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

UHC Dual Complete ID-Y1 (HMO-POS D-SNP)

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **877-370-1131**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

United Healthcare®

Número de ID del Formulario 00026002, versión 25
H4032_071425_112530_C SP v1.12
Última actualización: 1 de noviembre de 2026

UHC Dual Complete ID-Y1 (HMO-POS 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 ID-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 ID-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 ID-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)? 8

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

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

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete ID-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 ID-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?..... 12
B17. ¿UHC Dual Complete ID-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?..... 13
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....15
C1. Lista de Medicamentos por Enfermedad.....15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... 156

A. Exenciones de Responsabilidad

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

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

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

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

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

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete ID-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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente,** busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 156. 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 ID-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**
- Puede solicitar a UHC Dual Complete ID-Y1 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete ID-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 ID-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 ID-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 ID-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 ID-Y1.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete ID-Y1.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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 ID-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 ID-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 ID-Y1.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

UHC Dual Complete ID-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 ID-Y1.

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

Sí. UHC Dual Complete ID-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.

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete ID-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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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 ID-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 ID-Y1.

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

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

C1. Lista de Medicamentos por Enfermedad

Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo de enfermedad que tratan. Por ejemplo, si usted tiene una enfermedad cardíaca, debería buscar en la categoría Agentes Cardiovasculares. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan las enfermedades cardíacas.

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos están en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). La información que se encuentra en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso" indica si UHC Dual Complete ID-Y1 tiene alguna regla para cubrir su medicamento. Los medicamentos y los productos que no son medicamentos de venta sin receta se encuentran en las tablas que comienzan en la Sección C3. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *aspirin*) y los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, TYLENOL).

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 ID-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 ID-Y1 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada
En ocasiones, UHC Dual Complete ID-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 hour pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
8hr 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 120mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
acetamin sup 650mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
acetaminophe liq 160/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 160mg (tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)	
*medi-tabs elx 80/2.5ml (tónico)**	$0 (Sin receta)	
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)	
*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)	
*sm arthrts p 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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (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)
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)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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-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)
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)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (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)
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		

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 allrgy spr 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
ra nasal spr allergy (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon aer 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
triamcinolon spr 55mcg/ac (aerosol) *	$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)	$0	DL
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
linezolid (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
linezolid (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
linezolid (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
methenamine hippurate (tableta oral)	$0	
metronidazole (0.75% crema para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% gel para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% loción para uso externo)	$0	DL
metronidazole (0.75% gel vaginal)	$0	
metronidazole (1% gel para uso externo)	$0	DL
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		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cefaclor (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefdinir (cápsula oral)	$0	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime axetil (tableta oral)	$0	
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (750mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (suspensión oral reconstituida)	$0	
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dicloxacillin sodium (cápsula oral)	$0	
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	
Macrólidos		
azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
azithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	
azithromycin (tableta oral)	$0	
clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
felbamate (suspensión oral)	$0	DL
felbamate (tableta oral)	$0	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	DL; QL (720ml por cada 30 días)
lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	$0	
levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
levetiracetam (100mg/ml solución oral)	$0	
levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
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)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lacosamide (10mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
lacosamide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
oxcarbazepine (suspensión oral)	$0	DL
oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
phenytek (cápsula oral)	$0	
phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	$0	
phenytoin (tableta oral masticable)	$0	
phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)	$0	
rufinamide (suspensión oral)	$0	DL
rufinamide (tableta oral)	$0	DL
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	ST; DL
zonisamide (cápsula oral)	$0	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
donepezil hcl (10mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (solución oral)	$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl (10mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
memantine hcl (2mg/ml solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
memantine hcl (5mg tableta oral)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)	$0	
fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	
fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)	$0	
fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL
fluvoxamine maleate (tableta oral)	$0	
nefazodone hcl (tableta oral)	$0	DL
paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)	$0	DL
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
sertraline hcl (concentrado oral)	$0	DL
sertraline hcl (tableta oral)	$0	
trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	
trazodone hcl (300mg tableta oral)	$0	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)
Antimicóticos		
Antimicóticos		
ALEVAZOL OIN 1% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	$0	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
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
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
miconazole 3 (supositorio vaginal)	$0	
nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	$0	
nystatin (tableta oral)	$0	
posaconazole (suspensión oral)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
terbinafine hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
terconazole (crema vaginal)	$0	
terconazole (supositorio vaginal)	$0	
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	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12hr allergy tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*24hr allergy tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day allg tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aller-fex tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
aller-tec tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
allerclear tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
allergy 24hr tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
allergy chld sol 5mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
allergy relf cap 10mg (cápsula) *	$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 5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 60mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
allergy rlf chw 5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
allergy tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
alrgy & hive tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cetirizine tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cetirizine tab 5mg (tableta) *	$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)	
eq allergy sol 5mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq alrgy rel tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 60mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft allergy tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft allr rlf tab 60mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf tab 180mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp all day tab allergy (tableta) *	$0 (Sin receta)	
loratadine cap 10mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
loratadine chw 5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
loratadine 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
*loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*mm fexofenad tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy cap relief (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc loratadin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sm allergy tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sm loratadin tab 10mg (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 chw 5mg (tableta masticable)**	$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-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*wal-zyr 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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
UBRELVY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
ergotamine-caffeine (tableta oral)	$0	
Profilácticos		
timolol maleate (tableta oral)	$0	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
naratriptan hcl (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan (solución nasal)	$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
sumatriptan succinate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
isoniazid (jarabe oral)	$0	DL
isoniazid (tableta oral)	$0	
pyrazinamide (tableta oral)	$0	DL
rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
rifampin (cápsula oral)	$0	
rifapentine (tableta oral)	$0	DL
SIRTURO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	$0	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
lomustine (100mg cápsula oral)	$0	DL
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
nilutamide (tableta oral)	$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
lenalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pomalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	$0	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
exemestane (tableta oral)	$0	DL
letrozole (tableta oral)	$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
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)

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (140MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
lapatinib ditosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
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)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
STIVARGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
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)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
yulithira (tableta oral)	$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
bexarotene (cápsula oral)	$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	$0	DL
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
chloroquine phosphate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	$0	DL
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mefloquine hcl (tableta oral)	$0	
nitazoxanide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
primaquine phosphate (tableta oral)	$0	DL
pyrimethamine (tableta oral)	$0	DL
quinine sulfate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate (tableta oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (solución oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (tableta oral)	$0	PA
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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)	$0	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	$0	DL
selegiline hcl (cápsula oral)	$0	
selegiline hcl (tableta oral)	$0	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
chlorpromazine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	$0	DL
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	$0	DL
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		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (24 EA por cada 365 días)
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (16 EA por cada 365 días)
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
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		
Antiespasmódicos		
baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
dantrolene sodium (cápsula oral)	$0	DL
tizanidine hcl (tableta oral)	$0	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL; QL (1080ml por cada 30 días)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
quetiapine fumarate (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
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)

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)
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)

