
Cvs Vit C Tab 1000Mg..... 194
Cvsdigestive Cap Probiotc 127
Cyanocobalam Inj 1000Mcg 194
Cyclobenzaprine Hcl.....186
Cyclophosphamide..... 56
Cycloserine..... 55
Cyclosporine.....150
Cyclosporine Modified.....150
Cyred Eq..... 139
Cystagon..... 133
Cystaran..... 166

D

D 1000 Cap 1000Unit..... 194
D-Vitamin Dro 400Unit..... 194
D3 2000 Cap 2000Unit..... 194
D3 2000 Tab 2000Unit.....194
D3 5000 Cap 5000Unit..... 194
D3 Adult Chw 1000Unit..... 194
D3 Cap 10000.....194
D3 Cap 10000Unt.....194
D3 Cap 1000Unit.....194
D3 Cap 2000Unit.....194
D3 Cap 250Mcg..... 194
D3 Cap 25Mcg..... 194
D3 Cap 400Unit..... 194
D3 Cap 5000Unit.....194
D3 Cap 50Mcg..... 194
D3 Chw 400Unit..... 194
D3 Chw 50Mcg.....194
D3 Extra Str Cap 125Mcg....194
D3 High Pot Cap 125Mcg... 194
D3 High Pote Cap 1000Unit 194
D3 High Pote Cap 50Mcg....194
D3 High Pote Tab 400Unit...195
D3 Hp Cap 250Mcg..... 195
D3 Kids Chw 400Unit.....195
D3 Max Str Cap 250Mcg..... 195
D3 Maximum Cap 5000Unit 195
D3 Super Str Cap 2000Unit 195
D3 Tab 1000Unit..... 195
D3 Tab 2000Unit..... 195
D3-1000 Cap 1000Unit..... 195
D3-50 Cap 50000Unt..... 195
Dabigatran Etexilate Mesylate 88
Daily Betic Tab..... 195
Daily Digest Cap Probioti.....127
Daily Face Liq Wash 2%..... 110
Daily Fib Pow 51.7%.....24
Daily Fiber Pow 43%..... 24

Daily Fiber Pow 51.7%..... 24
Daily Multi Tab Minerals..... 195
Daily Multi Tab Vit/Iron..... 195
Daily Multi Tab Vit/Mens..... 195
Daily Multi Tab Vit/Min..... 195
Daily Probio Cap 250Mg.....127
Daily Ultima Cap Probioti.....127
Daily Value Tab Multivit.....195
Daily Vite Tab.....195
Daily Vite Tab Iron..... 195
Daily-Vite Tab.....195
Dairy Digest Tab 9000Unit 127
Dairy Relief Tab 3000Unit....127
Dairy Relief Tab 9000Unit....127
Dalfampridine Er.....103
Danazol..... 138
Dantrolene Sodium..... 72
Danziten..... 60
Dapagliflozin..... 99
Dapsone.....55
Daptacel.....152
Daptomycin.....30
Darunavir.....77
Dasatinib..... 60
Daurismo.....60
Dayhist Alrg Tab 12 Hour..... 51
Ddrops Liq 2000Unit.....195
Deblitane.....143
Debrox Sol 6.5% Ot.....172
Decara Cap 25000Unt..... 195
Decara Cap 50000Unt..... 195
Decongestant Tab 120Mg Er 175
Decongestant Tab 30Mg..... 175
Decubi-Vite Cap.....195
Deferasirox.....121
Deflazacort.....136
Dekas Plus Cap..... 195
Dekas Plus Cap Ocean.....195
Delstrigo..... 74
Delsym Child Sus 30Mg/5Ml 175
Delta D3 Tab 400Unit.....195
Demeclocycline Hcl..... 35
Dengvaxia Sus.....190
Depo-Estradiol..... 139
Depo-Subq Provera 104..... 143
Dermarest Lot 1%.....104
Descovy.....75
Desipramine Hcl..... 44
Desitin Pst 40%.....110
Desloratadine..... 181
Desmopressin Acetate.....137
Desmopressin Acetate Spray 137
Desonide.....106
Desoximetasone.....106
Destress Tab Iron..... 195
Desvenlafaxine Succinate Er 43
Dexamethasone..... 136
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 168
Dexlansoprazole.....124
Dexmethylphenidate Hcl..... 101
Dexmethylphenidate Hcl Er 101
Dextroamphetamine Sulfate 100
Dextroamphetamine Sulfate Er 100, 101
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml 175
Dextromethorphan-Quinidine 101
Dextrose.....119
Dextrose-Sodium Chloride 119
Diabet Tuss Syp Allergy.....51
Diabetic Tus Liq 20-400Mg 175
Diabetic Tus Liq Cough Dm 175
Diabetic Tus Liq Dm..... 175
Diabets Hlth Tab Formula....195
Diacomit..... 39
Dialyvite D Cap 5000Unit.....195
Diaper Rash Oin 40%.....110
Diaper Rash Pst 40%..... 110
Diarrhea Sus 262/15Ml.....127
Diazepam.....39, 79
Diazepam Intensol.....79
Diazoxide.....86
Diclofenac Gel 1%.....163
Diclofenac Potassium..... 18
Diclofenac Sodium..... 18, 108, 168
Diclofenac Sodium Er..... 18
Dicloxacillin Sodium.....33
Dicyclomine Hcl..... 123
Dificid..... 35
Diflunisal.....18
Diges Probio Cap 250Mg.... 127

Digestive Ad Cap Bwl Sup...127
Digestive Cap Advantag..... 127
Digestive Cap Probiotc..... 127
Digestive Cap Probioti..... 127
Digestive Chw Advantag.....127
Digit Thermo Mis Temple.... 158
Digoxin..... 96
Dihydroergotamine Mesylate 54
Dilantin..... 40
Dilantin Infatabs.....40
Dilt-Xr.....94
Diltiazem Hcl.....94
Diltiazem Hcl Er.....94, 95
Diltiazem Hcl Er Beads..... 95
Diltiazem Hcl Er Coated Beads 95
Dimetane Cap 25Mg.....51
Dimetane Cap 50Mg.....51
Dimetapp Chw Cgh/Alle.....51
Dimetapp Liq..... 175
Dimetapp Liq Cold/Cgh..... 175
Dimethyl Fumarate.....103
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 103
Diphenhydram Cap 25Mg..... 51
Diphenhydram Cap 50Mg..... 51
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml 51
Diphenhydram Liq 25/10Ml 51
Diphenhydram Tab 25Mg.....52
Diphenoxylate-Atropine..... 123
Disposable Ene Single.....24
Distillata Liq Water..... 158
Distilled Liq Water..... 158
Disulfiram..... 22
Divalproex Sodium.....82
Divalproex Sodium Er..... 82
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg 175
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg 175
Docosanol Cre 10%..... 49
Docusate Cap 100Mg..... 24
Docusate Sod Cap 100Mg.... 24
Docusate Sod Cap 250Mg.... 24
Dofetilide.....93
Dolishale..... 139
Domeboro Pow Packets..... 110
Donepezil Hcl.....41
Donepezil Hcl Odt..... 41
Doptelet.....91
Doptelet Sprinkle.....91
Dorzolamide Hcl.....169
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 166
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free... 166
Double Oin Antibiot.....36
Dovato..... 73
Doxazosin Mesylate..... 92
Doxepin Hcl..... 44
Doxercalciferol..... 157
Doxy 100..... 35
Doxycycline Hyclate.....35, 36
Doxycycline Monohydrate..... 36
Dristan Spr 0.05%..... 175
Drizalma Sprinkle..... 102
Dronabinol..... 45
Drospirenone-Ethinyl Estradiol 139
Droxia..... 90
Droxidopa.....92
Dry Eye Cap Formula..... 195
Dry Skin Adv Oin Therapy... 110
Dry Skin Oin.....111
Dss Cap 100Mg.....24
Dss Cap 250Mg.....24
Dss/Senna Tab 50-8.6Mg.....24
Duavee..... 139
Dulcolax Ss Cap 100Mg..... 24
Dulcolax Sup 10Mg.....24
Dulcolax Sus 1200Mg.....24
Dulcolax Tab 5Mg Ec.....24
Dulcolax Tab Pink..... 24
Dulera.....185
Duloxetine Hcl..... 102
Dupixent..... 146, 147
Dutasteride..... 135

E

E-400 Cap 400Unit..... 195
E-Ointment Oin..... 111
E/C/Beta Car Tab..... 195
E400 Cap 400Unit..... 195
Ear Drops Dro 6.5%..... 172
Ear Drops Sol 6.5% Ot..... 172
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot.....172
Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot 172
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% 172
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot 172

Earwax Remov Dro 6.5% Ot 172
Earwax Sol Removal..... 172
Easivent Mis..... 158
Easivent Mis Mask Lg..... 158
Easivent Mis Mask Med..... 158
Easivent Mis Mask Sm..... 158
Easy-C Tab 500Mg..... 196
Easy-Lax Cap 100Mg..... 24
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg... 24
Ebglyss..... 147
Econazole Nitrate..... 109
Econtra Os Tab 1.5Mg..... 173
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec... 163
Ecotrin Tab 325Mg Ec..... 163
Edarbi..... 92
Edarbyclor..... 96
Edurant..... 74
Edurant Ped..... 74
Efavirenz..... 74
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir..... 74
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 74
Effer-K Tab 25Meq Ef..... 114
Electrolyte Sol..... 114
Electrolyte Sol Adv Care..... 114
Electrolyte Sol Unflavor..... 114
Eligard..... 144
Eliquis..... 88, 89
Eliquis Starter Pack..... 89
Ella Tab 30Mg..... 158
Eltrombopag Olamine..... 90
Eluryng..... 139
Emergen-C Chw Kidz..... 196
Emgality..... 54
Emsam..... 42
Emtricitabine..... 75
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir Df..... 74
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate..... 75
Emtriva..... 75
Enalapril Maleate..... 93
Enalapril-Hydrochlorothiazide 96
Enbrel..... 150
Enbrel Mini..... 150
Enbrel Sureclick..... 151
Encare Sup 100Mg..... 135
Endacof-Dm Liq 2.5-1-5..... 175
Endur-Acin Tab 250Mg Sr... 196
Endur-Acin Tab 500Mg Sr... 196
Endur-Acin Tab 750Mg..... 196
Endur-C/Rose Tab 1000Mg 196
Endur-C/Rose Tab 500Mg 196
Enema Ene..... 24
Enema Ene Single..... 24
Enema Ready- Ene -To-Use... 24
Enema Ready- Ene To-Use.... 24
Enemeez Mini Ene..... 24
Engerix-B..... 152
Enilloring..... 139
Enoxaparin Sodium..... 89
Ensacove..... 60
Enskyce..... 139
Entacapone..... 69
Entecavir..... 73
Enteric Asa Tab 325Mg Ec 163
Entresto..... 96
Entyvio Pen..... 147
Enulose..... 122
Envarsus Xr..... 151
Epidiolex..... 37
Epinastine Hcl..... 167
Epinephrine..... 182
Eplerenone..... 99
Eprontia..... 37
Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg... 175
Eq Acetamin Tab 500Mg..... 163
Eq Allergy Cap 25Mg..... 52
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml..... 52
Eq Allergy Tab 5-120Mg..... 52
Eq Alrg/Cong Tab 5-120Mg 52
Eq Alrgy Rel Tab 180Mg..... 52
Eq Antacid Chw 1000Mg..... 127
Eq Antacid Chw 160-105..... 127
Eq Antacid Chw 750Mg..... 128
Eq Antacid Sus Max St..... 128
Eq Arthritis Gel 1%..... 163
Eq Arthrts Tab 650Mg..... 17
Eq Aspirin Chw 81Mg..... 163
Eq Aspirin Tab 325Mg..... 163
Eq Calcium Tab Citr+D..... 114
Eq Clearlax Pow..... 24
Eq Complete Tab Adult..... 196
Eq Corn/Call Liq Rmvr 17% 111
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 175
Eq Daily Fib Pow 51.7%..... 24

Eq Diaper Pst Rash 40%.....111
Eq Diaper Ra Oin 40%..... 111
Eq Docosan Cre 10%.....49
Eq Ear Wax Sol Removal..... 172
Eq Earwax Sol 6.5% Ot..... 172
Eq Enema Ene Double.....24
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op 171
Eq Gas Relie Cap 125Mg.... 128
Eq Gas Relie Cap 180Mg.... 128
Eq Gas Relif Cap 125Mg..... 128
Eq Headache Tab Relief.....163
Eq Ibuprofen Tab 200Mg.... 163
Eq Laxative Tab 25Mg..... 24
Eq Liquid Liq Wart 17%..... 111
Eq Loratadin Tab 10Mg.....52
Eq Lubricant Dro Eye 0.6% 169
Eq Lubricant Dro Eye Drop 169
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....46
Eq Mineral Oil..... 24
Eq Mucus Er Tab 600Mg.....175
Eq Mucus Rel Liq Dm..... 175
Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg 175
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er 175
Eq Mucus-D Tab 60-600Mg 175
Eq Multivita Chw Gummies 196
Eq Nasal Spr 0.05%..... 175
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H 187
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H 187
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn 187
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint 187
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...187
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn 187
Eq Nicotine Gum 4Mg Mint 187
Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...187
Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...187
Eq Nicotine Loz 2Mg Mint... 187
Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...187
Eq Nicotine Loz 4Mg Mint... 187
Eq Olopatadi Sol 0.1%..... 171
Eq One Daily Tab Mens..... 196
Eq One Daily Tab Womens 196
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 163
Eq Pain Reli Tab 500Mg..... 163
Eq Probiotic Cap..... 128
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....24
Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....52
Eq Stomach Chw 262Mg.....128
Eq Stool Sof Cap 100Mg..... 24
Eq Stool Sof Cap 250Mg..... 25
Eq Triple Oin Antibiot.....36
Eql 4X Tab Probiotc..... 128
Eql Acetamin Tab 325Mg.... 163
Eql Advanced Dro Relief..... 171
Eql Allergy Tab 10-240Mg..... 52
Eql Allergy Tab 25Mg.....52
Eql Antacid Chw 1000Mg.... 128
Eql Antacid Chw Fruit..... 128
Eql Antacid Chw Pepprmnt 128
Eql Aspirin Tab 325Mg Ec... 163
Eql B-6 Tab 100Mg..... 196
Eql Calcium Tab Citr/D3.....114
Eql Calcium Tab W/Vit D..... 114
Eql Century Tab.....196
Eql Century Tab Mature.....196
Eql Century Tab Mens..... 196
Eql Century Tab Womens....196
Eql Clearlax Pow.....25
Eql Cold/Cgh Liq Children 175
Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 175
Eql Daily Cap Probioti..... 128
Eql Enema Ene Rtu..... 25
Eql Eye Drop Dro A/C.....169
Eql Eye Drop Sol 0.05% Op 171
Eql Fiber Pow 28.3%..... 25
Eql Fiber Pow Therapy.....25
Eql Firstaid Oin Antibiot..... 36
Eql Gas Gone Chw 125Mg 128
Eql Gentle Tab Laxative..... 25
Eql Heartbrn Tab 10Mg..... 136
Eql Laxative Tab 25Mg..... 25
Eql Laxative Tab 5Mg Ec..... 25
Eql Migraine Tab Formula... 163
Eql Mucus-Dm Tab 30-600Cr 176