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NOVOLOG (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)
ELIQUIS (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (56 EA por cada 28 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	$0	QL (148 EA por cada 365 días)
enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)	$0	DL
heparin sodium (porcina) (solución para inyección)	$0	B/D,PA
jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	
rivaroxaban (tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
warfarin sodium (tableta oral)	$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	QL (600ml por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
anagrelide hcl (cápsula oral)	$0	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
propranolol hcl (tableta oral)	$0	
propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
amlodipine besylate (tableta oral)	$0	
felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nicardipine hcl (cápsula oral)	$0	DL
nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nimodipine (cápsula oral)	$0	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
eplerenone (tableta oral)	$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
spironolactone (tableta oral)	$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
dapagliflozin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl (tableta oral)	$0	
minoxidil (tableta oral)	$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nitro-bid (ungüento transdérmico)	$0	DL
nitroglycerin (ungüento rectal)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
nitroglycerin (tableta sublingual)	$0	
nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	$0	
nitroglycerin (solución translingual)	$0	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	$0	
periogard (solución bucal)	$0	
pilocarpine hcl (tableta oral)	$0	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	$0	
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ammonium lactate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (crema para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)	$0	
betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (crema para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (loción para uso externo)	$0	
betamethasone valerate (ungüento para uso externo)	$0	
clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)	$0	DL
clobetasol propionate (gel para uso externo)	$0	DL
clobetasol propionate (ungüento para uso externo)	$0	DL
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	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ciclopirox (champú para uso externo)	$0	
ciclopirox (solución para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (crema para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)	$0	
clindacin etz (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75ml por cada 30 días)
clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	$0	QL (75g por cada 30 días)
clotrimazole (crema para uso externo)	$0	
clotrimazole (solución para uso externo)	$0	
econazole nitrate (crema para uso externo)	$0	DL; QL (90g por cada 30 días)
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	$0	
erythromycin (gel para uso externo)	$0	DL
erythromycin (solución para uso externo)	$0	
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nystatin (ungüento para uso externo)	$0	
nystatin (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
nystop (polvo para uso externo)	$0	QL (120g por cada 30 días)
Agentes dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
*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)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*calcium cit tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium citr tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs iron tab 27mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
EZFE 200 CAP 200MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*fe-vite iron sol 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
FERGON TAB 27MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ferrex 150 cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ferrocite tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrotabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous fum tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous gluc tab 240mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous gluc tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf dro 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf sol 220/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf tab 5gr (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
HEMOCYTE PLS CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*hgh-pot iron tab 325mg (tableta)**	$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)	
*nat-rul iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NEPHRON FA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (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)	
*ra iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TRUE FER SUL TAB 324MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dextrose (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	
klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
l-glutamine (paquete oral)	$0	PA; DL
magnesium sulfate (solución para inyección)	$0	DL
multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride (20meq paquete oral)	$0	
potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	$0	
potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
sodium chloride (solución para irrigación)	$0	
sodium fluoride (tableta oral)	$0	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)	$0	PA; DL
deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)	$0	PA
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
trientine hcl (250mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
trientine hcl (500mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
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	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	$0	
enulose (solución oral)	$0	
generlac (solución oral)	$0	
lactulose (10g/15ml solución oral)	$0	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lubiprostone (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRULANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	$0	PA; DL
loperamide hcl (cápsula oral)	$0	
XERMELO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (20mg tableta oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	$0	PA
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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
ALLI CAP 60MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine (polvo oral)	$0	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
cromolyn sodium (concentrado oral)	$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
levocarnitine (solución oral)	$0	
levocarnitine (tableta oral)	$0	
miglustat (cápsula oral)	$0	PA; DL
nitisinone (cápsula oral)	$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCOVI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL
sapropterin dihydrochloride (paquete oral)	$0	DL
sapropterin dihydrochloride (tableta oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (polvo oral)	$0	DL
sodium phenylbutyrate (tableta oral)	$0	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
yargesa (cápsula oral)	$0	PA; DL
zelvysia (paquete oral)	$0	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	$0	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	
oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA
oxybutynin chloride (solución oral)	$0	PA
oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
solifenacin succinate (tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
tolterodine tartrate (tableta oral)	$0	DL
tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
trospium chloride (tableta oral)	$0	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
dutasteride (cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)	$0	
silodosin (cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tamsulosin hcl (cápsula oral)	$0	
terazosin hcl (cápsula oral)	$0	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride (tableta oral)	$0	
penicillamine (tableta oral)	$0	DL
Agentes hemostáticos		
Hemoderivados y modificadores		
ACCRUFER CAP 30MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MONSELS FERR SOL SUBSULF (SOLUCIÓN)*	$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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fludrocortisone acetate (tableta oral)	$0	
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	
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)
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)
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	
*chld meditab chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
FC2 FEMALE MIS CONDOM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	$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 SYRINGES, NEEDLES	$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	$0	
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 MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSA MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)**	$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)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
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)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
*acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day pain tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*all day relf tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*apap/asa/ tab caffeine (tableta)**	$0 (Sin receta)	
APHEN TAB 325MG (TABLETA)*	$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)	
*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 ADV TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*child asa chw 81mg (tableta masticable)**	$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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 naproxen tab 220mg (tableta) *	$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 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 acetamin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eql migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
extraprin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
extraprin tab ex str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
fever/pain sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 pain relf tab 325mg (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 aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp children sus pain&fev (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp headach tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp pain rel tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab added st (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hm aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hm migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$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)	
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 headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab 200mg (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
kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
medi-profen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
medi-profen tab 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 cap 220mg (cápsula) *	$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 220mg (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)	
pain relievr tab ex st (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 headache tab relief (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 ibuprofen cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc naproxen cap 220mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra childrens sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ra ibuprofen cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra ibuprofen tab 200mg (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 child asa chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*sm ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sm pain rel tab 500mg (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)	
*tri-buff asa tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VANQUISH TAB EXT STR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*wal-profen cap 200mg (cápsula)**	$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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
neomycin-polymyxin-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)
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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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	
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 antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
*cvs olopatad sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq olopatadi sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye allergy sol 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye allergy sol itch/red (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*olopatadine dro 0.1% op (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes 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
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	$0	DL
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	$0	
ofloxacin (solución ótica)	$0	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
*gnp lice kil sha 0.33-4% (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice killing sha (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice killing sha 0.33-4% (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice treatmt liq 1% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*lice treatmt sha 0.33-4% (champú)**	$0 (Sin receta)	
*lice trtmnt liq 1% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ra lice 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)	
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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)
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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)	
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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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)	
hm nicotine gum 2mg (chicle) *	$0 (Sin receta)	
hm nicotine gum 4mg frt (chicle) *	$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 cinn (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg mint (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 2mg orig (chicle) *	$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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 sys kit transder (kit)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine gum 2mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine gum 2mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine gum 4mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*ra nicotine gum 4mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*sm nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*sm nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*sm nicotine gum 4mg (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*sm nicotine gum 4mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
BP VIT 3 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 10mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 5000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs prenatal chw gummy (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs vit 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)	
*cyanocobalam inj 1000mcg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cyanocobalam spr 500mcg (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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 chw 400unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*d3 chw 50mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*d3 extra str cap 125mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 high pot cap 125mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 high pote cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 high pote cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 high pote tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*d3 hp cap 250mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 kids chw 400unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*d3 max str cap 250mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 maximum cap 5000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 super str cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*d3 tab 2000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*d3-1000 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3-50 cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*delta d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DODEX INJ (SOLUCIÓN)*	$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)	
*eql prenatal tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*finest nutrt cap vit d3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FLORIVA CHW 0.25MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLORIVA CHW 1MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLORIVA DRO PLUS (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*folate tab 400mcg (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
*folic acid inj 50/10ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid inj 5mg/ml (solución)**	$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)	
*ft folic aci tab 400mcg (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 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 cap d3 25mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin tab d3 50mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*full spect tab b/ vit c (tableta)**	$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 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 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)	
IS-D 10000 CAP 250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*kids vit d3 chw 1000unit (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
kls d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
kpn prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
multi prenat tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
MULTI-VIT-FL CHW 0.25MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
MULTI-VIT-FL CHW 1MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fe dro /fl 0.25 (solución) *	$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)	
multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 1mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl dro 0.25mg (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
NASCOBAL SPR 500MCG (SOLUCIÓN)*	$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)	
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)	
ONE A DAY CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB TEEN/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
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*phytonadione inj 10mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*phytonadione inj 1mg/0.5 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*phytonadione tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW 0.25MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW 0.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW 1MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR CHW W/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR SUS /IRON (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$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 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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*prenatal/fa cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatl mult cap + dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prentat mult cap plus dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$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)	
QUFLORA FE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
QUFLORA FE DRO 0.25-9.5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED CHW 0.25MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED CHW 0.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED DRO 0.25MG (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ra vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*ra vitamin cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*renal vitamn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 500MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 750MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SOL 0.25/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*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)	
THERA-D TAB 2000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 4000UNIT (TABLETA)*	$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)	
TRI-VI-FLOR SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.5mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
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 prenat cap vitamins (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit a/c/d/fl dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*vit a/c/d/fl dro 0.5mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)**	$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)	
*vitamin b-12 tab 1000 cr (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
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 b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, 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 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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 1250mcg (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)	
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)	
yl folic aci tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#

12Hr Allergy Tab 60Mg.....40
24 Hr Nasal Spr Allergy.....23
24Hr Allergy Tab 180Mg.....40
8 Hour Pain Tab 650Mg.....17
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

Abacavir Sulfate..... 63
Abacavir Sulfate-Lamivudine 63
Abilify Asimtufii..... 67
Abilify Maintena.....67, 68
Abiraterone Acetate..... 44
Abirtega.....44
Abrysvo..... 121
Acamprosate Calcium..... 23
Acarbose.....70
Accrufer Cap 30Mg.....106
Accutane.....92
Acebutolol Hcl..... 81
Acetamin Jr Chw 160Mg..... 127
Acetamin Liq 160/5Ml..... 17
Acetamin Sol 160/5Ml..... 91
Acetamin Sol 325Mg.....91
Acetamin Sol 650/20.3..... 91
Acetamin Sol 650Mg.....91
Acetamin Sup 120Mg..... 17
Acetamin Sup 650Mg..... 17
Acetamin Tab 325Mg..... 128
Acetamin Tab 500Mg..... 128
Acetamin Tab 650Mg.....17
Acetaminophe Chw 160Mg 127
Acetaminophe Liq 160/5Ml...17
Acetaminophe Sol 160/5Ml...91
Acetaminophe Tab 160Mg....17
Acetaminophe Tab 325Mg 128
Acetaminophe Tab 500Mg 128
Acetaminophe Tab 650Mg....17
Acetaminophe Tab 650Mg Er 17
Acetaminophen-Codeine.....20
Acetaminophn Sus 160/5Ml 128
Acetaminophn Tab 325Mg 128
Acetaminophn Tab 500Mg 128
Acetazolamide..... 83
Acetazolamide Er..... 83
Acetic Acid.....137
Acetylcysteine.....141
Acitretin..... 92
Acthib..... 121
Actimmune.....119
Acyclovir..... 65, 66
Acyclovir Sodium.....66
Adacel..... 121
Adalimumab-Aaty.....119, 120
Adalimumab-Adbm..... 120
Adapalene.....92
Adefovir Dipivoxil.....61
Adempas.....140
Aimovig..... 42
Aimsco Mis Lubricat..... 127
Airsupra.....141
Akeega..... 46
Ala-Cort.....92
Albendazole.....56
Albuterol Sulfate.....138
Albuterol Sulfate Hfa..... 139
Alclometasone Dipropionate 92
Alcohol Prep Pads.....127
Alecensa.....47
Alendronate Sodium..... 126
Alevazol Oin 1%.....39
Alfuzosin Hcl Er..... 106
Aliskiren Fumarate..... 83
Alive Prem Cap Prenatal.....146
All Day Allg Tab 10Mg..... 40

All Day Pain Tab 220Mg..... 128
All Day Relf Tab 220Mg..... 129
Aller-Fex Tab 180Mg..... 41
Aller-Tec Tab 10Mg..... 41
Allerclear Tab 10Mg..... 41
Allergy 24Hr Tab 10Mg..... 41
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 41
Allergy Nasa Spr 24Hr..... 23
Allergy Relf Cap 10Mg..... 41
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml..... 41
Allergy Relf Tab 10Mg..... 41
Allergy Relf Tab 180Mg..... 41
Allergy Relf Tab 5Mg..... 41
Allergy Relf Tab 60Mg..... 41
Allergy Rlf Chw 5Mg..... 41
Allergy Tab 180Mg..... 41
Alli Cap 60Mg..... 104
Allopurinol..... 40
Alosetron Hcl..... 102
Alphagan P..... 136
Alprazolam..... 66, 67
Alrgy & Hive Tab 180Mg..... 41
Altavera..... 108
Alunbrig..... 47
Alyacen 1/35..... 108
Alyq..... 140
Amantadine Hcl..... 57
Ambrisentan..... 140
Amikacin Sulfate..... 24
Amiloride Hcl..... 85
Amiloride-Hydrochlorothiazide 83
Amiodarone Hcl..... 80
Amitriptyline Hcl..... 37
Amlodipine Besylate..... 82
Amlodipine-Atorvastatin..... 83
Amlodipine-Benazepril..... 83
Amlodipine-Olmesartan..... 83
Amlodipine-Valsartan..... 83
Amlodipine-Valsartan-Hctz..... 83
Ammonium Lactate..... 92, 93
Amnesteem..... 92
Amoxapine..... 37
Amoxicillin..... 27
Amoxicillin-Potassium Clavulanate..... 27
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 27
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 88
Amphetamine-Dextroamphetamine Er..... 88
Amphotericin B..... 39
Amphotericin B Liposome..... 39
Ampicillin..... 27
Ampicillin Sodium..... 27
Ampicillin-Sulbactam Sodium 27, 28
Anagrelide Hcl..... 77
Anastrozole..... 46
Anoro Ellipta..... 141
Apap/Asa/ Tab Caffeine..... 129
Aphen Tab 325Mg..... 129
Apra Elx 160/5Ml..... 17
Apraclonidine Hcl..... 136
Aprepitant..... 38
Apri..... 108
Aptivus..... 64
Aranelle..... 109
Aranesp..... 77, 78
Arcalyst..... 116
Arexvy..... 122
Arformoterol Tartrate..... 139
Arikayce..... 24
Aripiprazole..... 68
Aripiprazole Odt..... 68
Aristada..... 68
Aristada Initio..... 68
Armodafinil..... 143
Arnuity Ellipta..... 137
Arthrts Pain Tab 650Mg..... 17
Arthrts Pain Tab 650Mg Er..... 17
Asenapine Maleate..... 68
Ashlyna..... 109
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec..... 129
Aspirin Adlt Tab 81Mg..... 129
Aspirin Chld Chw 81Mg..... 129
Aspirin Chw 81Mg..... 129
Aspirin Low Chw 81Mg..... 129
Aspirin Low Tab 81Mg..... 129
Aspirin Low Tab 81Mg Ec..... 129
Aspirin Regi Tab 81Mg..... 129
Aspirin Tab 325Mg..... 129
Aspirin Tab 325Mg Ec..... 129
Aspirin Tab 81Mg Ec..... 129
Aspirin-Dipyridamole Er..... 79
Astagraf Xl..... 120
Atabex Chw Prenatal..... 146
Atazanavir Sulfate..... 64
Atenolol..... 81
Atenolol-Chlorthalidone..... 83
Atomoxetine Hcl..... 88
Atorvastatin Calcium..... 86

Atovaquone.....56
Atovaquone-Proguanil Hcl.....56
Atropine Sulfate.....133
Aubra Eq..... 109
Augtyro.....47
Austedo.....89
Auvelity.....35
Aviane.....109
Avmapki Fakzynja Co-Pack... 47
Avtozma..... 116
Ayvakit.....47
Azathioprine.....120
Azelaic Acid..... 92
Azelastine Hcl.....134, 138
Azithromycin..... 29
Aztreonam.....24
Azurette.....109

B

B-12 Sr Tab 1000Mcg.....146
B-12 Tab 1000 Cr..... 146
B-12 Tr Tab 1000 Mcg..... 147
B12 Tab 1000Mcg..... 147
Baby Ddrops Liq 400Unit.... 147
Bacitracin-Polymyxin B..... 134
Baclofen..... 60
Bafiertam.....90
Balsalazide Disodium.....125
Balversa.....47
Balziva..... 109
Baqsimi One Pack.....73
Baraclude.....61
Bayer Adv Tab 325Mg..... 129
Bayer Adv Tab 500Mg..... 129
Bayer Asa Tab 325Mg..... 129
Bcg Vaccine.....122
Be Well Pak Rounded.....147
Belsomra..... 142
Benazepril Hcl..... 80
Benazepril-Hydrochlorothiazide 83
Benlysta..... 116
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 92
Benztropine Mesylate..... 57
Bepotastine Besilate..... 134
Bepreve.....134
Besivance.....134
Besremi.....119
Besremi Pen..... 119
Betaine..... 104
Betamethasone Dipropionate 93
Betamethasone Dipropionate Aug.....93
Betamethasone Valerate..... 93
Betaseron.....90
Betaxolol Hcl..... 81, 136
Bethanechol Chloride..... 106
Betimol..... 136
Bexarotene.....56
Bexsero..... 122
Bicalutamide.....44
Bicillin C-R.....28
Bicillin C-R 900/300..... 28
Bicillin L-A..... 28
Biktarvy.....61
Bisoprolol Fumarate.....81
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 83
Blisovi 24 Fe..... 109
Blisovi Fe 1.5/30.....109
Blujepa..... 24
Bonsity..... 126
Boostrix.....122
Bosentan.....140
Bosulif.....47
Bosutinib..... 47
Bp Vit 3 Cap.....147
Braftovi..... 47
Breo Ellipta..... 141
Breztri Aerosphere..... 141
Briellyn..... 109
Brimonidine Tartrate..... 136
Brimonidine Tartrate-Timolol 133
Brinzolamide.....136
Brivaracetam.....30
Bromocriptine Mesylate.....114
Brukinsa..... 48
Budesonide..... 126, 137
Budesonide Er.....126
Bumetanide.....85
Buprenorphine.....19
Buprenorphine Hcl.....23
Buprenorphine Hcl-Naloxone Hcl..... 23
Bupropion Hcl.....35
Bupropion Hcl Sr.....23, 35
Bupropion Hcl Xl..... 35
Buspirone Hcl..... 66
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....20
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 20
Bylvay..... 102

C

Cabergoline..... 114
Cablivi.....79
Cabometyx.....48
Calcipotriene.....95
Calcitonin Salmon..... 126
Calcitriol..... 126
Calcium Acetate..... 101
Calcium Cit Tab 200Mg.....97
Calcium Citr Tab 200Mg.....97
Calquence.....48
Camila..... 113
Camrese Lo..... 109
Camzyos.....83
Candesartan Cilexetil.....80
Candesartan Cilexetil-Hctz.... 83
Caplyta..... 59
Caprelsa.....48
Capsaicin Cre 0.1%.....97
Capsaicin Hp Cre 0.1%.....97
Capsaid Es Cre 0.1%..... 97
Captopril.....80
Capzasin-Hp Cre 0.1%.....97
Capzix Cre 0.1%..... 97
Carbamazepine..... 33
Carbamazepine Er.....33
Carbidopa..... 57
Carbidopa-Levodopa..... 58
Carbidopa-Levodopa Er.....58
Carbidopa-Levodopa Odt..... 58
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 57
Carglumic Acid.....98
Carteolol Hcl..... 136
Cartia Xt.....82
Carvedilol..... 81
Cayston..... 139
Cefaclor.....26
Cefadroxil.....26
Cefazolin Sodium..... 26
Cefdinir.....26
Cefepime Hcl..... 26
Cefixime..... 26
Cefotetan Disodium..... 26
Cefoxitin Sodium..... 26
Cefpodoxime Proxetil.....26
Cefprozil..... 26
Ceftaroline Fosamil..... 26
Ceftazidime.....26
Ceftriaxone Sodium..... 26, 27
Cefuroxime Axetil..... 27
Cefuroxime Sodium..... 27
Celecoxib..... 18
Cephalexin.....27
Cetirizine Hcl.....138
Cetirizine Tab 10Mg.....41
Cetirizine Tab 5Mg.....41
Child Asa Chw 81Mg..... 129
Chld Asafree Elx 80/2.5Ml.....17
Chld Meditab Chw 80Mg.....127
Chlorhexidine Gluconate.....92
Chloroquine Phosphate.....57
Chlorpromazine Hcl..... 58
Chlorthalidone..... 85
Chlorzoxazone.....142
Cholbam.....104
Cholestyramine.....86
Cholestyramine Light..... 86
Ciclopirox.....95, 96
Ciclopirox Olamine.....96
Cilostazol.....79
Cimduo.....63
Cimetidine.....103
Cimetidine Hcl..... 103
Cinacalcet Hcl..... 126
Cipro Hc..... 137
Ciprofloxacin Hcl.....29, 134
Ciprofloxacin In D5W..... 29
Ciprofloxacin-Dexamethasone 137
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 137
Citalopram Hydrobromide.....36
Claravis.....92
Clarithromycin..... 29
Clarithromycin Er.....29
Clenpiq.....102
Climara Pro..... 109
Clindacin Etz.....96
Clindamycin Hcl..... 24
Clindamycin Palmitate Hcl.....24
Clindamycin Phosphate.....24, 96
Clindamycin Phosphate In D5W 24
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 92
Clinolipid..... 98
Clobazam.....32
Clobetasol Propionate..... 93
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 93
Clodan.....93

Clomipramine Hcl.....37
Clonazepam.....67
Clonazepam Odt..... 67
Clonidine.....79
Clonidine Hcl..... 79
Clonidine Hcl Er.....88
Clopidogrel Bisulfate.....79
Clorazepate Dipotassium..... 67
Clotrimazole.....39, 96
Clotrimazole-Betamethasone 95
Clozapine..... 60
Clozapine Odt.....60
Coartem..... 57
Cobenfy.....89
Cobenfy Starter Pack.....89
Colchicine..... 40
Colchicine-Probenecid.....40
Colesevelam Hcl.....86
Colestipol Hcl..... 86
Colistimethate Sodium.....24
Combigan..... 133
Combivent Respimat..... 141
Cometriq..... 48
Complera..... 62
Constulose.....102
Copiktra.....48
Cosentyx..... 116
Cosentyx Sensoready..... 116
Cosentyx Unoready.....116
Cotellic..... 48
Creon.....104
Cresemba.....39
Crinone.....113
Cromolyn Sodium.....104, 134, 140
Cryselle..... 109
Ctexli.....102
Cvs Acetamin Tab 325Mg... 129
Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml..... 41
Cvs Allergy Tab 10Mg.....41
Cvs Allergy Tab 180Mg.....41
Cvs D3 Cap 1000Unit..... 147
Cvs D3 Cap 10Mcg..... 147
Cvs D3 Cap 5000Unit..... 147
Cvs D3 Cap 50Mcg..... 147
Cvs Headache Tab Rel/Rr 129
Cvs Headache Tab Relief.... 129
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25..... 129
Cvs Iron Tab 27Mg.....97
Cvs Iron Tab 325Mg.....97
Cvs Migraine Tab Relief.....129
Cvs Naproxen Tab 220Mg...130
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H 143
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H 143
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 143
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 143
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 143
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 143
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....144
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 144
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 144
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 144
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 144
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....144
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 144
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 144
Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 136
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml... 22
Cvs Prenatal Chw Gummy...147
Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 147
Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr..... 147
Cyanocobalam Inj 1000Mcg 147
Cyanocobalam Spr 500Mcg 147
Cyclobenzaprine Hcl.....142
Cyclophosphamide..... 44
Cycloserine..... 43
Cyclosporine.....120
Cyclosporine Modified.....120
Cyred Eq..... 109
Cystagon.....104
Cystaran.....133

D

D 1000 Cap 1000Unit..... 147
D-Vitamin Dro 400Unit..... 147
D3 2000 Cap 2000Unit..... 147
D3 2000 Tab 2000Unit.....147
D3 5000 Cap 5000Unit..... 147
D3 Adult Chw 1000Unit..... 147
D3 Cap 10000.....147

D3 Cap 10000Unt.....147
D3 Cap 1000Unit.....147
D3 Cap 2000Unit.....147
D3 Cap 250Mcg..... 147
D3 Cap 25Mcg..... 147
D3 Cap 400Unit.....147
D3 Cap 5000Unit.....147
D3 Cap 50Mcg..... 147
D3 Chw 400Unit..... 148
D3 Chw 50Mcg.....148
D3 Extra Str Cap 125Mcg....148
D3 High Pot Cap 125Mcg... 148
D3 High Pote Cap 1000Unit 148
D3 High Pote Cap 50Mcg....148
D3 High Pote Tab 400Unit...148
D3 Hp Cap 250Mcg..... 148
D3 Kids Chw 400Unit.....148
D3 Max Str Cap 250Mcg..... 148
D3 Maximum Cap 5000Unit 148
D3 Super Str Cap 2000Unit 148
D3 Tab 1000Unit..... 148
D3 Tab 2000Unit..... 148
D3-1000 Cap 1000Unit..... 148
D3-50 Cap 50000Unt..... 148
Dabigatran Etexilate Mesylate 76
Dalfampridine Er.....91
Danazol..... 108
Dantrolene Sodium..... 60
Danziten..... 48
Dapagliflozin..... 87
Dapsone.....43
Daptacel..... 122
Daptomycin.....24
Darunavir.....64
Dasatinib..... 48
Daurismo.....48
Ddrops Liq 2000Unit.....148
Deblitane.....113
Decara Cap 25000Unt..... 148
Decara Cap 50000Unt..... 148
Deferasirox.....101
Deflazacort.....106
Delstrigo.....62
Delta D3 Tab 400Unit.....148
Demeclocycline Hcl..... 30
Depo-Estradiol..... 109
Depo-Subq Provera 104..... 113
Descovy.....63
Desipramine Hcl..... 37
Desloratadine..... 138
Desmopressin Acetate.....107
Desmopressin Acetate Spray 107
Desonide.....93
Desoximetasone.....93
Desvenlafaxine Succinate Er 36
Dexamethasone..... 106
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 135
Dexlansoprazole.....103
Dexmethylphenidate Hcl..... 88
Dexmethylphenidate Hcl Er...89
Dextroamphetamine Sulfate 88
Dextroamphetamine Sulfate Er 88
Dextromethorphan-Quinidine 89
Dextrose.....99
Dextrose-Sodium Chloride.... 99
Diacomit.....32
Dialyvite D Cap 5000Unit.....148
Diazepam.....32, 67
Diazepam Intensol.....67
Diazoxide.....73
Diclofenac Potassium..... 18
Diclofenac Sodium.....18, 95, 135
Diclofenac Sodium Er..... 18
Dicloxacillin Sodium.....28
Dicyclomine Hcl..... 102
Dificid..... 29
Diflunisal.....18
Digoxin..... 83
Dihydroergotamine Mesylate 43
Dilantin..... 33
Dilantin Infatabs.....33
Dilt-Xr.....82
Diltiazem Hcl.....82
Diltiazem Hcl Er..... 82
Diltiazem Hcl Er Beads..... 82
Diltiazem Hcl Er Coated Beads 82
Dimethyl Fumarate..... 91
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 91
Diphenoxylate-Atropine..... 102
Disulfiram..... 23