Eql Mucus-Er Tab 1200Mg 176
Eql Nasal Spr 1%..... 176
Eql Nasal Spr No Drip..... 176
Eql Prenatal Tab Formula.... 196
Eql Probioti Cap Acidophi... 128
Eql Probioti Cap Colon..... 128
Eql Redness Dro Relief..... 171
Eql Smooth Pow 51.7%..... 25
Eql Vision Tab Formula..... 196
Eql Vit C Tab 1000Mg..... 196
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg... 196
Eql Vit E Cap 400Unit..... 196
Equalyte Sol..... 114
Ergocalcifer Cap 1.25Mg..... 196
Ergotamine-Caffeine..... 54
Erivedge..... 60
Erleada..... 56
Erlotinib Hcl..... 60
Errin..... 143
Ertapenem Sodium..... 34
Ery..... 109
Erythromycin..... 35, 109, 167
Erythromycin Base..... 35
Erythromycin Ethylsuccinate 35
Escitalopram Oxalate..... 43
Eslicarbazepine Acetate..... 40
Esomeprazole Magnesium 124
Essential Tab Balance..... 196
Essentl One Tab Daily..... 196
Estarylla..... 139
Estradiol..... 139
Estradiol Valerate..... 139
Estring..... 139
Estrofactors Tab..... 196
Eszopiclone..... 186
Ethacrynic Acid..... 97
Ethambutol Hcl..... 55
Ethosuximide..... 38
Etodolac..... 18
Etodolac Er..... 18
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 140
Etravirine..... 74
Eulexin..... 56
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg..... 25
Evap Humidfr Mis 1.5 Gal.... 158
Everolimus..... 60, 151
Everyday Car Cap Probioti 128
Evotaz..... 77
Exemestane..... 58
Extraprin Tab..... 164
Extraprin Tab Ex Str..... 164
Exxua..... 43
Exxua Titration Pack..... 43
Eye Allergy Sol 0.1%..... 171
Eye Allergy Sol Itch/Red..... 171
Eye Allergy Sol Relief..... 169
Eye Drops Dro Adv Relf..... 171
Eye Drops Dro Max Relf..... 171
Eye Drops Dro Relief..... 169
Eye Drops Sol 0.05% Op..... 171
Eye Drops Sol Op..... 169
Eye Health Cap..... 196
Eye Health Tab Lutein..... 196
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op 171
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op 171
Eye Lubrican Oin Op..... 169
Eye Multivit Tab Sodium..... 196
Eye-Vites Tab..... 197
Ezetimibe..... 99
Ezetimibe-Simvastatin..... 99

F

Falmina..... 140
Famciclovir..... 78
Famotidine..... 124
Famotidine Tab 10Mg..... 136
Fanapt..... 71
Fanapt Titration Pack A..... 71
Fanapt Titration Pack B..... 71
Fanapt Titration Pack C..... 71
Fasenra..... 185
Fasenra Pen..... 185
Fast Acting Spr 1%..... 176
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/Ml..... 114
Febuxostat..... 48
Feirza 1.5/30..... 140
Feirza 1/20..... 140
Felbamate..... 37
Felodipine Er..... 94
Fem-Cal Tab Citrate..... 114
Fenofibrate..... 98
Fenofibrate Micronized..... 98
Fenofibric Acid..... 98
Fentanyl..... 19
Fergon Tab 27Mg..... 115
Ferrex 150 Cap 150Mg..... 115
Ferric X-150 Cap 150Mg..... 115
Ferrocite Tab 324Mg..... 115

Ferrotabs Tab..... 115
Ferrous Fum Tab 324Mg..... 115
Ferrous Gluc Tab 240Mg.....115
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....115
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml...115
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml.....115
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec 115
Ferrous Sulf Tab 325Mg..... 115
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec 115
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....115
Fetzima.....43
Fetzima Titration.....43
Fever Strip Mis Thermome 158
Fever/Pain Sus 160/5Ml..... 164
Feverall Inf Sup 80Mg..... 104
Feverall Sup 120Mg..... 17
Feverall Sup 325Mg..... 104
Fexofenadine Tab 180Mg.....52
Fexofenadine Tab 60Mg.....52
Fiasp.....86
Fiasp Flextouch..... 86
Fiasp Penfill.....86
Fiber Laxatv Tab 625Mg.....25
Fiber Laxtiv Cap 0.52Gm..... 25
Fiber Tab 500Mg.....25
Fiber Therap Cap 0.52Gm.....25
Fiber Therap Tab 500Mg.....25
Fiber Therap Tab 625Mg.....25
Fiber-Caps Tab 625Mg..... 25
Fiber-Lax Tab 625Mg.....25
Fibercon Tab 625Mg.....25
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg..... 25
Fidaxomicin.....35
Finasteride..... 135
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 197
Fingolimod Hcl..... 103
Fintepla.....37
Finzala..... 140
Firmagon..... 145
First Aid Oin Antibiot..... 36
Flarex.....168
Flecainide Acetate.....93
Flector..... 18
Flexichamber Mis Mask Lrg 158
Flexichamber Mis Mask Sm 159
Flintstones Chw Complete 197
Flintstones Chw Ext Iron..... 197
Flintstones Chw Ext/Iron..... 197
Flintstones Chw Immunity... 197
Flintstones Chw My First..... 197
Florajen Cap Acidophi..... 128
Florajen Cap Digestio..... 128
Florajen Cap Kids.....128
Florajen Cap Women..... 128
Floranex Tab.....128
Fluconazole.....46
Fluconazole In Sodium Chloride..... 46
Flucytosine.....46
Fludrocortisone Acetate..... 136
Flunisolide.....181
Fluocinolone Acetonide.....106, 172
Fluocinolone Acetonide Scalp 106
Fluocinonide.....106, 107
Fluocinonide Emulsified Base 107
Fluorometholone..... 168
Fluorouracil.....108
Fluoxetine Hcl..... 43
Fluphenazine Decanoate..... 70
Fluphenazine Hcl.....70
Flurbiprofen..... 18
Flurbiprofen Sodium..... 168
Fluticasone Propionate.....107, 181
Fluticasone-Salmeterol..... 185
Fluvastatin Sodium.....98
Fluvastatin Sodium Er..... 98
Fluvoxamine Maleate..... 43
Folate Tab 400Mcg..... 197
Folic Acid Tab 1000Mcg.....197
Folic Acid Tab 1Mg..... 197
Folic Acid Tab 400Mcg.....197
Folic Acid Tab 800Mcg.....197
Fondaparinux Sodium.....89
Foot&Sneaker Aer 1%.....46
Fosamprenavir Calcium..... 77
Fosfomycin Tromethamine....30
Fosinopril Sodium..... 93
Fosinopril Sodium-Hctz.....96
Fotivda.....61
Freedavite Tab.....197
Freskaro Sol Mag Cit.....25
Fruit C Chw 500Mg..... 197
Fruit C-100 Chw.....197
Fruity Chews Chw..... 197

Fruity Chews Chw /Iron..... 197
Fruzaqla.....61
Ft 24 Hour Spr 55Mcg..... 29
Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 46
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....17
Ft Allergy D Tab 5-120Mg.....52
Ft Allergy Tab 10Mg.....52
Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 52
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....52
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml.....52
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....52
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg.....52
Ft Antacid Chw 500Mg..... 128
Ft Antacid Chw 750Mg..... 128
Ft Antacid Sus Antigas..... 128
Ft Anti-Diar Tab 2Mg..... 128
Ft Antibioti Oin.....36
Ft Antifunga Cre 1%..... 46
Ft Antifunga Cre 2%..... 46
Ft Arthritis Gel 1%..... 164
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 164
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 164
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 164
Ft Aspirin Tab 81Mg.....164
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3..... 115
Ft Calamine Lot 8-8%.....111
Ft Calc Citr Tab +Vita D3..... 115
Ft Calcium Tab 600Mg..... 115
Ft Century Tab 50+..... 197
Ft Century Tab Adults..... 197
Ft Century Tab Men..... 197
Ft Century Tab Men 50+.....197
Ft Century Tab Women.....197
Ft Century Tab Women 50 197
Ft Chest Con Tab 400Mg.... 176
Ft Childrens Chw Multi..... 197
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....159
Ft Clearlax Pow.....25
Ft Clotrimaz Cre 2%..... 47
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml 176
Ft Docosan Cre 10%..... 49
Ft Double Oin Antibiot..... 36
Ft Earwax Sol Removal..... 172
Ft Electroly Sol.....115
Ft Electroly Sol Fruit..... 115
Ft Electroly Sol Grape..... 115
Ft Eye Cap Health..... 197
Ft Eye Tab Health.....197
Ft Fiber Lax Tab 625Mg.....25
Ft Fiber Pow 43%..... 25
Ft Fiber Pow 51.7%..... 25
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....197
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....128
Ft Gas Relie Chw 125Mg.....128
Ft Glucose Chw 4Gm.....136
Ft Glycerin Liq..... 111
Ft Gntle Lax Sup 10Mg..... 25
Ft Hair Skin Tab & Nails.....197
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....164
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....164
Ft Iron Tab 325Mg.....115
Ft Iron Tab 65Mg.....115
Ft Laxative Tab 5Mg Ec..... 25
Ft Mag Citra Sol Cherry..... 25
Ft Mag Citra Sol Lemon.....25
Ft Mag Oxide Tab 400Mg....115
Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk...47
Ft Migraine Tab Relief.....164
Ft Mineral Ene.....25
Ft Mineral Oil.....26
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er...176
Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg 176
Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 176
Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg 176
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er 176
Ft Naloxone Spr 4Mg..... 171
Ft Nasal Dec Tab 10Mg..... 176
Ft Nasal Spr 0.05%.....176
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...187
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...188
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....188
Ft Nicotine Gum 2Mg.....188
Ft Nicotine Gum 4Mg.....188
Ft Nicotine Loz 2Mg.....188
Ft Nicotine Loz 4Mg.....188
Ft Nite Slp Tab 25Mg..... 52
Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....176
Ft One Daily Tab Mens..... 198
Ft One Daily Tab Mens 50+ 198
Ft One Daily Tab Womens...198
Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 164
Ft Petroleum Gel Jelly.....159
Ft Pinworm Sus 144Mg/Ml....22
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg.... 198
Ft Probiotic Cap 250Mg.....128

Ft Probiotic Chw Children... 128
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....26
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 26
Ft Sleep Aid Tab 25Mg..... 52
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg..... 26
Ft Stomach Chw 262Mg..... 128
Ft Triple Oin Antibiot..... 36
Ft Tussin Cf Liq Adult..... 176
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg 176
Ft Tussin Liq 200/10Ml.....176
Ft Urinary Tab 95Mg..... 135
Ft Vit B-1 Tab 100Mg..... 121
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg..... 198
Ft Vit B-6 Tab 100Mg..... 198
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....198
Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....198
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 198
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 198
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 198
Ft Vitamin C Chw 500Mg.....198
Ft Vitamin C Tab 1000Mg....198
Ft Vitamin C Tab 500Mg.....198
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 198
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 198
Ft Vitamin E Cap 180Mg.....198
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....198
Full Spect Tab B/ Vit C..... 198
Furosemide.....97
Fyavolv..... 140
Fycompa..... 37

G

Gabapentin..... 39
Galantamine Hydrobromide 41
Galantamine Hydrobromide Er 41
Galbriela.....140
Gallifrey..... 143
Gamunex-C..... 146
Gardasil 9.....152
Gas Relief Cap 125Mg.....128
Gas Relief Cap 180Mg.....129
Gas Relief Chw 125Mg..... 129
Gas Relief Chw 80Mg..... 129
Gas Relief Dro 20/0.3Ml..... 129
Gas Relief Dro 40/0.6Ml..... 129
Gas Relief Dro Infants..... 129
Gas Relief Sus..... 129
Gatifloxacin..... 167
Gauze..... 159
Gavilax Pow..... 26
Gavilyte-C.....123
Gavilyte-G.....123
Gavilyte-N With Flavor Pack 123
Gavreto.....61
Gefitinib.....61
Gel-Kam Gel 0.4%..... 104
Gemfibrozil.....98
Gemtesa.....134
Generlac.....122
Gengraf..... 151
Genotropin.....137
Genotropin Miniquick..... 137, 138
Gentamicin Sulfate..... 30, 109, 167
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 30
Gentle Laxat Sup 10Mg..... 26
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec..... 26
Genuine Asa Tab 325Mg.....164
Genvoya..... 73
Geri-Freeda Tab Senior..... 198
Gerivite Tab Complete.....198
Gets-It Corn Liq /Callus..... 111
Gg/Dm Syp 100-10/5..... 176
Gg/Pse Er Tab 120/1200.... 176
Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....176
Gilotrif.....61
Glatiramer Acetate..... 103
Glatopa.....103
Gleostine.....56
Glimepiride..... 82, 83
Glipizide..... 83
Glipizide Er.....83
Glipizide-Metformin Hcl..... 83
Glucagon Emergency..... 86
Gluco To Go Chw 4Gm..... 136
Glucose Chw 4Gm..... 136
Glucose Chw Orange.....136
Glucose Chw Raspbery..... 136
Glycerin Liq.....111
Glycerin Ped Sup 1.2Gm..... 26
Glycerin Sup 1.2Gm.....26
Glycerin Sup 1Gm.....26
Glycerin Sup 2Gm.....26
Glycern Chld Sup 1.2Gm.....26
Glycopyrrolate..... 123
Glyxambi..... 83