Divalproex Sodium..... 70
Divalproex Sodium Er..... 70
Dodex Inj..... 148
Dofetilide..... 81
Dolishale..... 109
Donepezil Hcl..... 35
Donepezil Hcl Odt..... 35
Doptelet..... 79
Doptelet Sprinkle..... 79
Dorzolamide Hcl..... 136
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 133
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free... 133
Dovato..... 61
Doxazosin Mesylate..... 79
Doxepin Hcl..... 38
Doxercalciferol..... 127
Doxy 100..... 30
Doxycycline Hyclate..... 30
Doxycycline Monohydrate..... 30
Drizalma Sprinkle..... 90
Dronabinol..... 38
Drospirenone-Ethinyl Estradiol 109
Droxia..... 78
Droxidopa..... 79
Duavee..... 109
Dulera..... 141
Duloxetine Hcl..... 90
Dupixent..... 116, 117
Dutasteride..... 106

E

Ebglyss..... 117
Econazole Nitrate..... 96
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec... 130
Ecotrin Tab 325Mg Ec..... 130
Edarbi..... 80
Edarbyclor..... 83
Edurant..... 62
Edurant Ped..... 62
Efavirenz..... 62
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir..... 62
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 62
Eligard..... 114
Eliquis..... 76
Eliquis Starter Pack..... 76
Eltrombopag Olamine..... 78
Eluryng..... 109
Emgality..... 42
Emsam..... 36
Emtricitabine..... 63
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir Df..... 62
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate..... 63
Emtriva..... 63
Enalapril Maleate..... 80
Enalapril-Hydrochlorothiazide 83, 84
Enbrel..... 120
Enbrel Mini..... 120
Enbrel Sureclick..... 121
Endur-Acin Tab 500Mg Sr... 148
Endur-Acin Tab 750Mg..... 148
Engerix-B..... 122
Enilloring..... 109
Enoxaparin Sodium..... 76, 77
Ensacove..... 48
Enskyce..... 109
Entacapone..... 57
Entecavir..... 61
Enteric Asa Tab 325Mg Ec 130
Entresto..... 84
Entyvio Pen..... 117
Enulose..... 102
Envarsus Xr..... 121
Epidiolex..... 31
Epinastine Hcl..... 134
Epinephrine..... 139
Eplerenone..... 87
Eprontia..... 31
Eq Acetamin Tab 500Mg..... 130
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml..... 41
Eq Alrgy Rel Tab 180Mg..... 41
Eq Arthrts Tab 650Mg..... 17
Eq Aspirin Chw 81Mg..... 130
Eq Aspirin Tab 325Mg..... 130
Eq Headache Tab Relief..... 130
Eq Ibuprofen Tab 200Mg.... 130
Eq Loratadin Tab 10Mg..... 41
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H 144
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H 144
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn 144
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint 144
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit... 144
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn 144

Eq Nicotine Gum 4Mg Mint 144
Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...144
Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...144
Eq Nicotine Loz 2Mg Mint... 144
Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...144
Eq Nicotine Loz 4Mg Mint... 144
Eq Olopatadi Sol 0.1%..... 136
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 130
Eq Pain Reli Tab 500Mg..... 130
Eql Acetamin Tab 325Mg.... 130
Eql Acetamin Tab 500Mg.... 130
Eql Aspirin Tab 325Mg Ec... 130
Eql Migraine Tab Formula... 130
Eql Prenatal Tab Formula.... 148
Ergotamine-Caffeine..... 43
Erivedge..... 48
Erleada..... 44
Erlotinib Hcl..... 48, 49
Errin..... 113
Ertapenem Sodium..... 28
Ery.....96
Erythromycin..... 29, 96, 134
Erythromycin Base..... 29
Erythromycin Ethylsuccinate 29
Escitalopram Oxalate.....36
Eslicarbazepine Acetate..... 33, 34
Esomeprazole Magnesium 103
Estarylla.....109
Estradiol..... 109
Estradiol Valerate..... 109
Estring..... 109
Eszopiclone..... 143
Ethacrynic Acid.....85
Ethambutol Hcl.....43
Ethosuximide..... 32
Etodolac..... 18
Etodolac Er..... 18
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 110
Etravirine..... 62
Eulexin.....45
Everolimus..... 49, 121
Evotaz.....64
Exemestane..... 47
Extraprin Tab..... 130
Extraprin Tab Ex Str..... 130
Exxua.....36
Exxua Titration Pack..... 36
Eye Allergy Sol 0.1%..... 136
Eye Allergy Sol Itch/Red.....136
Ezetimibe..... 86
Ezetimibe-Simvastatin.....86
Ezfe 200 Cap 200Mg..... 97

F

Falmina.....110
Famciclovir.....66
Famotidine..... 103
Fanapt..... 59
Fanapt Titration Pack A..... 59
Fanapt Titration Pack B..... 59
Fanapt Titration Pack C..... 59
Fasenra..... 141
Fasenra Pen.....141
Fc2 Female Mis Condom.... 127
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/Ml.....97
Febuxostat..... 40
Feirza 1.5/30.....110
Feirza 1/20.....110
Felbamate..... 31
Felodipine Er.....82
Fenofibrate.....85
Fenofibrate Micronized.....85
Fenofibric Acid..... 85
Fentanyl.....19
Fergon Tab 27Mg.....97
Ferrex 150 Cap 150Mg..... 97
Ferric X-150 Cap 150Mg.....97
Ferrocite Tab 324Mg.....97
Ferrotabs Tab..... 97
Ferrous Fum Tab 324Mg..... 97
Ferrous Gluc Tab 240Mg.....97
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....97
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml.....97
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml.....97
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec...97
Ferrous Sulf Tab 325Mg..... 97
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec...98
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....98
Fetzima.....36
Fetzima Titration.....36
Fever/Pain Sus 160/5Ml.....130
Feverall Inf Sup 80Mg..... 91
Feverall Sup 120Mg..... 17
Feverall Sup 325Mg..... 91
Fexofenadine Tab 180Mg.....41
Fexofenadine Tab 60Mg.....41
Fiasp..... 74
Fiasp Flextouch..... 74

Fiasp Penfill.....74
Fidaxomicin.....29
Finasteride..... 106
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 148
Fingolimod Hcl..... 91
Fintepla.....31
Finzala..... 110
Firmagon.....115
Flarex.....135
Flecainide Acetate.....81
Flector..... 19
Floriva Chw 0.25Mg..... 148
Floriva Chw 1Mg.....148
Floriva Dro Plus..... 148
Fluconazole.....39
Fluconazole In Sodium Chloride..... 39
Flucytosine.....39
Fludrocortisone Acetate..... 107
Flunisolide.....137
Fluocinolone Acetonide.....93, 94, 137
Fluocinolone Acetonide Scalp 94
Fluocinonide.....94
Fluocinonide Emulsified Base 94
Fluorometholone..... 135
Fluorouracil.....95
Fluoxetine Hcl.....37
Fluphenazine Decanoate.....58
Fluphenazine Hcl.....58
Flurbiprofen..... 19
Flurbiprofen Sodium..... 135
Fluticasone Propionate.....94, 137
Fluticasone-Salmeterol..... 142
Fluvastatin Sodium.....86
Fluvastatin Sodium Er..... 86
Fluvoxamine Maleate..... 37
Folate Tab 400Mcg..... 148
Folic Acid Inj 50/10Ml.....149
Folic Acid Inj 5Mg/Ml.....149
Folic Acid Tab 1000Mcg.....149
Folic Acid Tab 1Mg..... 149
Folic Acid Tab 400Mcg.....149
Folic Acid Tab 800Mcg.....149
Fondaparinux Sodium.....77
Fosamprenavir Calcium.....64
Fosfomycin Tromethamine....24
Fosinopril Sodium..... 80
Fosinopril Sodium-Hctz.....84
Fotivda.....49
Fruzaqla.....49
Ft 24 Hour Spr 55Mcg..... 23
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....18
Ft Allergy Tab 10Mg.....41
Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 41
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....41
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 130
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 130
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 130
Ft Aspirin Tab 81Mg.....130
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....127
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....149
Ft Ibuprofen Cap 200Mg..... 130
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....130
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....130
Ft Iron Tab 325Mg.....98
Ft Iron Tab 65Mg.....98
Ft Migraine Tab Relief.....130
Ft Naproxen Cap 220Mg..... 130
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...144
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...144
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....144
Ft Nicotine Gum 2Mg.....144
Ft Nicotine Gum 4Mg.....144
Ft Nicotine Loz 2Mg.....144
Ft Nicotine Loz 4Mg.....144
Ft Pain Relf Tab 325Mg..... 131
Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 131
Ft Pinworm Sus 144Mg/Ml....22
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg.... 149
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg..... 149
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....149
Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....149
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 149
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 149
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 149
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 149
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....149
Full Spect Tab B/ Vit C..... 149
Furosemide.....85
Fyavolv..... 110
Fycompa..... 31

G

Gabapentin..... 32
Galantamine Hydrobromide 35
Galantamine Hydrobromide Er 35
Galbriela.....110

Gallifrey..... 113
Gamunex-C..... 116
Gardasil 9..... 122
Gatifloxacin..... 134
Gauze..... 127
Gavilyte-C..... 102
Gavilyte-G..... 102
Gavilyte-N With Flavor Pack 103
Gavreto..... 49
Gefitinib..... 49
Gemfibrozil..... 86
Gemtesa..... 105
Generlac..... 102
Gengraf..... 121
Genotropin..... 107
Genotropin Miniquick..... 107, 108
Gentamicin Sulfate..... 24, 96, 134
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 24
Genuine Asa Tab 325Mg..... 131
Genvoya..... 61
Gilotrif..... 49
Glatiramer Acetate..... 91
Glatopa..... 91
Gleostine..... 44
Glimepiride..... 70
Glipizide..... 70
Glipizide Er..... 70, 71
Glipizide-Metformin Hcl..... 71
Glucagon Emergency..... 74
Glycopyrrolate..... 102
Glyxambi..... 71
Gnp Acetamin Tab 325Mg 131
Gnp All Day Tab Allergy..... 41
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 131
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 131
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 131
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 131
Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec... 131
Gnp Children Sus Pain&Fev 131
Gnp D Cap 1000Unit..... 149
Gnp D Chw 2000Unit..... 149
Gnp D3 Cap 125Mcg..... 149
Gnp D3 Cap 250Mcg..... 149
Gnp D3 Cap 50Mcg..... 149
Gnp Headach Tab Relief..... 131
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%.... 137
Gnp Migraine Tab Relief..... 131
Gnp Naproxen Cap 220Mg 131
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H 144
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H 144
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr 144
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 144
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 144
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt 144
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 145
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 145
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 145
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher 145
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 145
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 145
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 131
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg 149
Gnp Prenatal Tab Folic Ac 149
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr.... 149
Gnp Vit D Tab 1000Unit..... 149
Gnp Vit D Tab 5000Unit..... 149
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit..... 149
Gomekli..... 49
Granisetron Hcl..... 38
Griseofulvin Microsize..... 39
Griseofulvin Ultramicrosize.... 39
Guanfacine Hcl Er..... 89
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 74
Gvoke Kit..... 74
Gvoke Pfs..... 74

H

Haegarda..... 115
Hailey 24 Fe..... 110
Hailey Fe 1/20..... 110
Halobetasol Propionate..... 94
Haloperidol..... 58
Haloperidol Decanoate..... 58
Haloperidol Lactate..... 58
Havrix..... 122
Headache Rel Tab..... 131

Headache Rel Tab Added St 131
Headache Tab Formula..... 131
Headache Tab Relief..... 131
Heather..... 113
Hemocyte Pls Cap..... 98
Heparin Sodium..... 77
Heplisav-B..... 122
Hernexeos..... 49
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 98
Hiberix..... 122
Hm Aspirin Tab 325Mg..... 131
Hm Migraine Tab Formula... 131
Hm Nicotine Gum 2Mg..... 145
Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 145
Humalog..... 74
Humalog Junior Kwikpen..... 74
Humalog Kwikpen..... 74
Humalog Mix 50/50 Kwikpen 74
Humalog Mix 75/25..... 74
Humalog Mix 75/25 Kwikpen 74
Humatin..... 24
Humulin 70/30..... 74
Humulin 70/30 Kwikpen..... 74
Humulin N..... 75
Humulin N Kwikpen..... 75
Humulin R..... 75
Humulin R U-500 Kwikpen..... 75
Hydralazine Hcl..... 87
Hydrochlorothiazide..... 85
Hydrocodone-Acetaminophen 20, 21
Hydrocodone-Ibuprofen..... 21
Hydrocortisone..... 94, 107, 126
Hydrocortisone Butyrate..... 94
Hydrocortisone Valerate..... 94
Hydrocortisone-Acetic Acid 137
Hydromorphone Hcl..... 21
Hydromorphone Hcl Preservative Free..... 21
Hydroxychloroquine Sulfate 57
Hydroxyurea..... 45
Hydroxyzine Hcl..... 66
Hydroxyzine Pamoate..... 66
Hyrnuo..... 49

I

Ibandronate Sodium..... 127
Ibrance..... 49
Ibtrozi..... 49
Ibu..... 19
Ibuprofen..... 19
Ibuprofen Cap 200Mg..... 131
Ibuprofen Chw 100Mg..... 131
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 131
Ibuprofen Ib Chw 100Mg..... 131
Ibuprofen Jr Chw 100Mg..... 131
Ibuprofen Tab 200Mg..... 131
Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg 131
Icatibant Acetate..... 116
Iclevia..... 110
Iclusig..... 49
Idhifa..... 49
Idvynso..... 64
Iferex 150 Cap..... 98
Ilevro..... 135
Imatinib Mesylate..... 49
Imbruvica..... 50
Imipenem-Cilastatin..... 28
Imipramine Hcl..... 38
Imiquimod..... 95
Imkeldi..... 50
Imovax Rabies..... 122
Inbrija..... 58
Incassia..... 113
Increlex..... 108
Incruse Ellipta..... 138
Indapamide..... 85
Indomethacin..... 19
Infanrix..... 123
Ingrezza..... 89
Inluriyo..... 45
Inlyta..... 50
Inqovi..... 46
Inrebic..... 50
Insulin Glargine-Yfgn..... 75
Insulin Lispro..... 75
Insulin Lispro Junior Kwikpen 75
Insulin Lispro Prot & Lispro... 75
Insulin Syringes, Needles.... 128
Intelence..... 62
Intralipid..... 99
Introvale..... 110
Invega Hafyera..... 59
Invega Sustenna..... 59
Invega Trinza..... 59
Ipol..... 123
Ipratropium Bromide..... 138

Ipratropium Bromide Hfa..... 138
Ipratropium-Albuterol..... 142
Irbesartan..... 80
Irbesartan-Hydrochlorothiazide 84
Iron Complex Cap 150Mg..... 98
Iron Drops Dro 15Mg/Ml..... 98
Iron Hp Tab 27Mg..... 98
Iron Inf-Tod Dro 15Mg..... 98
Iron Supplem Tab Therapy.... 98
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml... 98
Iron Tab 27Mg..... 98
Iron Tab 325Mg..... 98
Iron Tab 65Mg..... 98
Is-D 10000 Cap 250Mcg..... 149
Isentress..... 61
Isentress Hd..... 61
Isibloom..... 110
Isolyte-P In D5W..... 99
Isolyte-S Ph 7.4..... 99
Isoniazid..... 44
Isosorbide Dinitrate..... 87
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine..... 84
Isosorbide Mononitrate..... 87
Isosorbide Mononitrate Er..... 87
Isotretinoin..... 92
Itovebi..... 50
Itraconazole..... 39
Ivabradine Hcl..... 84
Ivermectin..... 56
Iwilfin..... 46
Ixiaro..... 123

J

Jaimiess..... 110
Jakafi..... 50
Jakafi Xr..... 50
Jantoven..... 77
Janumet Xr..... 71
Januvia..... 71
Jardiance..... 87
Jasmiel..... 110
Jaypirca..... 50
Jaythari..... 107
Jentadueto..... 71
Jentadueto Xr..... 71
Jideytro..... 50
Jinteli..... 110
Journavx..... 128
Jubbonti..... 127
Jublia..... 96
Juleber..... 110
Juluca..... 62
Junel 1.5/30..... 110
Junel 1/20..... 110
Junel Fe 1.5/30..... 110
Junel Fe 1/20..... 110
Junel Fe 24..... 110
Jynneos..... 123

K

Kaitlib Fe..... 110
Kalydeco..... 139
Kariva..... 110
Kcl In Dextrose-Nacl..... 99
Kcl-Lactated Ringers-D5W..... 99
Kelnor 1/35..... 110
Kerendia..... 87
Kesimpta..... 91
Ketoconazole..... 39, 96
Ketorolac Tromethamine..... 135
Kids Vit D3 Chw 1000Unit... 149
Kimono Maxx Mis Lg Flare 128
Kimono Micro Mis Thin..... 128
Kimono Micro Mis Thin +..... 128
Kimono Mis Lubricat..... 128
Kimono Mis Sensatio..... 128
Kimono Sensa Mis Plus..... 128
Kineret..... 117
Kinrix..... 123
Kisqali..... 50
Klor-Con..... 99
Klor-Con 10..... 99
Klor-Con 8..... 99
Klor-Con M10..... 99
Klor-Con M15..... 99
Klor-Con M20..... 99
Kloxxado..... 23
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec..... 131
Kls D3 Cap 50Mcg..... 150
Kls Headache Tab Relief..... 131
Kls Ibuprofn Tab 200Mg..... 131
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg 132
Kls Quit2 Gum 2Mg..... 145
Kls Quit2 Loz 2Mg..... 145
Kls Quit4 Gum 4Mg..... 145
Kls Quit4 Loz 4Mg..... 145
Komzifti..... 46
Koselugo..... 50, 51
Kpn Prenatal Tab..... 150

Krazati.....51
Kurvelo..... 110
Kymbee..... 107

L

L-Glutamine.....99
Labetalol Hcl.....81
Lacosamide..... 34
Lactulose.....102
Lagevrio.....66
Lamivudine..... 61, 63
Lamivudine-Zidovudine.....63
Lamotrigine.....31
Lansoprazole..... 103
Lantus.....75
Lantus Solostar.....75
Lapatinib Ditosylate.....51
Larin 1.5/30..... 110
Larin 1/20..... 110
Larin Fe 1.5/30..... 110
Larin Fe 1/20..... 110
Latanoprost.....136
Lazcluze..... 46
Leflunomide.....121
Lenalidomide..... 45
Lenvima 10Mg Daily Dose.....51
Lenvima 12Mg Daily Dose.....51
Lenvima 14Mg Daily Dose.....51
Lenvima 18Mg Daily Dose.....51
Lenvima 20Mg Daily Dose.....51
Lenvima 24Mg Daily Dose.....51
Lenvima 4Mg Daily Dose.....51
Lenvima 8Mg Daily Dose.....51
Lessina..... 110
Letrozole..... 47
Leucovorin Calcium..... 56
Leukeran..... 44
Leuprolide Acetate.....115
Levalbuterol Hcl..... 139
Levalbuterol Tartrate.....139
Levetiracetam..... 31
Levetiracetam Er.....31
Levetiracetam Odt.....31
Levobunolol Hcl..... 136
Levocarnitine..... 104
Levocetirizine Dihydrochloride 138
Levofloxacin..... 29, 134
Levofloxacin In D5W..... 29
Levonest.....110
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 110
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 111
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 111
Levothyroxine Sodium..... 114
Levoxyl..... 114
Lice Killing Sha..... 137
Lice Killing Sha 0.33-4%..... 137
Lice Treatmt Liq 1%..... 137
Lice Treatmt Sha 0.33-4%... 137
Lice Trtmnt Liq 1%..... 137
Lidocaine.....22
Lidocaine Hcl.....22
Lidocaine Viscous..... 22
Lidocaine-Prilocaine.....22
Lifyorli.....51
Liletta.....113
Linezolid.....25
Linzess..... 102
Liomny.....114
Liothyronine Sodium.....114
Lisdexamfetamine Dimesylate 88
Lisinopril.....80
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 84
Lithium.....70
Lithium Carbonate.....70
Lithium Carbonate Er..... 70
Little Remed Liq 160/5Ml..... 18
Livalo..... 86
Livtencity..... 60
Lojaimiess..... 111
Lokelma..... 101
Lomustine..... 44
Lonsurf..... 46
Loperamide Hcl..... 102
Lopinavir-Ritonavir.....65
Loratadine Cap 10Mg..... 41
Loratadine Chw 5Mg.....41
Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....41
Loratadine Tab 10Mg.....42
Lorazepam..... 67
Lorbrena.....51
Loryna..... 111
Losartan Potassium.....80
Losartan Potassium-Hctz.....84
Lotemax..... 135
Lotemax Sm.....135
Loteprednol Etabonate..... 135
Lovastatin.....86
Low-Ogestrel.....111

Loxapine Succinate.....58
Lubiprostone..... 102
Luizza 1.5/30..... 111
Luizza 1/20..... 111
Lumakras.....51, 52
Lumigan..... 136
Lumryz.....143
Lumryz Starter Pack.....143
Lupron Depot..... 115
Lupron Depot-Ped.....115
Lurasidone Hcl..... 68
Lybalvi..... 68
Lyleq.....113
Lynkuet.....89
Lynparza.....52
Lysodren..... 46
Lytgobi.....52
Lyumjev.....75
Lyumjev Kwikpen..... 75
Lyza..... 113