Gnp Acetamin Tab 325Mg 164
Gnp Advanced Cap Probioti 129
Gnp All Day Tab Allergy.....52
Gnp Allergy Cap 25Mg..... 52
Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....52
Gnp Allergy Tab 25Mg.....52
Gnp Antacid Chw 1000Mg 129
Gnp Antacid Chw 160-105 129
Gnp Antacid Chw 750Mg.... 129
Gnp Antacid Sus Cherry.....129
Gnp Antacid Sus Coolmint 129
Gnp Antacid Sus Original....129
Gnp Antacid Sus Reg St.....129
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg... 129
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 164
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 164
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 164
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 164
Gnp Calamine Lot 8-8%.....111
Gnp Calcium Tab Cit +D3... 115
Gnp Century Tab Adlt 50.....198
Gnp Century Tab Adlt Men 198
Gnp Century Tab Adlt Wom 198
Gnp Century Tab Adult.....198
Gnp Children Chw Extra C 198
Gnp Children Sus Pain&Fev 164
Gnp Clearlax Pow.....26
Gnp Cold/Cgh Liq Child.....176
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg 176
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 176
Gnp D Cap 1000Unit.....198
Gnp D Chw 2000Unit..... 198
Gnp D3 Cap 125Mcg.....198
Gnp D3 Cap 250Mcg.....198
Gnp D3 Cap 50Mcg..... 198
Gnp Dairy Tab 3000Unit..... 129
Gnp Deconge Tab 30Mg..... 176
Gnp Diclofen Gel 1%.....164
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot..... 172
Gnp Earwax Sol Removal.... 172
Gnp Electrol Sol Fruit.....115
Gnp Electrol Sol Grape.....115
Gnp Electrol Sol Unflavor.... 115
Gnp Eye Dro..... 171
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% 169
Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op 171
Gnp Gas Relf Chw 125Mg...129
Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....129
Gnp Glucose Chw Grape.... 136
Gnp Glucose Chw Orange 136
Gnp Glucose Chw Raspberr 136
Gnp Glucose Chw Raspbery 136
Gnp Glycerin Liq..... 111
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....26
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Headach Tab Relief..... 164
Gnp Healthy Tab Eyes..... 198
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%.... 173
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op 169
Gnp Mag Citr Sol Cherry..... 26
Gnp Migraine Tab Relief.....164
Gnp Milk Mag Sus Cherry..... 26
Gnp Milk Mag Sus Mint..... 26
Gnp Milk Mag Sus Original....26
Gnp Mineral Oil.....26
Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg 177
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg 177
Gnp Mucus Er Tab 600Mg 177
Gnp Multi Chw Children..... 199
Gnp Naloxone Spr 4Mg.....172
Gnp Nasal Spr 0.05%.....177
Gnp Nasal Tab 120Mg Er....177
Gnp Nausea Sol Relief.....45
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H 188
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H 188
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr 188
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 188
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 188
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt 188

Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 188
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 188
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 188
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher 188
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 188
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 188
Gnp Omeprazo Cap 20Mg 173
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 164
Gnp Petroleu Gel Jelly..... 159
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml 129
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg 199
Gnp Prenatal Tab Folic Ac 199
Gnp Probioti Cap Xtra Str....129
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....26
Gnp Sleep Tab 25Mg.....52
Gnp Triple Oin Antibiot..... 36
Gnp Tussin Liq 200/10Ml....177
Gnp Urinary Tab 95Mg..... 135
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr....199
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 199
Gnp Vit C Chw 500Mg..... 199
Gnp Vit C Tab 1000Mg..... 199
Gnp Vit C Tab 250Mg..... 199
Gnp Vit C Tab 500Mg Pr..... 199
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg 199
Gnp Vit D Tab 1000Unit.....199
Gnp Vit D Tab 5000Unit.....199
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.....199
Gnp Vit E Cap 400Unit.....199
Gomekli.....61
Goodsense Gel Art Pain..... 164
Goodsense Oil Mineral..... 26
Goodsense Sol Electrol..... 115
Goodsense Sus Ant/Gas.....129
Goodsense Sus Antacid..... 129
Gormel 10 Lot 10%..... 111
Gormel Cre 20%.....111
Granisetron Hcl.....45
Griseofulvin Microsize.....47
Griseofulvin Ultramicrosize....47
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 177
Guaifed Liq 200/10..... 177
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 177
Guaifenesin Liq 100/5Ml..... 177
Guaifenesin Liq 200/10Ml... 177
Guaifenesin Liq 300/15Ml... 177
Guaifenesin Tab 1200 Er..... 177
Guaifenesin Tab 400Mg..... 177
Guaifenesin Tab 600Mg Er 177
Guanfacine Hcl Er..... 101
Gummi Bear Chw Multivit....199
Gummies Chw..... 199
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 86
Gvoke Kit.....86
Gvoke Pfs.....86
Gynol Ii Gel 3%..... 135

H

Haegarda..... 145
Hailey 24 Fe..... 140
Hailey Fe 1/20..... 140
Hair Skin & Tab Nails Ad..... 199
Hair Skin Tab Nails.....199
Hair/Skin Cap Nails.....199
Hair/Skin/ Cap Nails..... 199
Hair/Skin/ Tab Nails..... 199
Halobetasol Propionate..... 107
Haloperidol..... 70
Haloperidol Decanoate..... 70
Haloperidol Lactate.....70
Havrix..... 152
Headache Rel Tab..... 164
Headache Tab Formula..... 164
Headache Tab Relief..... 164
Healthy Eyes Cap..... 199
Healthy Eyes Cap Superv 2 199
Healthy Eyes Cap Supervis 199
Healthy Eyes Tab.....199
Healthy Hair Tab Skn/Nail... 199
Heartbrn Ant Chw 160-105 129
Heartbrn Rel Sus Cherry.....129
Heartburn Chw Ex St..... 129
Heather.....143
Hello Meds Kit..... 159
Hemorrhoidal Sup..... 104
Heparin Sodium.....89
Heplisav-B..... 152
Her Style Tab 1.5Mg..... 173
Hernexeos.....61

Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 115
Hi-Kovite Tab 2-Part..... 199
Hiberix..... 152
High Potency Tab Mv/Fa.....199
Hm Enema Ene R-T-U..... 26
Humalog.....86
Humalog Junior Kwikpen..... 86
Humalog Kwikpen.....86
Humalog Mix 50/50 Kwikpen 87
Humalog Mix 75/25..... 87
Humalog Mix 75/25 Kwikpen 87
Humatin.....30
Humidifier Mis 1.25 Gal..... 159
Humidifier Mis 1.3 Gal..... 159
Humidifier Mis 1.5 Gal..... 159
Humidifier Mis Cool Mst..... 159
Humidifier Mis Frog.....159
Humidifier Mis Hospital..... 159
Humidifier Mis Ultrason..... 159
Humidifier Mis Ultsonic.....159
Humidifier Mis Warm Mst.... 159
Humulin 70/30.....87
Humulin 70/30 Kwikpen..... 87
Humulin N..... 87
Humulin N Kwikpen.....87
Humulin R..... 87
Humulin R U-500 Kwikpen.....87
Hydralate Sol Berry..... 116
Hydralazine Hcl.....99
Hydralyte Sol Berry..... 116
Hydralyte Sol Lemonade..... 116
Hydralyte Sol Orange.....116
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg 177
Hydrochlorothiazide.....97, 98
Hydrocil Pow 95%..... 26
Hydrocod/Hom Syp 5-1.5/5 177
Hydrocodone-Acetaminophen 20
Hydrocodone-Ibuprofen.....21
Hydrocort Cre 0.5%.....104
Hydrocort Oin 0.5%.....104
Hydrocortisone.... 107, 137, 156
Hydrocortisone Butyrate.....107
Hydrocortisone Valerate..... 107
Hydrocortisone-Acetic Acid 172
Hydromorphone Hcl.....21
Hydromorphone Hcl Preservative Free.....21
Hydrophor Oin..... 111
Hydroxychloroquine Sulfate 69
Hydroxyurea.....57
Hydroxyzine Hcl.....79
Hydroxyzine Pamoate..... 79
Hyoscyamine Dro 0.125/Ml...72
Hyoscyamine Elx 0.125/5.....72
Hyoscyamine Sub 0.125Mg 72
Hyoscyamine Tab 0.125Mg...72
Hyoscyamine Tab 0.375 Er....72
Hyosyne Dro 0.125/Ml.....72
Hyosyne Elx 0.125/5..... 72
Hypertension Kit Care.....159
Hyrnuo.....61
Hyvee Advcd Sus Antacid... 129

I

Ibandronate Sodium..... 157
Ibrance..... 61
Ibtrozi.....61
Ibu.....18
Ibuprofen.....18
Ibuprofen Chw 100Mg..... 164
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 164
Ibuprofen Ib Chw 100Mg.....164
Ibuprofen Jr Chw 100Mg.....165
Ibuprofen Tab 200Mg..... 165
Ibuprofen Tab Cold/Sin.....177
Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg 165
Icatibant Acetate..... 146
Iclevia..... 140
Iclusig..... 61
Idhifa.....61
Idvynso..... 76
Iferex 150 Cap..... 116
Ihealth Ease Kit Bp Monit.... 159
Ihealth Neo Kit Bp Monit.....159
Ihealth Trac Kit Bp Monit..... 159
Ilevro.....168
Imatinib Mesylate..... 61
Imbruvica..... 61, 62
Imipenem-Cilastatin.....34
Imipramine Hcl..... 44
Imiquimod..... 108
Imkeldi.....62
Immune 24 Cap Hour+..... 199
Immune Essen Cap Daily.....199
Imovax Rabies..... 152

Inbrija....70
Incassia....143
Increlex....138
Incruse Ellipta....181
Indapamide....98
Indomethacin....19
Infanrix....153
Infuvite Inj....199
Infuvite Inj Adult....200
Ingrezza....102
Inluriyo....57
Inlyta....62
Inqovi....57
Inrebic....62
Instalax Pow....26
Insulin Glargine-Yfgn....87
Insulin Lispro....87
Insulin Lispro Junior Kwikpen....87
Insulin Lispro Prot & Lispro....88
Insulin Syringes, Needles....159
Intelence....75
Intestinex Cap....129
Intralipid....119
Introvale....140
Invega Hafyera....71
Invega Sustenna....71
Invega Trinza....71
Ipol....153
Ipratropium Bromide....181
Ipratropium Bromide Hfa....181
Ipratropium-Albuterol....185
Irbesartan....92
Irbesartan-Hydrochlorothiazide....96
Iron Complex Cap 150Mg....116
Iron Drops Dro 15Mg/Ml....116
Iron Hp Tab 27Mg....116
Iron Inf-Tod Dro 15Mg....116
Iron Supplem Tab Therapy....116
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml....116
Iron Tab 27Mg....116
Iron Tab 325Mg....116
Iron Tab 65Mg....116
Is-D 10000 Cap 250Mcg....200
Is-Zc 50 Tab 50Mg....116
Isentress....74
Isentress Hd....74
Isibloom....140
Isolyte-P In D5W....119
Isolyte-S Ph 7.4....119
Isoniazid....55
Isosorbide Dinitrate....100
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine....96
Isosorbide Mononitrate....100
Isosorbide Mononitrate Er....100
Isotretinoin....105
Itovebi....62
Itraconazole....47
Ivabradine Hcl....96
Ivermectin....68
Iwilfin....57
Ixiaro....153

J

Jaimiess....140
Jakafi....62
Jakafi Xr....62
Jantoven....89
Janumet Xr....83
Januvia....83
Jardiance....99
Jasmiel....140
Jaypirca....62
Jaythari....137
Jelcaine Str Gel 2%....156
Jentadueto....83
Jentadueto Xr....83
Jideytro....62
Jinteli....140
Journavx....159
Jubbonti....157
Jublia....109
Juleber....140
Juluca....74
Junel 1.5/30....140
Junel 1/20....140
Junel Fe 1.5/30....140
Junel Fe 1/20....140
Junel Fe 24....140
Just Tears Sol Eye Drop....169
Jynneos....153

K

Kaitlib Fe....140
Kalydeco....182
Kaopectate Chw 262Mg....129
Kaopectate Sus 262/15Ml....129
Kaopectate Sus 525/15Ml....130
Kaopectate Tab 262Mg....130
Kariva....140

Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal..... 159
Kaz Humidifr Mis 3000.....159
Kaz Humidifr Mis 3300.....159
Kaz Humidifr Mis 3400.....159
Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon... 159
Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....159
Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....159
Kcl In Dextrose-Nacl.....119
Kcl-Lactated Ringers-D5W 119
Kelnor 1/35.....140
Kerendia.....99
Kesimpta..... 103
Ketoconazole.....47, 109
Ketorolac Tromethamine.....168
Ketotif Fum Dro 0.035%Op 171
Kids Allergy Liq 12.5/5Ml..... 52
Kids Probiot Chw Multivit.... 200
Kids Probiot Pak Fiber..... 130
Kids Vit D3 Chw 1000Unit... 200
Kidz Multvit Chw Probioti.... 200
Kimono Color Mis.....159
Kimono Maxx Mis Lg Flare 159
Kimono Micro Mis Thin.....159
Kimono Micro Mis Thin +.....159
Kimono Micro Mis Thin Pls 159
Kimono Mis Lubricat.....160
Kimono Mis Sensatio..... 160
Kimono Plus Mis Lubricat....160
Kimono Plus Mis Spermici 160
Kimono Ps Mis Lubricat.....160
Kimono Ps Mis Plus..... 160
Kimono Sensa Mis Plus..... 160
Kimono Spec Mis..... 160
Kinderlyte Sol..... 116
Kinderlyte Sol Cherry..... 116
Kinderlyte Sol Fruit.....116
Kinderlyte Sol Grape..... 116
Kinderlyte Sol Lem/Lime..... 116
Kinderlyte Sol Lemon.....116
Kinderlyte Sol Lemonade.... 116
Kinderlyte Sol Orange.....116
Kinderlyte Sol Premax..... 116
Kinderlyte Sol Strwbry..... 116
Kineret.....147
Kinrix..... 153
Kisqali.....62
Klor-Con..... 119
Klor-Con 10..... 119
Klor-Con 8..... 119
Klor-Con M10.....120
Klor-Con M15.....120
Klor-Con M20.....120
Kloxxado..... 23
Kls Allergy Tab 25Mg.....52
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec..... 165
Kls D3 Cap 50Mcg..... 200
Kls Ibuprofn Tab 200Mg.....165
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg 165
Kls Quit2 Gum 2Mg.....188
Kls Quit2 Loz 2Mg.....188
Kls Quit4 Gum 4Mg.....188
Kls Quit4 Loz 4Mg.....188
Komzifti..... 58
Koselugo.....62, 63
Kpn Prenatal Tab.....200
Krazati.....63
Kurvelo..... 140
Kymbee..... 137

L

L-Glutamine.....120
Labetalol Hcl.....94
Lac-Hydrin Lot Five..... 104
Lacosamide..... 40
Lactase Enz Tab 3000Unit 130
Lactase Enz Tab 4500Unit 130
Lactase Enz Tab 9000Unit 130
Lacto-Pectin Cap..... 130
Lactobacillu Cap..... 130
Lactobacillu Tab..... 130
Lactose Fast Tab 9000Unit 130
Lactulose.....122
Lagevrio.....78
Lamisil At Cre 1%..... 47
Lamivudine..... 73, 75
Lamivudine-Zidovudine.....75
Lamotrigine.....37
Lanabiotic Oin..... 37
Land Bfr Tim Chw Vit/C.....200
Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...200
Lansoprazole..... 124
Lantus.....88
Lantus Solostar.....88
Lapatinib Ditosylate.....63
Larin 1.5/30..... 140

Larin 1/20..... 140
Larin Fe 1.5/30..... 140
Larin Fe 1/20..... 140
Latanoprost.....169
Laxaclear Pow..... 26
Laxative Max Tab 25Mg.....26
Laxative Pls Tab 8.6-50Mg.....26
Laxative Reg Tab 15Mg.....27
Laxative Tab 25Mg.....27
Lazcluze..... 58
Leflunomide.....151
Lenalidomide.....57
Lenvima 10Mg Daily Dose.....63
Lenvima 12Mg Daily Dose.....63
Lenvima 14Mg Daily Dose.....63
Lenvima 18Mg Daily Dose.....63
Lenvima 20Mg Daily Dose.....63
Lenvima 24Mg Daily Dose.....63
Lenvima 4Mg Daily Dose.....63
Lenvima 8Mg Daily Dose.....63
Lessina..... 140
Letrozole..... 58
Leucovorin Calcium..... 68
Leukeran..... 56
Leuprolide Acetate.....145
Levalbuterol Hcl..... 182
Levalbuterol Tartrate.....182
Levetiracetam..... 38
Levetiracetam Er.....38
Levetiracetam Odt.....38
Levobunolol Hcl..... 168
Levocarnitine..... 133
Levocetirizine Dihydrochloride 181
Levofloxacin..... 35, 167
Levofloxacin In D5W..... 35
Levonest.....140
Levonorgestr Tab 1.5Mg..... 173
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 140
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 141
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 141
Levothyroxine Sodium..... 144
Levoxyl..... 144
Lice Killing Sha 0.33-4%..... 173
Lice Treatmt Liq 1%..... 173
Lidocaine.....22
Lidocaine Cre 3%..... 156
Lidocaine Cre 4%..... 156
Lidocaine Hcl.....22
Lidocaine Viscous..... 22
Lidocaine-Prilocaine.....22
Life Pack Tab Mens..... 200
Life Pack Tab Womens.....200
Lifyorli.....63
Liletta.....143
Linezolid.....30
Linzess..... 122
Liomny.....144
Liothyronine Sodium.....144
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml..... 52
Liquid C Liq 500/5Ml..... 200
Lisdexamfetamine Dimesylate 101
Lisinopril.....93
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 96
Lithium.....82
Lithium Carbonate.....82
Lithium Carbonate Er.....82
Little Chw Animals.....200
Little Remed Dro 20/0.3Ml 130
Little Remed Liq 160/5Ml..... 17
Livalo..... 98
Liver Detox Tab..... 200
Livtencity..... 73
Lohist-D Liq.....53
Lojaimiess..... 141
Lokelma..... 122
Lomustine..... 56
Lonsurf..... 58
Loper/Simeth Tab 2-125Mg 130
Loperamide Hcl.....123
Loperamide Tab 2Mg..... 130
Lopinavir-Ritonavir.....77
Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....53
Loratadine Tab 10Mg.....53
Loratadine-D Tab 5-120 Er.....53
Loratadine-D Tab 5-120Mg....53
Lorazepam..... 79
Lorbrena.....63
Loryna..... 141
Losartan Potassium.....92
Losartan Potassium-Hctz.....96
Lotemax..... 168
Lotemax Sm.....168
Loteprednol Etabonate.....168
Lotrimin Af Aer 2%..... 47
Lovastatin.....98

Low-Ogestrel.....141
Loxapine Succinate.....70
Lubiprostone..... 122
Lubricant Dro Eye..... 169
Lubricant Dro Eye 0.6%..... 169
Lubricant Oin Eye.....170
Lubricant Sol Eye Drop.....170
Lubricating Dro 0.5% Op..... 170
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%... 170
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%... 170
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op... 170
Lubricnt Eye Oin Fast Act....170
Lubricnt Eye Oin Nighttim... 170
Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3.... 170
Luizza 1.5/30..... 141
Luizza 1/20..... 141
Lumakras..... 63
Lumigan..... 169
Lumryz.....186
Lumryz Starter Pack.....186
Lupron Depot..... 145
Lupron Depot-Ped.....145
Lurasidone Hcl..... 80
Lutein Plus Tab Zeaxanth....200
Lybalvi..... 80
Lyleq.....143
Lynkuet.....102
Lynparza.....63
Lysodren..... 58
Lytgobi.....64
Lyumjev.....88
Lyumjev Kwikpen..... 88
Lyza..... 143

M

M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....53
M-M-R Ii..... 153
M-Pap Liq 160/5Ml.....17
Macitentan..... 183
Macular Hlth Cap Formula 200
Macuvite Tab..... 200
Macuvite Tab Eye Care.....200
Mag Citrate Sol Cherry..... 27
Mag Citrate Sol Grape..... 27
Mag Citrate Sol Lemon..... 27
Mag Oxide Tab 400Mg..... 116, 130
Magnesium Sulfate..... 120
Magnesium Tab 400Mg.....116
Magox 400 Tab 400Mg.....116
Malathion..... 108
Maraviroc..... 76
Marlissa.....141
Marplan..... 42
Masonatal Tab.....200
Matulane..... 56
Matzim La.....95
Mavyret.....73
Maxx Mis Lubricat..... 160
Maxx Plus Mis Spermici.....160
Meclizine Hcl..... 44
Medifin 400 Tab 400Mg..... 177
Medroxyprogesterone Acetate 143
Mefloquine Hcl..... 69
Mega Cap Probioti..... 130
Mega Multi Tab Men..... 200
Mega Multi Tab Women..... 200
Megavite Tab Frt/Veg..... 200
Megestrol Acetate.....143, 144
Mekinist.....64
Mektovi.....64
Meleya.....144
Meloxicam.....19
Memantine Hcl..... 42
Memantine Hcl Er.....42
Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er..... 41
Menquadfi.....153
Mens 50+ Cap Advanced.... 200
Mens 50+ Tab Multivit.....200
Mens Multipl Tab.....200
Menveo..... 153
Mercaptopurine.....57
Meropenem..... 34
Mesalamine..... 155
Mesalamine Er..... 155, 156
Mesna.....68
Metamucil Pak 4 In 1.....27
Metamucil Pow 28.3%Org..... 27
Metamucil Pow 43%.....27
Metamucil Pow 58.6%.....27
Metamucil Pow 58.6% Sf..... 27
Metamucil Pow 58.6%Org..... 27
Metformin Hcl.....83, 84
Metformin Hcl Er..... 84
Methadone Hcl..... 19
Methazolamide..... 169
Methenamine Hippurate.....30
Methimazole..... 145
Methocarbamol..... 186
Methotrexate Sodium..... 151

Methoxsalen Rapid..... 108
Methscopolamine Bromide 123
Methsuximide..... 38
Methylphenidate Hcl.....101
Methylphenidate Hcl Er..... 101
Methylprednisolone..... 137
Metoclopramide Hcl.....44
Metolazone..... 98
Metoprolol Succinate Er..... 94
Metoprolol Tartrate.....94
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 96
Metronidazole.....30, 31
Metyrosine..... 96
Mexiletine Hcl..... 93
Mgo Tab 400Mg.....116
Mibelas 24 Fe..... 141
Micafungin Sodium..... 47
Miconazole 3.....47
Miconazole 3 Cre 4%..... 47
Miconazole 3 Kit Combinat... 47
Miconazole 3 Kit Combo Pk 47
Miconazole 7 Cre 2%..... 47
Miconazole 7 Cre Tube/Kit....47
Miconazole 7 Sup 100Mg.....47
Miconazole Cre 2%..... 47
Miconazorb Pow Af 2%.....47
Microchamber Mis..... 160
Microgestin 1.5/30.....141
Microgestin 1/20..... 141
Microgestin Fe 1.5/30.....141
Microgestin Fe 1/20.....141
Microspacer Mis.....160
Midodrine Hcl..... 92
Midol Tab 650Mg..... 18
Miebo..... 166
Mifepristone.....145
Miglitol.....84
Miglustat..... 133
Migraine Tab Formula.....165
Migraine Tab Relief.....165
Mili..... 141
Milk Of Magn Sus.....27
Milk Of Magn Sus 1200/15... 27
Milk Of Magn Sus 2400/30... 27
Milk Of Magn Sus 400/5Ml....27
Milk Of Magn Sus Cherry.....27
Mineral Oil.....27
Mineral Oil Ene..... 27
Mineral Oil Oil Laxative..... 27
Mini Multi Tab Vit/Iron..... 200
Minocycline Hcl..... 36
Minoxidil.....99
Miralax Pow.....27
Miralax Pow 3350 Nf..... 27
Mirtazapine..... 42
Mirtazapine Odt.....42
Misoprostol..... 124
Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....53
Mm Aspirin Tab Low Dose 165
Mm Clearlax Pow..... 27
Mm Fexofenad Tab 180Mg... 53
Modafinil..... 187
Modeyso.....58
Moexipril Hcl.....93
Molindone Hcl..... 70
Mometasone Furoate.....107, 181
Monist Care Cre Care 1%....104
Monistat 3 Cre 4%.....47
Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....47
Monistat 3 Kit Combo Pk.....47
Monistat 7 Cre 2%.....47
Monistat 7 Kit Combo Pk.....47
Montelukast Sodium..... 181
Mood Food Cap..... 200
Mood Food Es Cap..... 200
More-Dophilu Pow Acidophi 130
Morphine Sulfate..... 21
Morphine Sulfate Er..... 19, 20
Mounjaro.....84
Movantik.....122
Moxifloxacin Hcl.....35, 167
Moxifloxacin Hcl In Nacl..... 35
Mresvia.....153
Mucinex Dm Tab 30-600Er 177
Mucinex Tab 1200Mg..... 177
Mucolyte Liq 100/5Ml..... 177
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5 177
Mucosa Tab 400Mg..... 177
Mucus D Max Tab 120-1200 177
Mucus D Tab 120/1200.....178
Mucus D Tab 60/600..... 178
Mucus Dm Tab 30-600Mg... 178
Mucus Er Max Tab 1200Mg 178