M

M-M-R Ii..... 123
M-Pap Liq 160/5Ml.....18
Macitentan..... 140
Magnesium Sulfate..... 99
Malathion..... 95
Maraviroc..... 64
Marlissa.....111
Marplan.....36
Masonatal Tab.....150
Matulane..... 44
Matzim La.....82
Mavyret.....61
Meclizine Hcl..... 38
Medi-Profen Cap 200Mg..... 132
Medi-Profen Tab 200Mg.....132
Medi-Tabs Elx 80/2.5Ml.....18
Medroxyprogesterone Acetate 113
Mefloquine Hcl..... 57
Megestrol Acetate.....113, 114
Mekinist.....52
Mektovi.....52
Meleya.....114
Meloxicam.....19
Memantine Hcl..... 35
Memantine Hcl Er.....35
Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er..... 34
Menquadfi.....123
Menveo..... 123
Mercaptopurine.....45
Meropenem..... 29
Mesalamine..... 125
Mesalamine Er..... 125, 126
Mesna.....56
Metformin Hcl..... 71
Metformin Hcl Er..... 71, 72
Methadone Hcl..... 19
Methazolamide..... 136
Methenamine Hippurate.....25
Methimazole..... 115
Methocarbamol..... 142
Methotrexate Sodium..... 121
Methoxsalen Rapid..... 95
Methscopolamine Bromide 102
Methsuximide..... 32
Methylphenidate Hcl..... 89
Methylphenidate Hcl Er..... 89
Methylprednisolone..... 107
Metoclopramide Hcl.....38
Metolazone..... 85
Metoprolol Succinate Er..... 81
Metoprolol Tartrate.....81
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 84
Metronidazole.....25
Metyrosine..... 84
Mexiletine Hcl..... 81
Mibelas 24 Fe..... 111
Micafungin Sodium..... 40
Miconazole 3.....40
Microgestin 1.5/30.....111
Microgestin 1/20..... 111
Microgestin Fe 1.5/30.....111
Microgestin Fe 1/20.....111
Midodrine Hcl..... 79
Midol Tab 650Mg..... 18
Miebo..... 133
Mifepristone.....115
Miglitol.....72
Miglustat..... 104
Migraine Tab Formula.....132
Migraine Tab Relief.....132
Mili..... 111
Minocycline Hcl..... 30
Minoxidil.....87
Mirtazapine..... 36
Mirtazapine Odt.....36
Misoprostol..... 103
Mm Aspirin Tab Low Dose 132

Mm Fexofenad Tab 180Mg... 42
Modafinil..... 143
Modeyso.....46
Moexipril Hcl.....80
Molindone Hcl..... 58
Mometasone Furoate.... 94, 137
Monsels Ferr Sol Subsulf.....106
Montelukast Sodium.....138
Morphine Sulfate.....21
Morphine Sulfate Er..... 20
Mounjaro.....72
Movantik.....102
Moxifloxacin Hcl.....29, 135
Moxifloxacin Hcl In Nacl..... 29
Mresvia.....123
Multaq..... 81
Multi Prenat Tab.....150
Multi Vit/Fl Chw 0.25Mg..... 150
Multi Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml.... 150
Multi-Vit-Fl Chw 0.25Mg.....150
Multi-Vit-Fl Chw 1Mg..... 150
Multi-Vit/Fe Dro /Fl 0.25..... 150
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25..... 150
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml.... 150
Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4.....99
Multivit/Fl Chw 0.25Mg.....150
Multivit/Fl Chw 0.5Mg.....150
Multivit/Fl Chw 1Mg..... 150
Multivit/Fl Dro 0.25Mg..... 150
Mupirocin.....96
Mupirocin Calcium.....96
Mycophenolate Mofetil..... 121
Mycophenolate Sodium.....121
Myrbetriq.....105

N

Nabumetone..... 19
Nadolol.....81
Nafcillin Sodium..... 28
Naloxone Hcl..... 23
Naltrexone Hcl..... 23
Naproxen.....19
Naproxen Dr.....19
Naproxen Sod Cap 220Mg 132
Naproxen Sod Tab 220Mg 132
Naproxen Tab 220Mg..... 132
Naratriptan Hcl.....43
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac... 24
Nascobal Spr 500Mcg..... 150
Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....98
Natacyn..... 135
Nateglinide.....72
Nayzilam.....32
Nebivolol Hcl.....81
Necon 0.5/35.....111
Nefazodone Hcl.....37
Neomycin Sulfate..... 24
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 135
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...134
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 134
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 135
Neomycin-Polymyxin-Hc..... 134, 137
Nephron Fa Tab.....98
Nerlynx..... 52
Neuac..... 92
Neulasta..... 78
Neupro..... 57
Nevirapine.....62
Nevirapine Er..... 62
Nexletol..... 86
Nexlizet.....86
Nexplanon.....114
Niacin..... 86
Niacin Er.....86
Niacin Tab 500Mg Er..... 150
Niacin Tab 500Mg Pr..... 150
Niacin Tab 500Mg Tr..... 150
Niacor.....86
Niavasc Tab 500Mg Sr..... 150
Nicardipine Hcl.....82
Nicotine Dis 14Mg/24H..... 145
Nicotine Dis 7Mg/24Hr.....145
Nicotine Gum 2Mg.....145
Nicotine Gum 2Mgfruit..... 145
Nicotine Gum 4Mg.....145
Nicotine Loz 2Mg Mint.....145
Nicotine Loz 4Mg Cinn..... 145
Nicotine Loz 4Mg Mint.....145
Nicotine Loz Mini 2Mg.....145
Nicotine Pol Gum 2Mg..... 145
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn 145
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint 145
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig 145
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref 145

Nicotine Pol Gum 2Mg Strt 145
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit 145
Nicotine Pol Gum 4Mg..... 145
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn 145
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint 145
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig 145
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref 145
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt 146
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit 146
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry 146
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn 146
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini 146
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint 146
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry 146
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn 146
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint 146
Nicotine Sys Kit Transder.... 146
Nicotine Td Dis 14Mg/24H 146
Nicotine Td Dis 21Mg/24H 146
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr 146
Nicotrol Ns..... 23
Nifedipine Er..... 82
Nifedipine Er Osmotic Release 82
Nikki..... 111
Nilotinib Hcl..... 52
Nilutamide..... 45
Nimodipine..... 82
Ninlaro..... 52
Nintedanib Esylate..... 141
Nitazoxanide..... 57
Nitisinone..... 104
Nitro-Bid..... 87
Nitrofurantoin Macrocrystal... 25
Nitrofurantoin Monohydrate 25
Nitroglycerin..... 87
Nix Crem Rin Liq 1%..... 137
Nizatidine..... 103
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 128
Non-Aspirin Chw 80Mg..... 128
Non-Aspirin Tab 325Mg..... 132
Non-Aspirin Tab 500Mg..... 132
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 132
Nora-Be..... 114
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol..... 111
Norethindrone..... 114
Norethindrone Acetate..... 114
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol..... 111
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe..... 111
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 111
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 111
Nortrel 0.5/35..... 111
Nortrel 1/35..... 111
Nortrel 7/7/7..... 111
Nortriptyline Hcl..... 38
Novolin R Flexpen..... 75
Novolog..... 76
Novolog Flexpen..... 76
Novolog Penfill..... 76
Nu-Iron 150 Cap..... 98
Nubeqa..... 45
Nucala..... 142
Nuplazid..... 59
Nurtec Odt..... 42
Nutrilipid..... 99
Nuzyra..... 30
Nyamyc..... 96
Nylia 1/35..... 112
Nylia 7/7/7..... 112
Nystatin..... 40, 96, 97
Nystop..... 97

O

Obstetrix Ec Tab..... 150
Obstetrix Mis Dha..... 150
Obtrex Dha Pak..... 150
Obtrex Tab..... 150
Octagam..... 116
Octreotide Acetate..... 115
Odefsey..... 63
Odomzo..... 52
Ofloxacin..... 30, 135, 137

Ogsiveo..... 46
Ojemda.....52
Ojjaara.....52
Olanzapine.....68
Olanzapine Odt.....68
Olmesartan Medoxomil.....80
Olmesartan Medoxomil-Hctz 84
Olmesartan-Amlodipine-Hctz 84
Olopatadine Dro 0.1%.....136
Olopatadine Dro 0.1% Op... 136
Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 86
Omeprazole..... 104
Ondansetron Hcl..... 39
Ondansetron Odt.....39
One A Day Cap Prenatal.....150
One A Day Chw Prenatal..... 150
One-A-Day Tab Teen/Her.... 150
Onureg..... 45
Opipza.....68
Optimal D3 Cap 50000Unt 151
Opvee.....23
Orenitram.....140
Orenitram Month 1.....140
Orenitram Month 2.....140
Orenitram Month 3.....141
Orgovyx.....46
Orkambi..... 139
Orquidea..... 114
Orserdu..... 45
Oseltamivir Phosphate.....65
Osenvelt..... 127
Osphena.....114
Otezla..... 117
Otezla Xr.....117
Otezla/Otezla Xr Initiation Pack 117
Oxacillin Sodium..... 28
Oxacillin Sodium In Dextrose 28
Oxcarbazepine..... 34
Oxybutynin Chloride..... 105
Oxybutynin Chloride Er.....105, 106
Oxycodone Hcl.....21, 22
Oxycodone-Acetaminophen 22
Ozempic.....72

P

Pain & Fever Chw 160Mg.... 128
Pain & Fever Liq 160/5Ml..... 18
Pain & Fever Sus 160/5Ml... 132
Pain Relief Cap 500Mg..... 18
Pain Relief Chw 160Mg..... 128
Pain Relief Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relief Sus 160/5Ml..... 132
Pain Relief Tab 200Mg..... 132
Pain Relief Tab 220Mg..... 132
Pain Relief Tab 325Mg..... 132
Pain Relief Tab 500Mg..... 132
Pain Relieve Sup 120Mg..... 18
Pain Relieve Sup 650Mg..... 18
Pain Relieve Sus 160/5Ml... 132
Pain Relieve Tab 325Mg.....132
Pain Relieve Tab 500Mg.....132
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 132
Pain Relievr Chw 80Mg..... 128
Pain Relievr Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relievr Tab 500Mg..... 132
Pain Relievr Tab Ex St.....132
Pain/Fever Sup 120Mg..... 18
Paliperidone Er.....59, 60
Panretin.....56
Pantoprazole Sodium..... 104
Paricalcitol..... 127
Paroxetine Hcl..... 37
Paxlovid.....66
Pazopanib Hcl.....52
Pedia Iron Dro 15Mg/Ml..... 98
Pediacare Sus 160/5Ml..... 132
Pediarix..... 123
Pediatric Dro Iron..... 98
Pedvaxhib..... 123
Peg-3350-Electrolytes..... 103
Peg-3350-Nacl-Na Bicarbonate-Kcl..... 103
Pegasys.....119
Pemazyre..... 52
Penbraya.....123
Penicillamine..... 106
Penicillin G Potassium..... 28
Penicillin G Sodium.....28
Penicillin V Potassium.....28
Penmenvy..... 123
Pentacel..... 123
Pentamidine Isethionate.....57
Pentasa..... 126
Pentoxifylline Er.....84
Perindopril Erbumine.....80
Periogard..... 92
Permethrin..... 95

Perphenazine.....38
Phenelzine Sulfate.....36
Phenobarbital..... 33
Phenytek..... 34
Phenytoin..... 34
Phenytoin Sodium Extended 34
Phyrago.....52, 53
Phytonadione Inj 10Mg/Ml 151
Phytonadione Inj 1Mg/0.5... 151
Phytonadione Tab 5Mg..... 151
Pifeltro..... 62
Pilocarpine Hcl.....92, 136
Pimecrolimus.....94
Pimozide..... 58
Pimtrea.....112
Pin Rid Chw 720.5Mg..... 22
Pin-Away Sus 144Mg/Ml..... 22
Pindolol..... 81
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml 22
Pioglitazone Hcl.....72
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 72
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 72
Piperacillin-Tazobactam.....28
Piqray..... 53
Pirfenidone..... 141
Piroxicam..... 19
Plenamine..... 99
Podofilox..... 95
Poly-Iron Cap 150Mg..... 98
Poly-Vi-Flor Chw 0.25Mg.....151
Poly-Vi-Flor Chw 0.5Mg.....151
Poly-Vi-Flor Chw 1Mg.....151
Poly-Vi-Flor Chw W/Iron.....151
Poly-Vi-Flor Sus /Iron..... 151
Poly-Vi-Flor Sus 0.25/Ml.....151
Polymyxin B Sulfate..... 25
Polymyxin B-Trimethoprim 135
Polysac-Iron Cap 150Mg..... 98
Pomalidomide.....45
Portia-28.....112
Posaconazole..... 40
Potassium Chloride.....100
Potassium Chloride Er..... 100
Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 100
Potassium Chloride In Nacl 100
Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 100
Potassium Citrate Er..... 100
Pramipexole Dihydrochloride 57
Prasugrel Hcl..... 79
Pravastatin Sodium..... 86
Praziquantel.....56
Prazosin Hcl.....79
Pred Mild.....135
Prednisolone.....107
Prednisolone Acetate.....135
Prednisolone Sodium Phosphate..... 107, 135
Prednisone.....107
Prednisone Intensol..... 107
Pregabalin.....90
Premarin.....112
Premasol..... 100
Premphase.....112
Prempro..... 112
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg 151
Prenatal..... 101
Prenatal Cap Complete.....91
Prenatal Cap Essentia.....151
Prenatal Cap Formula..... 151
Prenatal Chw Gummies..... 151
Prenatal Chw Nourish..... 151
Prenatal Dha Pak Multi..... 151
Prenatal Fa Chw Dha/Chol 151
Prenatal Frm Tab A-Free.....151
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 151
Prenatal Mul Cap +Dha.....151
Prenatal Mul Cap Dha.....151
Prenatal Mv Mis + Dha.....151
Prenatal One Tab Daily..... 151
Prenatal Tab..... 151
Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 151
Prenatal Tab Complete.....151
Prenatal Tab Multivit..... 151
Prenatal Vit Tab Minerals.....151
Prenatal+Dha Mis..... 151
Prenatal/Fa Cap +Dha..... 152
Prenatl Mult Cap + Dha.....152
Prentat Mult Cap Plus Dha 152
Preservision Cap Areds 2.... 152
Prevalite.....86
Prevymis.....60

Prezcobix..... 65
Prezista.....65
Primaquine Phosphate..... 57
Primidone.....33
Priorix..... 123
Probenecid.....40
Prochlorperazine.....38
Prochlorperazine Maleate.....38
Procrit.....78
Procto-Med Hc..... 126
Progesterone..... 114
Prograf..... 121
Prolastin-C.....104
Promethazine Hcl.....38
Propafenone Hcl.....81
Propafenone Hcl Er.....81
Propranolol Hcl..... 81, 82
Propranolol Hcl Er.....82
Propylthiouracil.....115
Proquad..... 123
Prosol..... 100
Protriptyline Hcl.....38
Pulmozyme..... 139
Pyquvi.....107
Pyrazinamide..... 44
Pyridostigmine Bromide..... 43
Pyridostigmine Bromide Er....43
Pyrimethamine.....57
Pyrukynd..... 104
Pyrukynd Taper Pack.....105

Q

Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18
Qc Acetamino Sus 160/5Ml 132
Qc Allergy Cap Relief.....42
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18
Qc Aspirin Chw 81Mg.....132
Qc Aspirin Tab 325Mg.....132
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 132
Qc Headache Tab Relief..... 132
Qc Ibuprofen Cap 200Mg....133
Qc Ibuprofen Dro 50/1.25... 133
Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 133
Qc Loratadin Tab 10Mg.....42
Qc Naproxen Cap 220Mg....133
Qc Nicotine Dis 14Mg/24H 146
Qc Nicotine Dis 21Mg/24H 146
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 152
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 152
Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 152
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 152
Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 152
Qc Vit D3 Tab 25Mcg.....152
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 152
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 152
Qinlock..... 53
Quadracel..... 123, 124
Quetiapine Fumarate..... 69
Quetiapine Fumarate Er.....69
Quflora Fe Chw.....152
Quflora Fe Dro 0.25-9.5..... 152
Quflora Ped Chw 0.25Mg.... 152
Quflora Ped Chw 0.5Mg..... 152
Quflora Ped Dro 0.25Mg.....152
Quflora Ped Dro 0.5Mg/Ml 152
Quinapril Hcl..... 80
Quinapril-Hydrochlorothiazide 84
Quinidine Gluconate Er.....81
Quinidine Sulfate.....81
Quinine Sulfate..... 57
Qulipta.....42
Quviviq..... 143
Qvar Redihaler.....138

R

Ra Aspirin Tab 325Mg..... 133
Ra Childrens Sus 160/5Ml 133
Ra Ibuprofen Cap 200Mg.... 133
Ra Ibuprofen Tab 200Mg.... 133
Ra Iron Tab 65Mg..... 98
Ra Lice Liq 1%.....137
Ra Nasal Spr Allergy..... 24
Ra Nicotine Dis 14Mg/24H 146
Ra Nicotine Dis 21Mg/24H 146
Ra Nicotine Gum 2Mg..... 146
Ra Nicotine Gum 2Mg Mint 146
Ra Nicotine Gum 4Mg..... 146
Ra Nicotine Gum 4Mg Mint 146
Ra Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 152
Ra Vitamin Cap 2000Unit.... 152
Rabavert.....124
Rabeprazole Sodium..... 104
Radicava Ors Starter Kit..... 89
Raldesy.....37

Raloxifene Hcl..... 114
Ramelteon.....143
Ramipril.....80
Ranolazine Er.....84
Rasagiline Mesylate..... 58
Rayaldee..... 127
Reclipsen..... 112
Recombivax Hb.....124
Reeses Med Sus Pinworm.... 22
Relenza Diskhaler.....65
Renal Vitamn Tab.....152
Repaglinide.....72
Repatha.....87
Repatha Sureclick.....87
Restasis Multidose.....134
Restasis Single-Use Vials.... 134
Retevmo.....53
Revcovi.....105
Revuforj.....46
Rexulti.....60
Reyataz.....65
Rezdiffra.....128
Rezlidhia.....53
Rhopressa.....136
Ribavirin..... 61
Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....137
Rifabutin.....43
Rifampin.....44
Rifapentine.....44
Rilpivirine Hcl.....63
Riluzole.....89
Rimantadine Hcl.....65
Rinvoq..... 117
Rinvoq Lq.....117
Risedronate Sodium..... 127
Risperidone.....69
Risperidone Microspheres Er 69
Risperidone Odt..... 69
Ritonavir..... 65
Rivaroxaban.....77
Rivastigmine..... 35
Rivastigmine Tartrate.....35
Rivelsa.....112
Rizatriptan Benzoate.....43
Rizatriptan Benzoate Odt.....43
Rocklatan.....134
Roflumilast..... 140
Romvimza..... 53
Ropinirole Hcl..... 57
Rosuvastatin Calcium..... 86
Rosyrah..... 112
Rotarix..... 124
Rotateq.....124
Roweepra.....31
Rozlytrek..... 53
Rubraca.....53
Rufinamide.....34
Rukobia.....64
Ryaltris..... 138
Rydapt.....53

S

Sacubitril-Valsartan..... 84
Sancuso..... 39
Santyl.....95
Sapropterin Dihydrochloride 105
Savella..... 90
Savella Titration Pack.....90
Scemblix.....53
Scopolamine.....38
Secuado..... 69
Selegiline Hcl.....58
Selenium Sulfide..... 94
Serevent Diskus.....139
Sertraline Hcl..... 37
Setlakin..... 112
Sevelamer Carbonate..... 101
Shake Ache Tab 500Mg..... 133
Sharobel.....114
Shingrix..... 124
Signifor.....115
Sildenafil Citrate..... 141
Silodosin..... 106
Silver Sulfadiazine.....95
Simbrinza.....136
Similac Pren Pak Early Sh... 152
Simvastatin.....86
Sirolimus..... 121
Sirturo.....44
Sitagliptin Phosphate-Metformin Hcl.....73
Skyclarys.....89
Skyrizi..... 117
Skyrizi Pen..... 118
Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....152
Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....152
Sm Allergy Tab 60Mg..... 42
Sm Arthrts P Tab 650Mg..... 18
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...133
Sm Child Asa Chw 81Mg.....133
Sm Ibuprofen Tab 200Mg... 133

Sm Loratadin Tab 10Mg.....42
Sm Nicotine Dis 14Mg/24H 146
Sm Nicotine Dis 7Mg/24Hr 146
Sm Nicotine Gum 4Mg..... 146
Sm Nicotine Gum 4Mg Mint 146
Sm Pain Rel Tab 500Mg.....133
Sodium Chloride..... 100
Sodium Fluoride.....100
Sodium Phenylbutyrate..... 105
Sodium Polystyrene Sulfonate 101
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate 103
Sofosbuvir-Velpatasvir.....61
Solifenacin Succinate..... 106
Soliqua..... 73
Soltamox..... 45
Soluvita Sol 0.25/Ml.....152
Soluvita Sus 0.25/Ml.....152
Soluvita Sus 0.5Mg/Ml.....152
Somavert.....115
Sorafenib Tosylate..... 53
Sotalol Hcl.....81
Sotyktu..... 118
Spiriva Handihaler..... 138
Spiriva Respimat..... 138
Spironolactone..... 87
Spironolactone-Hctz.....84
Sprintec 28.....112
Spritam Odt.....31
Sps.....101
Ssd.....95
St Joseph Chw Low 81Mg...133
St Joseph Tab Low 81Mg....133
Starjemza..... 118
Steqeyma..... 118
Stiolto Respimat..... 142
Stivarga..... 54
Stoboclo.....127
Stop Lice Liq Max St.....137
Streptomycin Sulfate.....24
Stribild..... 62
Suboxone.....23
Subvenite..... 32
Sucraid.....105
Sucralfate.....103
Suflave.....103
Sulfacetamide Sodium..... 135
Sulfacetamide-Prednisolone 134
Sulfadiazine..... 30
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....30
Sulfasalazine.....126
Sulindac..... 19
Sumatriptan..... 43
Sumatriptan Succinate..... 43
Sunitinib Malate.....54
Sunlenca..... 64
Sutab..... 103
Sv Iron Tab 325Mg.....98
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 153
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....153
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....153
Sv Vitamin D Chw 25Mcg.... 153
Syeda..... 112
Symbicort.....142
Sympazan..... 33
Symtuza.....65
Synjardy..... 73
Synjardy Xr.....73
Synthroid.....114