Mucus Rel Dm Liq 5-100/5 178
Mucus Relf D Tab 60-600Mg 178
Mucus Relief Tab 1200 Er... 178
Mucus Relief Tab 1200Mg 178
Mucus Relief Tab 30-600Er 178
Mucus Relief Tab 30-600Mg 178
Mucus Relief Tab 400Mg.... 178
Mucus Relief Tab 600Mg Er 178
Mucus Rlf D Tab 120-1200 178
Mucus Rlf D Tab 60-600Mg 178
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg 178
Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5 178
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er 178
Mucus-Dm Tab 30-600Mg... 178
Mucus/Cough Liq 5-100Mg 178
Mult Vitamin Tab..... 200
Mult Vitamin Tab No Iron.....200
Multaq..... 93
Multi 50+ Cap For Her.....200
Multi 50+ Tab For Her..... 200
Multi 50+ Tab For Him..... 201
Multi Cap Complete..... 201
Multi Cap For Her..... 201
Multi Cap For Him..... 201
Multi Complt Tab /Iron..... 201
Multi Mega Tab Minerals..... 116
Multi Prenat Tab..... 201
Multi Tab For Her..... 201
Multi Tab For Him.....201
Multi Vit/Fl Chw 0.25Mg..... 201
Multi Vitami Tab Minerals.... 201
Multi Vitami Tab W/Iron..... 201
Multi Vitamn Tab Minerals...201
Multi Zero Chw Yumvskid....201
Multi-Vit/ Tab Minerals.....201
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25..... 201
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml.... 201
Multi-Vitami Tab Monocaps 201
Multi-Vitamn Tab..... 201
Multi-Vite Liq..... 201
Multi-Vite Tab.....201
Multi-Vite Tab 50&Over.....201
Multi/Iron/ Dro 11Mg/Ml..... 201
Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4..... 120
Multiple Vit Tab.....201
Multiple Vit Tab /Iron..... 201
Multiv Women Tab 50+.....201
Multiv/Iron Tab Adult..... 201
Multivi Adlt Chw Gummies 201
Multivit/Fl Chw 0.25Mg.....201
Multivit/Fl Chw 0.5Mg.....201
Multivit/Fl Chw 1Mg..... 201
Multivitamin Cap Daily..... 201
Multivitamin Chw Child.....201
Multivitamin Chw Children 202
Multivitamin Chw Gummies 202
Multivitamin Chw Iron..... 202
Multivitamin Dro Infant.....202
Multivitamin Liq..... 202
Multivitamin Tab..... 202
Multivitamin Tab Adlt 50+....202
Multivitamin Tab Adult..... 202
Multivitamin Tab Adults..... 202
Multivitamin Tab Iron-Fre..... 202
Multivitamin Tab Men..... 202
Multivitamin Tab Men 50+... 202
Multivitamin Tab Women..... 202
Multivitamin Tab Womens... 202
Multivitamin Tab Zinc Str..... 202
Mupirocin..... 109
Mupirocin Calcium..... 109
Muro 128 Oin 5% Op..... 170
Muro 128 Sol 5% Op.....170
Mvw Complete Cap D3000 202
Mvw Complete Cap D5000 202
Mvw Complete Cap Formulat 202
Mvw Complete Cap Minis....202
Mvw Complete Chw Bubblgum 202
Mvw Complete Chw D3000 202
Mvw Complete Chw D5000 202
Mvw Complete Chw Grape 202
Mvw Complete Chw Orange 202

Mvw Modulat Cap Form Min 202
My Choice Tab 1.5Mg.....173
My Way Tab 1.5Mg..... 173
Myamulti Tab.....202
Mycophenolate Mofetil..... 151
Mycophenolate Sodium.....151
Mylanta Sus Max St.....130
Mylicon Dro 20/0.3Ml..... 130
Myrbetriq.....134

N

Nabumetone..... 19
Nadolol.....94
Nafcillin Sodium..... 33, 34
Naloxone Hcl..... 23
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....172
Naloxone Spr.....172
Naltrexone Hcl.....22
Naproxen.....19
Naproxen Dr.....19
Naproxen Sod Tab 220Mg 165
Naproxen Tab 220Mg.....165
Naratriptan Hcl.....55
Narcan Spr 4Mg..... 172
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....178
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac... 29
Nasal Decong Spr 0.05%.....178
Nasal Decong Tab 120Mg Er 178
Nasal Decong Tab 30Mg.....179
Nasal Four Sol 1%.....179
Nasal Mist Sol 0.05%..... 179
Nasal Mist Spr 0.05%.....179
Nasal Moist Spr 0.65%.....179
Nasal Nodrip Spr 0.05%..... 179
Nasal Saline Spr 0.65%..... 179
Nasal Spray Sol 0.05%.....179
Nasal Spray Sol 1%..... 179
Nasal Spray Spr 0.05%..... 179
Nasalcrom Spr 5.2/Act..... 156
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg..... 27
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg 116
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....202
Nat-Rul Iron Tab 325Mg..... 117
Nat-Rul Ther Tab M.....202
Natacyn..... 167
Nateglinide.....84
Natrapel 12H Spr 20%..... 104
Natrul Cap Probioti..... 130
Natrul-Vites Tab.....202
Natural Vita Cap A.....202
Natural Zinc Tab 50Mg..... 117
Naturl Fiber Pow 28.3%..... 27
Naturl Fiber Pow 58.6%..... 27
Nausea Contr Sol..... 45
Nausea Relie Sol Cherry.....46
Nayzilam.....39
Nebivolol Hcl.....94
Necon 0.5/35.....141
Nefazodone Hcl.....43
Neodot Pad Themtr..... 160
Neomycin Sulfate..... 30
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 167
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...166
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 166
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 167
Neomycin-Polymyxin-Hc..... 166, 172
Neosporin Oin.....37
Nerlynx..... 64
Neuac..... 105
Neulasta..... 91
Neupro..... 69
Nevirapine.....75
Nevirapine Er..... 75
New Day Tab 1.5Mg.....173
Nexletol..... 99
Nexlizet.....99
Nexplanon.....144
Niacin..... 99
Niacin Cap 250Mg Sr.....203
Niacin Cap 250Mg Tr.....203
Niacin Er.....99
Niacin Tab 100Mg.....203
Niacin Tab 250Mg.....203
Niacin Tab 250Mg Pr..... 203
Niacin Tab 250Mg Tr..... 203
Niacin Tab 500Mg.....203
Niacin Tab 500Mg Er..... 203
Niacin Tab 500Mg Pr..... 203
Niacin Tab 500Mg Tr..... 203
Niacin Tab 50Mg.....203
Niacor.....99
Niavasc 750 Tab.....203
Niavasc Tab 500Mg Sr..... 203
Nicardipine Hcl.....94
Nice Distill Liq Water.....160
Nicotine Dis 14Mg/24H..... 188

Nicotine Dis 7Mg/24Hr..... 188
Nicotine Gum 2Mg..... 188
Nicotine Gum 2Mgfruit..... 188
Nicotine Gum 4Mg..... 188
Nicotine Loz 2Mg Mint..... 188
Nicotine Loz 4Mg Cinn..... 188
Nicotine Loz 4Mg Mint..... 188
Nicotine Loz Mini 2Mg..... 188
Nicotine Pol Gum 2Mg..... 188
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint 188
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig 189
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref 189
Nicotine Pol Gum 2Mg Strt 189
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit 189
Nicotine Pol Gum 4Mg..... 189
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn 189
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint 189
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig 189
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref 189
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt 189
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit 189
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry 189
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn 189
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini 189
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint 189
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry 189
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn 189
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint 189
Nicotine Td Dis 14Mg/24H 189
Nicotine Td Dis 21Mg/24H 189
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr 189
Nicotrol Ns..... 23
Nifedipine Er..... 94
Nifedipine Er Osmotic Release 94
Night Relf Oin Lubri Op..... 170
Night Time Tab 25Mg..... 53
Nightime Eye Oin Relief..... 170
Nighttime Tab 25Mg..... 53
Nikki..... 141
Nilotinib Hcl..... 64
Nilutamide..... 56
Nimodipine..... 94
Ninlaro..... 64
Nintedanib Esylate..... 184
Nitazoxanide..... 69
Nitisinone..... 133
Nitro-Bid..... 100
Nitrofurantoin Macrocrystal... 31
Nitrofurantoin Monohydrate 31
Nitroglycerin..... 100
Nix Crem Rin Liq 1%..... 173
Nizatidine..... 124
No Drip Nasl Spr 0.05%..... 179
Nohist-Dm Liq..... 179
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 160
Non-Aspirin Chw 80Mg..... 160
Non-Aspirin Tab 325Mg..... 165
Non-Aspirin Tab 500Mg..... 165
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 165
Nora-Be..... 144
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol..... 141
Norethindrone..... 144
Norethindrone Acetate..... 144
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol..... 141
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe..... 141
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 141
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 141
Nortrel 0.5/35..... 141
Nortrel 1/35..... 141
Nortrel 7/7/7..... 141
Nortriptyline Hcl..... 44
Nostrilla Spr 0.05%..... 179
Novolin R Flexpen..... 88
Novolog..... 88
Novolog Flexpen..... 88
Novolog Penfill..... 88
Nozin Nasal Kit Sanitize..... 37

Nozin Nasal Mis Sanitize..... 160
Nu-Iron 150 Cap..... 117
Nubeqa.....56
Nucala..... 185
Nuplazid..... 71
Nurtec Odt..... 54
Nutrilipid.....120
Nuzyra..... 36
Nyamyc..... 109
Nylia 1/35.....142
Nylia 7/7/7.....142
Nystatin..... 47, 109
Nystop..... 109
Nytol Quick Tab 25Mg..... 53

O

Oatmeal Bath Pak Treatmnt 111
Obstetrix Ec Tab.....203
Obstetrix Mis Dha.....203
Obtrex Dha Pak..... 203
Obtrex Tab.....203
Octagam..... 146
Octreotide Acetate.....145
Ocuhealth Cap Vision 2.....203
Ocutabs Tab..... 203
Ocutabs Tab Lutein..... 203
Ocuvite Eye Cap Perform.... 203
Odefsey.....76
Odomzo.....64
Odor Control Aer Powd 1%... 47
Odor Eaters Aer 1%.....47
Odor-X Athle Aer 1%..... 48
Off Deep Wds Aer 25%.....104
Ofloxacin..... 35, 167, 172
Ofloxacin Tab 300Mg..... 173
Ogsiveo..... 58
Oilfree Acne Liq 2% Wash... 111
Ointment Oin Base.....111
Ojemda.....64
Ojjaara..... 64
Olanzapine.....80, 81
Olanzapine Odt.....81
Olmesartan Medoxomil.....92
Olmesartan Medoxomil-Hctz 96
Olmesartan-Amlodipine-Hctz 96
Olopatadine Dro 0.1%.....171
Olopatadine Dro 0.1% Op... 171
Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 99
Omeprazole..... 124
Omeprazole Cap 20.6Mgdr 173
Omeprazole Cap 20Mg..... 173
Ondansetron Hcl..... 45
Ondansetron Odt.....45
One A Day Cap Postnata..... 203
One A Day Cap Prenatal.....203
One A Day Chw Prenatal..... 203
One Daily Mn Tab W/O Iron 203
One Daily Mv Tab /Iron.....204
One Daily Mv Tab Womens 204
One Daily Tab /Mineral.....204
One Daily Tab 50 Plus..... 204
One Daily Tab 50+.....204
One Daily Tab 50+ Adv..... 204
One Daily Tab Complete..... 204
One Daily Tab Essentl.....204
One Daily Tab Fe/Ca..... 204
One Daily Tab Healthy..... 204
One Daily Tab Iron-Fre.....204
One Daily Tab Maximum..... 204
One Daily Tab Men..... 204
One Daily Tab Men 50+..... 204
One Daily Tab Mens.....204
One Daily Tab Mens 50+..... 204
One Daily Tab Multivit..... 204
One Daily Tab Wmns 50+....204
One Daily Tab Wom 50+.....204
One Daily Tab Women.....204
One Daily Tab Women 50....204
One Daily Tab Womens..... 204
One Dly Hlth Tab Wght Adv 204
One-A-Day Tab Teen/Her.... 204
Onelax Senna Syp 8.8/5Ml....27
Onevite Calc Tab 600Mg..... 117
Onevite Tab 500-5Mcg..... 117
Onevite Tab 600-5..... 117
Onureg..... 57
Opipza.....81
Optic-Vites Tab..... 204
Optic-Vites Tab Lutein..... 204
Optichamber Mis Dia Lg.....160
Optichamber Mis Dia Md.... 160
Optichamber Mis Diamond 160
Optimal D3 Cap 50000Unt 204
Optimum Pms Tab..... 204
Option 2 Tab 1.5Mg..... 173
Opvee..... 23

Oral Electro Sol Cherry..... 117
Oral Electro Sol Freezer.....117
Oral Electro Sol H-E-B..... 117
Oral Thermom Mis..... 160
Oral Thermom Mis Yellowln 160
Orenitram.....183, 184
Orenitram Month 1.....184
Orenitram Month 2.....184
Orenitram Month 3.....184
Orgovyx.....58
Orkambi..... 182
Orquidea..... 144
Orserdu..... 57
Oseltamivir Phosphate.....77
Osenvelt..... 157
Osphena.....144
Otezla..... 147
Otezla Xr.....147
Otezla/Otezla Xr Initiation Pack 147
Oxacillin Sodium..... 34
Oxacillin Sodium In Dextrose 34
Oxcarbazepine..... 40
Oxybutynin Chloride..... 134
Oxybutynin Chloride Er.....134
Oxycodone Hcl.....21, 22
Oxycodone-Acetaminophen 22
Oys Shel Cal Tab Vit D.....117
Oys Shell Ca Tab /D3..... 117
Oys Shell Ca Tab /Vit D..... 117
Oyst Ca/D3 Tab 500-200.....117
Oyst Shell/D Tab 250-125... 117
Oyst Shell/D Tab 250Mg..... 117
Oyst Shell/D Tab 500-200... 117
Oyst Shell/D Tab 500-400... 117
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg 117
Oyst Shell/D Tab 500Mg..... 117
Oyster Shell Tab 1250Mg.... 117
Oyster Shell Tab 500Mg..... 117
Ozempic.....84

P

Pain & Fever Chw 160Mg.... 160
Pain & Fever Liq 160/5Ml..... 18
Pain & Fever Sus 160/5Ml... 165
Pain Relief Cap 500Mg..... 18
Pain Relief Chw 160Mg..... 160
Pain Relief Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relief Sus 160/5Ml..... 165
Pain Relief Tab 200Mg..... 165
Pain Relief Tab 325Mg..... 165
Pain Relief Tab 500Mg..... 165
Pain Relieve Sup 120Mg..... 18
Pain Relieve Sup 650Mg..... 18
Pain Relieve Sus 160/5Ml... 165
Pain Relieve Tab 325Mg.....165
Pain Relieve Tab 500Mg.....165
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 165
Pain Relievr Chw 80Mg..... 160
Pain Relievr Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relievr Tab 500Mg..... 165
Pain/Fever Sup 120Mg..... 18
Painquil Liq 1000Mg..... 18
Paliperidone Er..... 71
Panoxyl Liq 2.5%..... 190
Panretin.....68
Pantoprazole Sodium..... 124
Pari Vortex Mis Adl Mask.....160
Paricalcitol..... 157
Paroxetine Hcl..... 43
Parva-Cal Tab 500Mg..... 117
Parvlex Tab..... 204
Paxlovid.....78
Pazopanib Hcl.....64
Ped Elctrlyt Sol..... 117
Ped Elctrlyt Sol Apple..... 117
Ped Elctrlyt Sol Berry Fr.....117
Ped Elctrlyt Sol Bubblgum 117
Ped Elctrlyt Sol Freeze.....117
Ped Elctrlyt Sol Freezer..... 117
Ped Elctrlyt Sol Freezpop.... 117
Ped Elctrlyt Sol Fruit.....117
Ped Elctrlyt Sol Grape.....117
Ped Elctrlyt Sol Mango..... 117
Ped Elctrlyt Sol Pineappl..... 117
Ped Elctrlyt Sol Strawbry..... 118
Ped Elctrlyt Sol Unflavor..... 118
Ped Elctrlyt Sol Unflavrd..... 118
Ped Poly-Vit Dro.....204
Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 204
Ped Tri-Vit Dro..... 204
Pedia Iron Dro 15Mg/Ml..... 118
Pedia Vance Sol Apple..... 118
Pedia Vance Sol Grape.....118
Pediacare Al Liq 12.5/5Ml..... 53
Pediacare Sus 160/5Ml..... 165
Pedialyte Sol Adv Care..... 118
Pedialyte Sol Berry.....118

Pedialyte Sol Berry Fr..... 118
Pedialyte Sol Blu Rasp..... 118
Pedialyte Sol Bubl Gum.....118
Pedialyte Sol Chry Pun..... 118
Pedialyte Sol Freeze..... 118
Pedialyte Sol Fruit..... 118
Pedialyte Sol Fruit Pu.....118
Pedialyte Sol Grape..... 118
Pedialyte Sol Singles..... 118
Pedialyte Sol Strawbry.....118
Pedialyte Sol Unflavor.....118
Pediarix..... 153
Pediatric Dro Iron..... 118
Pediatric Ene Enema.....27
Pedvaxhib..... 153
Peg-3350-Electrolytes..... 123
Peg-3350-Nacl-Na Bicarbonate-Kcl..... 123
Pegasys.....149
Pemazyre..... 64
Penbraya.....153
Penicillamine..... 135
Penicillin G Potassium..... 34
Penicillin G Sodium.....34
Penicillin V Potassium.....34
Penmenvy..... 153
Pentacel..... 153
Pentamidine Isethionate.....69
Pentasa..... 156
Pentoxifylline Er.....97
Pepcid Ac Tab 10Mg..... 136
Pepto-Bismol Sus 525/15Ml 130
Perindopril Erbumine.....93
Periogard..... 104
Permethrin..... 108
Perphenazine.....44
Petroleum Gel.....160
Petroleum Gel Jelly..... 160
Phazyme Ultr Cap 180Mg....130
Phenazopyrid Tab 100Mg... 135
Phenazopyrid Tab 200Mg... 135
Phenelzine Sulfate.....42
Phenobarbital..... 39
Phenytek..... 40
Phenytoin..... 40
Phenytoin Sodium Extended 40
Phillips Cap Colon.....130
Phyrago.....64
Phytonadione Inj 10Mg/Ml 204
Phytonadione Tab 5Mg..... 205
Pifeltro..... 75
Pilocarpine Hcl.....104, 169
Pimecrolimus.....107
Pimozide..... 70
Pimtrea.....142
Pin Rid Chw 720.5Mg..... 22
Pin-Away Sus 144Mg/Ml..... 22
Pindolol..... 94
Pink Bismuth Chw 262Mg... 130
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 130
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml 22
Pioglitazone Hcl.....84
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 85
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 85
Piperacillin-Tazobactam.....34
Piqray..... 65
Pirfenidone..... 184
Piroxicam..... 19
Plenamine..... 120
Podofilox..... 108
Poly Bacitra Oin.....37
Poly-Iron Cap 150Mg..... 118
Poly-Vita Dro..... 205
Poly-Vita/Fe Dro..... 205
Polyeth Glyc Pow 3350.....27
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf..... 27
Polymyxin B Sulfate..... 31
Polymyxin B-Trimethoprim 167
Polysac-Iron Cap 150Mg..... 118
Polysporin Oin..... 37
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op.....170
Pomalidomide.....57
Portia-28.....142
Posaconazole..... 48
Potassium Chloride.....120
Potassium Chloride Er..... 120
Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 120
Potassium Chloride In Nacl 120
Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 120
Potassium Citrate Er..... 121
Pramipexole Dihydrochloride 69
Prasugrel Hcl..... 91

Pravastatin Sodium..... 98
Praziquantel..... 68
Prazosin Hcl..... 92
Prebiotic Pow Inulin..... 130
Pred Mild..... 168
Prednisolone..... 137
Prednisolone Acetate..... 168
Prednisolone Sodium Phosphate..... 137, 168
Prednisone..... 137
Prednisone Intensol..... 137
Pregabalin..... 103
Premarin..... 142
Premasol..... 121
Premphase..... 142
Prempro..... 142
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg 205
Prenatal..... 122
Prenatal Cap Complete..... 104
Prenatal Cap Essentia..... 205
Prenatal Cap Formula..... 205
Prenatal Chw Gummies..... 205
Prenatal Chw Nourish..... 205
Prenatal Com Cap /Dha..... 205
Prenatal Dha Cap 200Mg..... 205
Prenatal Dha Pak Multi..... 205
Prenatal Fa Chw Dha/Chol 205
Prenatal Frm Tab A-Free..... 205
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 205
Prenatal Mul Cap +Dha..... 205
Prenatal Mul Cap Dha..... 205
Prenatal Mv Mis + Dha..... 205
Prenatal One Tab Daily..... 205
Prenatal Tab..... 205
Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 205
Prenatal Tab Complete..... 205
Prenatal Tab Multivit..... 205
Prenatal Vit Tab Minerals..... 205
Prenatal+Dha Mis..... 205
Prenatal/Fa Cap +Dha..... 205
Prenatl Mult Cap + Dha..... 205
Prentat Mult Cap Plus Dha 205
Prescription Cap Support..... 205
Preservision Cap Areds 2..... 205
Prevalite..... 99
Prevymis..... 73
Prezcobix..... 77
Prezista..... 77
Primadophilu Cap..... 130
Primaquine Phosphate..... 69
Primidone..... 39
Priorix..... 153
Probenecid..... 48
Probiata Tab..... 130
Probio Colon Cap Support 130
Probiot Dig Cap Support..... 130
Probiotic + Cap Omega-3..... 130
Probiotic + Chw Immune..... 130
Probiotic 10 Cap..... 131
Probiotic Ad Cap Formula..... 131
Probiotic Cap..... 131
Probiotic Cap 250Mg..... 131
Probiotic Cap Acidophi..... 131
Probiotic Cap Adlt 50+..... 131
Probiotic Cap Adult..... 131
Probiotic Cap Blend..... 131
Probiotic Cap Daily..... 131
Probiotic Cap Digestiv..... 131
Probiotic Cap Formula..... 131
Probiotic Cap Max Str..... 131
Probiotic Cap Mood..... 131
Probiotic Cap Pearls..... 131
Probiotic Cap Prebioti..... 131
Probiotic Cap Super..... 131
Probiotic Cap Turmeric..... 131
Probiotic Cap Vita C..... 131
Probiotic Chw..... 131
Probiotic Chw Child..... 131
Probiotic Chw Children..... 131
Probiotic Chw Childrns..... 131
Probiotic Chw Gummies..... 131
Probiotic Dro Colic..... 131
Probiotic Pak Children..... 131
Probiotic Pak Colostrm..... 131
Probiotic Su Pow Greens..... 131
Probiotic Tab..... 131
Probiotic Tab 2 In 1..... 131
Probiotic Tab Enzyme..... 131
Probiotic Tab Triple..... 131
Probiotics + Cap Bariatrc..... 205
Prochlorperazine..... 44
Prochlorperazine Maleate..... 44
Procrit..... 91
Procto-Med Hc..... 156
Proctozone- Sup 1.2G..... 27
Proctozone-B Sup 10Mg..... 27
Proctozone-G Sup 2Gm..... 27
Progesterone..... 144

Prograf..... 151
Prolastin-C.....133
Prometh/Cod Sol 6.25-10....179
Promethazine Hcl.....44, 45
Promethazine Sol Dm..... 179
Propafenone Hcl.....93
Propafenone Hcl Er.....93
Propranolol Hcl.....94
Propranolol Hcl Er..... 94
Propylthiouracil.....145
Proquad..... 153
Prorenal+D Cap Omega 3... 205
Prorenal+D Cap Omega-3... 206
Prosol..... 121
Prosteon Tab..... 118
Protegra Cap..... 206
Protriptyline Hcl..... 44
Pseudoephedr Tab 120Mg Er 179
Pseudoephedr Tab 30Mg....179
Pseudofed Tab 30Mg..... 179
Psyllium Fib Cap 0.52Gm..... 28
Psyllium Fib Pow 51.7%.....28
Psyllium See Pow 100%.....28
Pulmozyme..... 183
Pure & Gentl Dro 0.3%.....170
Pure Calcium Tab Carbonat 118
Pyquvi.....137
Pyrazinamide..... 55
Pyridostigmine Bromide..... 55
Pyridostigmine Bromide Er....55
Pyridoxine Tab 25Mg.....206
Pyridoxine Tab 50Mg.....206
Pyrimethamine.....69
Pyrukynd..... 133
Pyrukynd Taper Pack.....133

Q

Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18
Qc Acetamino Sus 160/5Ml 165
Qc Allergy Cap 25Mg.....53
Qc Allergy Tab 25Mg..... 53
Qc Antacid Chw 1000Mg.... 132
Qc Antacid Chw 500Mg.....132
Qc Antacid Chw 750Mg.....132
Qc Antacid Sus Anti-Gas..... 132
Qc Antacid Sus Max Str.....132
Qc Antifunga Cre 1%..... 48
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18
Qc Aspirin Chw 81Mg.....165
Qc Aspirin Tab 325Mg.....165
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 165
Qc Ath Foot Aer 2%.....48
Qc Calamine Lot 8-8%..... 111
Qc Calcium Tab 600Mg.....118
Qc Childrens Chw Complete 206
Qc Childrens Chw Extra C...206
Qc Childrens Chw Iron.....206
Qc Diclofena Gel 1%..... 165
Qc Enema Ene.....28
Qc Essential Tab..... 206
Qc Eye Drops Dro..... 170
Qc Eye Drops Dro 0.05%.....171
Qc Famotidin Tab 10Mg.....136
Qc Famotidin Tab Acid Red 136
Qc Fiber Pow 43%.....28
Qc Fiber Tab 625Mg..... 28
Qc Fiber The Pow 51.7%..... 28
Qc Gas Relf Chw 125Mg..... 132
Qc Hair/Skin Tab Nails..... 206
Qc Headache Tab Relief..... 166
Qc Ibuprofen Dro 50/1.25... 166
Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 166
Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin 179
Qc Laxative Pow..... 28
Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....28
Qc Lubricant Dro 0.6%..... 170
Qc Medifin Liq Mucus Rl..... 179
Qc Multi-Vit Tab..... 206
Qc Natural Pow Vegetabl.....28
Qc Nicotine Dis 14Mg/24H 189
Qc Nicotine Dis 21Mg/24H 189
Qc No Drip Spr 0.05%.....179
Qc Petroleum Gel Jelly..... 160
Qc Sinus Cng Tab 30Mg..... 179
Qc Stomach Chw 262Mg.... 132
Qc Stomach Sus 525/15Ml 132
Qc Stomach Sus 525/30Ml 132
Qc Therin-M Tab.....206
Qc Triple Oin Antibiot..... 37
Qc Tussin Cf Liq Adult.....179
Qc Vit B1 Tab 100Mg.....121
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 206
Qc Vit B6 Tab 100Mg.....206
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 206

Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 206
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 206
Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 206
Qc Vit D3 Tab 25Mcg.....206
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 206
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 206
Qc Vitamin C Chw 500Mg... 206
Qc Vitamin C Tab 1000Mg 206
Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 206
Qc Vitamin E Cap 400Unit... 206
Qc Zinc Tab 50Mg..... 118
Qinlock..... 65
Qlearquil Spr 0.05%..... 179
Quad-Probiot Cap..... 132
Quadracel..... 153, 154
Quetiapine Fumarate..... 81
Quetiapine Fumarate Er.....81
Quin B Tab Strong..... 206
Quinapril Hcl..... 93
Quinapril-Hydrochlorothiazide 97
Quinidine Gluconate Er.....93
Quinidine Sulfate.....93
Quinine Sulfate..... 69
Quintabs Tab..... 206
Quintabs-M Tab.....206
Qulipta.....54
Quviviq..... 186
Qvar Redihaler.....181

R

Rabavert.....154
Rabeprazole Sodium..... 124
Radicava Ors Starter Kit..... 102
Raldesy.....43
Raloxifene Hcl..... 144
Ramelteon.....186
Ramipril..... 93
Ranolazine Er.....97
Rasagiline Mesylate..... 70
Rayaldee..... 157
Ready To Use Ene.....28
Reality Mis Lubricat.....160
Reality Ultr Mis Textured..... 161
Reality Ultr Mis Thin..... 161
Reclipsen..... 142
Recombivax Hb..... 154
Rectal Therm Mis..... 161
Redness Reli Sol Eye Drop 171
Reeses Med Sus Pinworm.... 22
Refenesen Tab 400Mg..... 179
Reguloid Pow 43%..... 28
Reguloid Pow 51.7%..... 28
Reguloid Pow Orange.....28
Rehydralyte Sol..... 118
Relenza Diskhaler.....78
Relief Drops Sol.....170
Relief Eye Sol Drops..... 170
Renal Vitamn Tab.....206
Repaglinide.....85
Repatha.....99
Repatha Sureclick..... 99
Repel Sports Aer 25%.....104
Rest Simply Tab 25Mg.....53
Restasis Multidose..... 166
Restasis Single-Use Vials.... 167
Restore Plus Dro 0.5% Op...170
Restore Tear Dro 0.5% Op 170
Retaine Pm Oin..... 170
Retevmo.....65
Revcovi.....133
Revuforj.....58
Rexulti.....72
Reyataz.....77
Rezdiffra.....161
Rezlidhia.....65
Rhopressa.....169
Ribavirin..... 73
Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....173
Rifabutin.....55
Rifampin.....55
Rifapentine.....56
Rilpivirine Hcl.....75
Riluzole.....102
Rimantadine Hcl..... 78
Rinvoq..... 147
Rinvoq Lq.....147
Risa-Bid Tab Probio..... 132
Risaquad Cap..... 132
Risaquad-2 Cap.....132
Risedronate Sodium..... 157
Risperidone.....81
Risperidone Microspheres Er 81, 82
Risperidone Odt..... 82
Ritonavir..... 77
Rivaroxaban.....89
Rivastigmine..... 41
Rivastigmine Tartrate..... 41
Rivelsa.....142

Rizatriptan Benzoate.....55
Rizatriptan Benzoate Odt.....55
Rocklatan.....167
Roflumilast.....183
Romvimza.....65
Ropinirole Hcl.....69
Rosuvastatin Calcium.....98
Rosyrah.....142
Rotarix.....154
Rotateq.....154
Roweepra.....38
Rozlytrek.....65
Rubraca.....65
Rufinamide.....40
Rukobia.....76
Ryaltris.....181
Rycontuss Liq 5-2-10/5.....179
Rydapt.....65

S

S. Boulardii Cap Probioti.....132
Saccharomyce Cap Boulardi 132
Sacubitril-Valsartan.....97
Safetussin Liq Dm.....179
Saline Nasal Spr 0.65%.....179
Salsalate Tab 500Mg.....166
Salsalate Tab 750Mg.....166
Sancuso.....45
Santyl.....108
Sapropterin Dihydrochloride 134
Savella.....103
Savella Titration Pack.....103
Sawyer Repel Spr 20%.....104
Sb Antacid Sus Anti-Gas.....132
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg...28
Sb Glycerin Sup 1.2Gm.....28
Sb Laxative Sup 10Mg.....28
Sb Saline Spr 0.65%.....179
Scalp Relief Liq 3%.....111
Scalpicin Liq 3%.....111
Scemblix.....65
Scopolamine.....45
Sd Probiotic Cap 10 Cmplx 132
Secuado.....82
Selegiline Hcl.....70
Selenium Sulfide.....107
Senna Laxati Tab 8.6Mg.....28
Senna Plus Tab 8.6-50Mg.....28
Senna S Tab 8.6-50Mg.....28
Senna Syp 26.4/15.....28
Senna Syp 8.8/5Ml.....28
Senna Syp 8.8Mg/5.....28
Senna Tab 8.6Mg.....28
Senna-S Tab 8.6-50Mg.....28
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg 28
Senna-Time Tab 8.6Mg.....28
Sennazon Syp 8.8Mg/5.....28
Sennosides Tab 8.6Mg.....28
Senokot S Tab 8.6-50Mg.....28
Senokot Tab 8.6Mg.....28
Serevent Diskus.....182
Sertraline Hcl.....43, 44
Setlakin.....142
Sevelamer Carbonate.....122
Shake Ache Tab 500Mg.....166
Sharobel.....144
Shingrix.....154
Signifor.....145
Sildenafil Citrate.....184
Silodosin.....135
Silver Sulfadiazine.....108
Simbrinza.....169
Simethicone Cap 125Mg.....132
Simethicone Sus 20/0.3Ml 132
Similac Pren Pak Early Sh...206
Simvastatin.....98
Sinex 12Hr Spr 0.05%.....179
Sinus & Cong Tab 30Mg.....179
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er 180
Sinus Nasal Spr 0.05%.....180
Sinus Relief Sol 0.05%.....180
Sinus Relief Sol 1%.....180
Sinus Relief Spr 0.05%.....180
Sirolimus.....151
Sirturo.....56
Sitagliptin Phosphate-Metformin Hcl.....85
Skin/Hair/ Cap Nails.....206
Skyclarys.....102
Skyrizi.....147
Skyrizi Pen.....148
Sleep Aid Tab 25Mg.....53
Sleep-Aid Tab 25Mg.....53
Sleep-Tabs Tab 25Mg.....53
Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....206
Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....207
Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....207
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...166

Sm Ear Dro 6.5% Ot..... 172
Sm Ibuprofen Tab 200Mg... 166
Sm Petroleum Gel Jelly..... 161
Smarty Pants Chw Kids..... 207
Smooth Anta Chw Fruit.....132
Smooth Antac Chw 750Mg 132
Smooth Lax Pow..... 28
Smooth Lax Pow 3350.....29
Sod Chloride Oin 5% Op..... 170
Sod Chloride Sol 5% Op.....170
Sod Citrate Sol Citr Acd.....118
Sod Sul/Sulf Cre 10-5%.....111
Sod Sul/Sulf Emu 10-1%..... 111
Sod Sul/Sulf Liq 9-4.5%.....111
Sodium Bicar Tab 650Mg....132
Sodium Chloride..... 121
Sodium Fluoride.....121
Sodium Phenylbutyrate..... 134
Sodium Polystyrene Sulfonate 122
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate 123
Sofosbuvir-Velpatasvir.....73
Solifenacin Succinate..... 134
Soliqua..... 85
Soltamox..... 57
Soluvita Sol 0.25/Ml.....207
Soluvita Sus 0.5Mg/Ml.....207
Somavert.....145
Sominex Nigh Tab 25Mg.....53
Sominex Tab 25Mg.....53
Soothe Chw 262Mg..... 132
Soothe Dro Hydratio..... 170
Soothe Night Oin Op.....170
Soothe Sus 262/15Ml..... 132
Soothe Sus 525/15Ml..... 132
Soothe Sus 525/30Ml..... 132
Soothe Tab 262Mg..... 132
Soothe Xp Dro..... 170
Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....170
Soothe Xp Sol.....170
Soothng Bath Pow Treatmnt 111
Sorafenib Tosylate..... 65
Sorbitol Sol 70%..... 29
Sotalol Hcl.....93
Sotyktu..... 148
Spectr Women Tab Hlth Sen 207
Spectra Ultr Tab Hlth Men...207
Spectravite Tab Advanced 207
Spectravite Tab Men 50+.... 207
Spectravite Tab Senior..... 207
Spectravite Tab Ult Wmn.....207
Spiriva Handihaler..... 182
Spiriva Respimat..... 182
Spironolactone..... 99
Spironolactone-Hctz.....97
Sprintec 28.....142
Spritam Odt.....38
Sps.....122
Ssd.....108
Sss Cre 10%-5%..... 111
St Joseph Chw Low 81Mg...166
St Joseph Tab Low 81Mg....166
Stablegi Cap 250Mg..... 132
Starjemza..... 148
Steqeyma..... 148
Stiolto Respimat..... 185
Stivarga..... 65
Stoboclo.....157
Stomach Rele Tab 262Mg...132
Stomach Relf Chw 262Mg 132
Stomach Relf Sus 1050/30 132
Stomach Relf Sus 262/15Ml 133
Stomach Relf Sus 525/15Ml 133
Stomach Relf Sus 525/30Ml 133
Stomach Relf Sus Max Str...133
Stomach Relf Tab 262Mg....133
Stool Soft Cap 240Mg.....29
Stool Soften Cap 100Mg..... 29
Stool Soften Cap 250Mg..... 29
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml... 29
Stool Softnr Cap 100Mg..... 29
Stool Softnr Cap 240Mg..... 29
Stool Softnr Cap 250Mg..... 29
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg.....29
Stop Lice Liq Max St.....173
Streptomycin Sulfate.....30
Stress B Com Tab W/Iron... 207
Stress B-Com Tab Antio/Zn 207
Stress Form Tab.....207
Stress Form Tab /Iron.....207
Stresstabs Tab Energy.....207
Stribild..... 74
Stye Oin.....170

Suboxone.....23
Subvenite.....38
Sucraid.....134
Sucralfate.....124
Suflave.....123
Sulfacetamide Sodium..... 167
Sulfacetamide-Prednisolone 167
Sulfadiazine..... 35
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....35
Sulfasalazine.....156
Sulindac..... 19
Sumatriptan..... 55
Sumatriptan Succinate..... 55
Sunitinib Malate.....65, 66
Sunkst Vit C Chw 500Mg.....207
Sunlenca..... 76
Super Calciu Tab 600Mg.....118
Super D/Zinc Tab Selenium 207
Super Thera Tab Vite M.....207
Suphedrine Tab 120Mg Er 180
Supr Aytinal Tab.....207
Supr Aytinal Tab 50 Plus..... 207
Supr Vitamin Tab.....207
Surelac Tab 3000Unit..... 133
Sutab..... 123
Sv Iron Tab 325Mg.....118
Sv Probiotic Cap Extra St.... 133
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 207
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....207
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....207
Sv Vitamin D Chw 25Mcg.... 207
Syeda..... 142
Symbicort.....185
Sympazan..... 39
Symtuza.....77
Synjardy..... 85
Synjardy Xr.....85
Synthroid.....144

T

T-Vites Tab.....207
Tab Tussin Tab 400Mg.....180
Tab-A-Vite Tab..... 207
Tab-A-Vite Tab /Iron.....207
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet..... 207, 208
Tabloid..... 57
Tabrecta..... 66
Tacrolimus.....107, 151
Tadalafil..... 135, 184
Tafinlar.....66
Tagrisso.....66
Talzenna.....66
Tame Flame Chw 500Mg.... 133
Tamoxifen Citrate.....57
Tamsulosin Hcl.....135
Tarina 24 Fe.....142
Tarina Fe 1/20 Eq..... 142
Taron Forte Cap..... 118
Tasimelteon..... 186
Tazarotene.....105
Tazicef.....33
Telmisartan..... 92
Telmisartan-Amlodipine.....97
Telmisartan-Hctz.....97
Temazepam..... 186
Tenivac.....154
Tenofovir Disoproxil Fumarate 76
Tepmetko.....66
Terazosin Hcl.....135
Terbinafine Cre 1%.....48
Terbinafine Hcl..... 48
Terconazole..... 48
Teriflunomide..... 103
Teriparatide.....157
Testosterone.....138
Testosterone Cypionate..... 138
Testosterone Enanthate..... 138
Tetrabenazine.....102
Tetracycline Hcl.....36
Tezspire.....148
Thalomid..... 57
Theophylline..... 183
Theophylline Er.....183
Thera Tab Vital-M..... 208
Thera Vital Tab M..... 208
Thera-D Tab 2000Unit.....208
Thera-D Tab 4000Unit.....208
Theracal Tab.....118
Theracal Tab D2000..... 118
Theracal Tab D4000..... 119
Theramill Cap Forte..... 208
Theranatal Cap Lactatio..... 208
Theranatal Cap One.....208
Theranatal Mis Complete.... 208
Theranatal Pak Ovavite.....208
Therapeutic Tab -M.....208
Therapeutic- Tab M.....208

Theratrum Co Tab 50 Plus 208
Theratrum Tab Complete.... 208
Therems Tab Multivit..... 208
Thermometer Mis Disposab 161
Thermometer Mis Ear..... 161
Thermometer Mis Wearable 161
Thiamine Hcl Tab 100Mg.... 121
Thioridazine Hcl.....70
Thiothixene..... 70
Thrive For Tab Women..... 208
Tiadylt Er..... 95
Tiagabine Hcl.....39
Tibsovo.....66
Ticagrelor.....91
Ticovac.....154
Tigecycline.....31
Tilia Fe.....142
Timolol Maleate.....55, 168
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....168
Tinactin Aer 1%..... 48
Tinactin Cre 1%..... 48
Tineacide Cre..... 48
Tinidazole.....31
Tivicay.....74
Tivicay Pd.....74
Tizanidine Hcl..... 72
Tobi Podhaler..... 183
Tobradex.....167
Tobramycin..... 168, 183
Tobramycin Sulfate..... 30
Tobramycin-Dexamethasone 167
Today Sponge Mis..... 135
Tofacitinib Citrate.....148
Tofacitinib Citrate Er..... 148
Tolnaftate Aer 1%.....48
Tolnaftate Cre 1%.....48
Tolterodine Tartrate..... 134
Tolterodine Tartrate Er.....135
Tolvaptan..... 121
Top Fill Mis Humidifi..... 161
Topiramate.....38
Toremifene Citrate..... 57
Torpenz..... 66
Torsemide.....97
Toujeo Max Solostar..... 88
Toujeo Solostar..... 88
Tpn Electrolytes.....121
Tradjenta.....85
Tramadol Hcl..... 22
Trandolapril.....93
Trandolapril-Verapamil Hcl Er 97
Tranexamic Acid.....91
Tranylcypromine Sulfate.....42
Travasol.....121
Travoprost.....169
Trazodone Hcl..... 44
Trelegy Ellipta..... 185
Tremfya..... 148
Tremfya One-Press.....148
Tremfya Pen..... 148
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction 148
Tretinoin.....68, 105
Tretinoin Microsphere.....105
Tri-Estarylla..... 142
Tri-Legest Fe..... 142
Tri-Lo-Estarylla..... 142
Tri-Lo-Sprintec..... 142
Tri-Mili.....142
Tri-Sprintec..... 142
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg..... 208
Tri-Vylibra..... 142
Tri-Vylibra Lo.....142
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac 29
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac 29
Triamcinolone Acetonide... 104, 107
Triamterene.....97
Triamterene-Hctz.....97
Triderm.....107
Trientine Hcl..... 121
Trifluoperazine Hcl..... 70
Trifluridine.....168
Trihexyphenidyl Hcl.....69
Trijardy Xr.....85
Trikafta..... 183
Trimethoprim..... 31
Trimipramine Maleate..... 44
Trintellix.....44
Triphrocaps Cap..... 208
Triple Antib Oin.....37
Triple Antib Oin Frst Aid..... 37
Triple Paste Pst 40%..... 111
Triumeq.....76
Triumeq Pd..... 76

Trojan Magn Mis..... 161
Trojan Mis Bareskin..... 161
Trojan Mis Enz.....161
Trojan Ultra Mis Ribbed.....161
Trojan Ultra Mis Thin.....161
Trojan-Enz Mis Lubricat..... 161
Trojan-Enz Mis W/Spermi....161
Trophamine..... 121
Tropical Liq Nutritio..... 208
Trospium Chloride..... 135
True Cover Mis Condom..... 161
True Fer Sul Tab 324Mg Ec 119
True Vit A Cap 10000Unt.....208
True Vit A Cap 8000Unit.....208
True Vit B1 Tab 100Mg.....208
True Vit B1 Tab 50Mg.....208
True Vit B3 Tab 250Mg.....208
True Vit B3 Tab 500Mg.....208
True Vit B3 Tab 50Mg.....208
True Vit B6 Tab 100Mg.....208
True Vit B6 Tab 25Mg.....208
True Vit B6 Tab 50Mg.....208
True Vit C Tab 1000Mg..... 208
True Vit C Tab 250Mg.....208
True Vit C Tab 500Mg.....208
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 209
True Vit D3 Cap 1250Mcg...209
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 209
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 209
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 209
True Vit D3 Tab 10Mcg.....209
True Vit D3 Tab 1250Mcg... 209
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 209
Trueplus Chw Glu Rasp.....136
Trueplus Chw Gluc Org..... 136
Trueplus Chw Glucose..... 136
Trulance..... 123
Trulicity.....85
Trumenba.....154
Truqap.....66
Tukysa.....66
Turalio..... 66
Turqoz..... 142
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 180
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 180
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 180
Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 180
Tussin Dm Liq 20-400..... 180
Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 180
Tussin Dm Liq 20-400Ml.....180
Tussin Dm Liq 5-100Mg.....180
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5 180
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg 180
Tussin Dm Syp 100-10/5..... 180
Tussin Liq 100/5Ml..... 180
Tussin Mucus Liq 200/10Ml 180
Twinrix..... 154
Tyenne..... 149
Tylenol Prec Cre 4%.....156
Tymlos.....158
Typhim Vi..... 155
Tyrvaya..... 167

U

Ubrelvy..... 54
Udenyca..... 91
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.....170
Ultra Choice Chw Kids.....209
Ultra Eye Dro 0.4-0.3%.....170
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 170
Ultra Freeda Tab.....209
Ultra Freeda Tab /Iron..... 209
Ultra Multi Cap /Iron..... 209
Ultra Prenat Cap Vitamins... 209
Ultrachoice Tab Advanced 209
Ultsnc Cool Mis Humidife....161
Unisom Tab 25Mg.....53
Unithroid..... 144
Urea 10 Hydr Cre 10%..... 111
Urea 20 Intn Cre 20%.....111
Urea Cre 20%..... 111
Urinary Pain Tab 95Mg..... 135
Ursodiol.....123

V

Vagistat-3 Kit Combo Pk.....48
Valacyclovir Hcl..... 78
Valchlor..... 56
Valganciclovir Hcl.....73
Valproic Acid.....38
Valsartan..... 92
Valsartan-Hydrochlorothiazide 97
Valtoco 10Mg Dose.....39
Valtoco 15Mg Dose.....39
Valtoco 20Mg Dose.....39
Valtoco 5Mg Dose.....39
Valtya 1/35.....142
Valtya 1/50.....142
Vancomycin Hcl.....31

Vanflyta.....66
Vanquish Tab Ext Str..... 166
Vaporizer Mis 1 Gallon.....161
Vaporizer Mis 1.2 Gal.....161
Vaporizer Mis 1.7 Gal.....161
Vaporizer Mis 1.9 Gal.....161
Vaporizer Mis 2 Gallon.....161
Vaporizer Mis 3 Gallon.....161
Vaporizer Mis Waterles..... 161
Vaqta..... 155
Varenicline Tartrate.....23
Varivax.....155
Vascepa.....99
Vaxchora..... 155
Vaxelis Inj..... 190
Vcf Vaginal Gel Contrace.... 135
Vcf Vaginal Mis Contracp.... 135
Velivet.....142
Veltassa.....122
Vemlidy.....73
Venclexta.....66
Venclexta Starting Pack.....67
Venlafaxine Hcl.....44
Venlafaxine Hcl Er..... 44
Ventolin Hfa..... 182
Veozah..... 102
Verapamil Hcl..... 95
Verapamil Hcl Er.....95
Verquvo.....100
Versacloz.....72
Verzenio..... 67
Vestura..... 142
Vicks Baby Mis..... 161
Vicks Mini Mis Coolmist.....161
Vicks Sinex Sol 0.05%..... 180
Vicks Sinex Spr 0.5%..... 180
Vicks Warm Mis Mist.....161
Vienva.....143
Vigabatrin.....39, 40
Vigafyde..... 40
Vilazodone Hcl.....44
Vimkunya..... 155
Viorele..... 143
Viracept.....77
Viread..... 76
Visine A.C. Sol Op..... 171
Visine Red Sol 0.05% Ey.....171
Vision Cap Optimize..... 209
Vision Form Cap 2.....209
Vision Form/ Tab Lutein..... 209
Vision Formu Cap 50+..... 209
Vision Healt Cap.....209
Vision Tab Vitamins.....209
Vista Advan Cap Areds2.....209
Vista Advan Cap Dry Eye.....209
Vistogard Pak 10Gm..... 161
Vit A-D-E/ Tab Selenium..... 209
Vit C Biof/R Tab 500Mg..... 209
Vit C Immune Waf 500Mg... 209
Vit C/Acerol Chw 500Mg.....209
Vit C/Rose Tab 1000Mg.....209
Vit C/Rose Tab 500Mg..... 209
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit 209
Vit D3 Hp Cap 2000Unit..... 209
Vit E D-Alph Cap 400Unit.....209
Vita Hair Tab..... 209
Vitabex Cap..... 209
Vitabex Plus Cap..... 210
Vitachew Chw..... 210
Vitachew D3 Chw 25Mcg.... 210
Vitafusion Chw Prenatal.....210
Vitajoy Daly Chw D 1000Iu 210
Vitalets Chw Child..... 210
Vitamin A Cap 10000Unt..... 210
Vitamin A Cap 25000Unt..... 210
Vitamin A Cap 3000Mcg.....210
Vitamin A Cap 8000Unit..... 210
Vitamin A Tab 10000Unt.....210
Vitamin A Tab 15000Unt.....210
Vitamin B 6 Tab 50Mg..... 210
Vitamin B Tab Complex.....210
Vitamin B-1 Tab 100Mg..... 122, 210
Vitamin B-1 Tab 250Mg..... 210
Vitamin B-1 Tab 50Mg..... 210
Vitamin B-12 Tab 1000 Cr... 210
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....210
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg 210
Vitamin B-6 Tab 100Mg..... 210
Vitamin B-6 Tab 50Mg..... 210
Vitamin B1 Tab 100Mg..... 122, 210
Vitamin B1 Tab 250Mg.....210
Vitamin B12 Tab 1000 Tr.....210
Vitamin B12 Tab 1000Mcg 210
Vitamin B6 Tab 100Mg.....210
Vitamin B6 Tab 250Mg..... 211
Vitamin B6 Tab 50Mg..... 211
Vitamin C Chw 100Mg.....211

Vitamin C Chw 250Mg..... 211
Vitamin C Chw 500Mg..... 211
Vitamin C Tab 1000Mg..... 211
Vitamin C Tab 100Mg..... 211
Vitamin C Tab 250Mg..... 211
Vitamin C Tab 500Mg..... 211
Vitamin C Tab 500Mg Tr.....211
Vitamin D Cap 1.25Mg.....211
Vitamin D Cap 1000Unit..... 211
Vitamin D Cap 1250Mcg.....211
Vitamin D Cap 125Mcg.....211
Vitamin D Cap 2000Unit..... 211
Vitamin D Cap 400Unit..... 211
Vitamin D Cap 50000Unt..... 211
Vitamin D Cap 5000Unit..... 211
Vitamin D Chw 1000Unit.....211
Vitamin D Chw 400Unit.....211
Vitamin D Dro 10Mcg.....211
Vitamin D Dro 400Unit..... 211
Vitamin D Tab 1000Unit.....211
Vitamin D Tab 125Mcg..... 211
Vitamin D Tab 2000Unit.....211
Vitamin D Tab 400Unit.....211
Vitamin D Tab 5000Iu..... 211
Vitamin D Tab 50Mcg..... 211
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 211
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....211
Vitamin D3 Cap 10000.....211
Vitamin D3 Cap 10000Unt...212
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 212
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....212
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 212
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....212
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 212
Vitamin D3 Cap 50000Unt...212
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 212
Vitamin D3 Cap 50Mcg.....212
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 212
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 212
Vitamin D3 Chw 400Unit.....212
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 212
Vitamin D3 Chw Ex Str.....212
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 212
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 212
Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 212
Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 212
Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 212
Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 212
Vitamin D3 Tab 3000Unit.... 212
Vitamin D3 Tab 400Unit.....212
Vitamin D3 Tab 50000Unt... 212
Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 212
Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 212
Vitamin E Cap 180Mg..... 212
Vitamin E Cap 400Unit.....212
Viteyes Ared Cap 2 +Coq10 212
Viteyes Ared Cap 2 +Multi... 212
Viteyes Cap Areds 2.....213
Viteyes Cap Classic.....213
Viteyes Cap Complete..... 213
Viteyes Clas Cap Adv.....213
Viteyes Clas Cap Advanced 213
Viteyes Clas Cap Mac Supp 213
Viteyes Clas Cap Omega-3 213
Vitrakvi.....67
Vivitrol.....22
Vivotif.....155
Vonjo..... 58
Voquezna..... 125
Voquezna Dual Pak.....124
Voquezna Triple Pak.....124
Voranigo.....67
Voriconazole..... 48
Vortex Mask Mis Peds Med 161
Vortex Mask Mis Peds Sml 161
Vosevi..... 73
Vowst.....124
Vraylar..... 72
Vyfemla..... 143
Vylibra.....143
Vyndamax..... 134
Vyzulta.....169

W

Wal-Dryl Cap 25Mg..... 53
Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....53
Wal-Dryl Tab 25Mg.....53
Wal-Fex Allr Tab 180Mg.....53
Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H 53
Wal-Fex Tab 180Mg..... 53
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml.....53
Wal-Itin D Tab 10-240Mg..... 53
Wal-Itin D Tab 24 Hour.....54
Wal-Itin D Tab 5-120Mg.....54
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml.....54
Wal-Itin Tab 10Mg..... 54
Wal-Mucil Cap 0.52Gm..... 29
Wal-Mucil Pow 100%.....29

Wal-Mucil Pow 28.3%.....29
Wal-Mucil Pow 43%.....29
Wal-Mucil Pow 51.7%.....29
Wal-Mucil Pow 58.6%.....29
Wal-Phed D Tab 120Mg.....180
Wal-Phed Pe Tab 10Mg.....180
Wal-Phed Tab 120Mg Er.....180
Wal-Profen Tab 200Mg.....166
Wal-Profen Tab 30-200Mg...180
Wal-Sporin Oin.....37
Wal-Tap Elx Cld/Alle..... 54
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....180
Wal-Tussin Liq 100/5Ml.....180
Wal-Tussin Liq Cf..... 180
Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml 180
Wal-Vert Tab 10Mg.....54
Wal-Zyr D Tab 5-120Mg..... 54
Wal-Zyr Tab 10Mg..... 54
Warfarin Sodium.....89
Warm Steam Mis Vaporize 162
Wart Remover Liq 17%..... 111
We Care Ene Enema.....29
Weekly-D Cap 50000Unt..... 213
Welireg..... 134
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....213
Well Vitamin Cap D3 25Mcg 213
Well Vitamin Cap D3 50Mcg 213
Well Vitamin Tab C.....213
Well Vitamin Tab C 500Mg 213
Wescaps Cap..... 213
Winrevair..... 184
Wixela Inhub..... 186
Womans Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens 50+ Cap Advanced 213
Womens 50+ Tab Multivit....213
Womens Cap Multi.....213
Womens Daily Tab Formula 213
Womens Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens Mult Tab.....213
Womns Active Tab Daily.....213
Wymzya Fe.....143
Wyost.....158

X

Xalkori.....67
Xarah Fe..... 143
Xarelto..... 89
Xarelto Starter Pack..... 90
Xatmep.....151
Xcellent A Cap 3000..... 213
Xcellent A Cap 7500..... 213
Xcopri.....40, 41
Xdemvy.....168
Xelria Fe..... 143
Xermelo.....123
Xeroburn Gel 2%..... 156
Xifaxan.....31
Xigduo Xr.....86
Xiidra..... 167
Xofluza.....78
Xolair..... 149
Xolremdi.....91
Xospata..... 67
Xpovio..... 67, 68
Xtampza Er.....20
Xtandi..... 56, 57
Xulane..... 143

Y

Yargesa..... 134
Yesintek.....149
Yf-Vax..... 155
Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....213
Yl Vit B-6 Tab 100Mg..... 213
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....213
Yl Vitamin C Tab 1000Mg....213
Yulithira..... 68
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...213
Yuvafem..... 143

Z

Zafemy..... 143
Zafirlukast..... 181
Zaleplon..... 186
Zarxio.....91
Zejula.....68
Zelboraf.....68
Zelvysia..... 134
Zenatane.....105
Zenbexus..... 58
Zenpep.....134
Zidovudine..... 76
Zinc Chelate Tab 50Mg..... 119
Zinc Glucon Tab 50Mg.....119
Zinc Oxide Oin 25%..... 111
Zinc Oxide Oin 40%..... 111
Zinc Tab 100Mg..... 119
Zinc Tab 50Mg..... 119

Ziprasidone Hcl..... 82
Ziprasidone Mesylate.....82
Zirgan..... 73
Zokinvy.....134
Zolinza.....58
Zolpidem Tartrate.....186
Zonisade..... 41
Zonisamide..... 41
Zoo Friends Chw Extra C.....213
Zoo Friends Chw Gummies 213
Zoryve.....108
Zovia 1/35.....143
Ztalmy.....40
Zurzuvae.....42
Zykadia.....68
Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....54

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