T

Tabloid..... 45
Tabrecta.....54
Tacrolimus.....94, 121
Tadalafil..... 106, 141
Tafinlar.....54
Tagrisso.....54
Talzenna.....54
Tamoxifen Citrate.....45
Tamsulosin Hcl.....106
Tarina 24 Fe.....112
Tarina Fe 1/20 Eq..... 112
Tasimelteon..... 143
Tazarotene.....92
Tazicef.....27
Telmisartan..... 80
Telmisartan-Amlodipine.....84
Telmisartan-Hctz.....84
Temazepam.....143
Tenivac.....124
Tenofovir Disoproxil Fumarate 63
Tepmetko.....54
Terazosin Hcl.....106
Terbinafine Hcl..... 40
Terconazole..... 40
Teriflunomide.....91

Teriparatide.....127
Testosterone.....108
Testosterone Cypionate..... 108
Testosterone Enanthate..... 108
Tetrabenazine.....89, 90
Tetracycline Hcl.....30
Tezspire.....118
Thalomid..... 45
Theophylline..... 140
Theophylline Er.....140
Thera-D Tab 2000Unit.....153
Thera-D Tab 4000Unit.....153
Theranatal Cap One.....153
Theranatal Mis Complete.... 153
Theranatal Pak Ovavite.....153
Thioridazine Hcl.....58
Thiothixene..... 58
Tiadylt Er..... 82
Tiagabine Hcl.....33
Tibsovo.....54
Ticagrelor.....79
Ticovac.....124
Tigecycline.....25
Tilia Fe.....112
Timolol Maleate.....43, 136
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....136
Tinidazole.....25
Tivicay.....62
Tivicay Pd.....62
Tizanidine Hcl..... 60
Tobi Podhaler..... 139
Tobradex.....134
Tobramycin..... 135, 139
Tobramycin Sulfate..... 24
Tobramycin-Dexamethasone 134
Tofacitinib Citrate.....118
Tofacitinib Citrate Er..... 118
Tolterodine Tartrate..... 106
Tolterodine Tartrate Er.....106
Tolvaptan..... 101
Topiramate.....32
Toremifene Citrate..... 45
Torpenz..... 54
Torsemide.....85
Toujeo Max Solostar..... 76
Toujeo Solostar..... 76
Tpn Electrolytes.....100
Tradjenta.....73
Tramadol Hcl..... 22
Trandolapril.....80
Trandolapril-Verapamil Hcl Er 85
Tranexamic Acid.....79
Tranylcypromine Sulfate.....36
Travasol.....101
Travoprost.....136
Trazodone Hcl..... 37
Trelegy Ellipta..... 142
Tremfya..... 118
Tremfya One-Press.....118
Tremfya Pen..... 118
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction 118
Tretinoin.....56, 92
Tretinoin Microsphere.....92
Tri-Buff Asa Tab 325Mg.....133
Tri-Estarylla..... 112
Tri-Legest Fe.....112
Tri-Lo-Estarylla..... 112
Tri-Lo-Sprintec..... 112
Tri-Mili.....112
Tri-Sprintec..... 112
Tri-Vi-Flor Sus 0.25/Ml..... 153
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg..... 153
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg..... 153
Tri-Vylibra..... 112
Tri-Vylibra Lo.....112
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac 24
Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac 24
Triamcinolone Acetonide..... 92, 95
Triamterene.....85
Triamterene-Hctz.....85
Triderm.....95
Trientine Hcl..... 101
Trifluoperazine Hcl..... 58
Trifluridine.....135
Trihexyphenidyl Hcl.....57
Trijardy Xr.....73
Trikafta..... 139
Trimethoprim..... 25
Trimipramine Maleate.....38
Trintellix.....37
Triumeq.....63
Triumeq Pd..... 63
Trojan Magn Mis..... 128
Trojan Mis Bareskin..... 128
Trojan Mis Enz.....128
Trojan Ultra Mis Ribbed.....128

Trojan Ultra Mis Thin.....128
Trojan-Enz Mis Lubricat.....128
Trojan-Enz Mis W/Spermi....128
Trophamine..... 101
Trospium Chloride..... 106
True Cover Mis Condom..... 128
True Fer Sul Tab 324Mg Ec 98
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 153
True Vit D3 Cap 1250Mcg...153
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 153
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 153
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 153
True Vit D3 Tab 10Mcg.....153
True Vit D3 Tab 1250Mcg... 153
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 153
Trulance..... 102
Trulicity.....73
Trumenba.....124
Truqap.....54
Tukysa.....54
Turalio..... 54
Turqoz..... 112
Twinrix.....124
Tyenne..... 119
Tymlos.....127
Typhim Vi..... 125
Tyrvaya..... 134

U

Ubrelvy..... 43
Udenyca.....78
Ultra Prenat Cap Vitamins... 153
Unithroid..... 114
Ursodiol.....103

V

Valacyclovir Hcl..... 66
Valchlor..... 44
Valganciclovir Hcl.....60, 61
Valproic Acid.....32
Valsartan..... 80
Valsartan-Hydrochlorothiazide 85
Valtoco 10Mg Dose.....33
Valtoco 15Mg Dose.....33
Valtoco 20Mg Dose.....33
Valtoco 5Mg Dose.....33
Valtya 1/35.....112
Valtya 1/50.....112
Vancomycin Hcl.....25
Vanflyta.....54
Vanquish Tab Ext Str..... 133
Vaqta..... 125
Varenicline Tartrate..... 23
Varivax.....125
Vascepa.....87
Vaxchora..... 125
Velivet.....112
Veltassa.....101
Vemlidy.....61
Venclexta..... 54, 55
Venclexta Starting Pack.....55
Venlafaxine Hcl.....37
Venlafaxine Hcl Er..... 37
Ventolin Hfa..... 139
Veozah.....90
Verapamil Hcl..... 83
Verapamil Hcl Er.....83
Verquvo.....88
Versacloz.....60
Verzenio..... 55
Vestura..... 112
Vienva.....113
Vigabatrin.....33
Vigafyde..... 33
Vilazodone Hcl.....37
Vimkunya..... 125
Viorele..... 113
Viracept..... 65
Viread.....63, 64
Vit A/C/D/Fl Dro 0.25Mg.....153
Vit A/C/D/Fl Dro 0.5Mg.....153
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit 153
Vit D3 Hp Cap 2000Unit..... 153
Vitachew D3 Chw 25Mcg.... 153
Vitafusion Chw Prenatal.....153
Vitajoy Daly Chw D 1000Iu 153
Vitamin B-12 Tab 1000 Cr... 153
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....154
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg 154
Vitamin B12 Tab 1000 Tr.....154
Vitamin B12 Tab 1000Mcg 154
Vitamin D Cap 1.25Mg.....154
Vitamin D Cap 1000Unit..... 154
Vitamin D Cap 1250Mcg.....154
Vitamin D Cap 125Mcg.....154
Vitamin D Cap 2000Unit..... 154
Vitamin D Cap 400Unit..... 154
Vitamin D Cap 50000Unt.....154
Vitamin D Cap 5000Unit..... 154

Vitamin D Chw 1000Unit.....154
Vitamin D Chw 400Unit.....154
Vitamin D Dro 10Mcg.....154
Vitamin D Dro 400Unit..... 154
Vitamin D Tab 1000Unit.....154
Vitamin D Tab 125Mcg..... 154
Vitamin D Tab 2000Unit.....154
Vitamin D Tab 400Unit.....154
Vitamin D Tab 5000Iu..... 154
Vitamin D Tab 50Mcg..... 154
Vitamin D-3 Cap 2000Unit... 154
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 154
Vitamin D-3 Tab 1000Unit....154
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....154
Vitamin D3 Cap 10000.....154
Vitamin D3 Cap 10000Unt...154
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 154
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....154
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 155
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....155
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 155
Vitamin D3 Cap 50000Unt...155
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 155
Vitamin D3 Cap 50Mcg.....155
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 155
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 155
Vitamin D3 Chw 400Unit.....155
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 155
Vitamin D3 Chw Ex Str.....155
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 155
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 155
Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 155
Vitamin D3 Tab 1250Mcg....155
Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 155
Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 155
Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 155
Vitamin D3 Tab 3000Unit.... 155
Vitamin D3 Tab 400Unit.....155
Vitamin D3 Tab 50000Unt... 155
Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 155
Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 155
Vitrakvi.....55
Vivitrol.....23
Vivotif.....125
Vonjo..... 46
Voquezna.....104
Voquezna Dual Pak.....103
Voquezna Triple Pak.....103
Voranigo.....55
Voriconazole..... 40
Vosevi.....61
Vowst.....103
Vraylar..... 60
Vyfemla..... 113
Vylibra.....113
Vyndamax..... 105
Vyzulta.....136

W

Wal-Fex Allr Tab 180Mg.....42
Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H 42
Wal-Fex Tab 180Mg..... 42
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml.....42
Wal-Itin Chw 5Mg..... 42
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml.....42
Wal-Itin Tab 10Mg..... 42
Wal-Profen Cap 200Mg.....133
Wal-Profen Tab 200Mg..... 133
Wal-Vert Tab 10Mg.....42
Wal-Zyr Tab 10Mg..... 42
Warfarin Sodium.....77
Weekly-D Cap 50000Unt..... 155
Welireg..... 105
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....155
Well Vitamin Cap D3 25Mcg 155
Well Vitamin Cap D3 50Mcg 155
Winrevair..... 141
Wixela Inhub..... 142
Wymzya Fe.....113
Wyost.....127

X

Xalkori.....55
Xarah Fe..... 113
Xarelto..... 77
Xarelto Starter Pack..... 77
Xatmep.....121
Xcopri..... 34
Xdemvy.....135
Xelria Fe..... 113
Xermelo.....102
Xifaxan.....25
Xigduo Xr.....73
Xiidra..... 134
Xofluza.....65
Xolair..... 119
Xolremdi..... 79
Xospata..... 55
Xpovio..... 55, 56
Xtampza Er.....20
Xtandi..... 45

Xulane..... 113

Y

Yargesa..... 105
Yesintek.....119
Yf-Vax..... 125
Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....155
Yulithira..... 56
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg... 155
Yuvafem..... 113

Z

Zafemy..... 113
Zafirlukast..... 138
Zaleplon..... 143
Zarxio.....79
Zejula.....56
Zelboraf.....56
Zelvysia..... 105
Zenatane..... 92
Zenbexus..... 46
Zenpep.....105
Zidovudine..... 64
Ziprasidone Hcl..... 70
Ziprasidone Mesylate.....70
Zirgan..... 61
Zokinvy.....105
Zolinza.....46
Zolpidem Tartrate.....143
Zonisade..... 34
Zonisamide..... 34
Zoryve.....95
Zovia 1/35.....113
Ztalmy.....33
Zurzuvae.....36
Zykadia.....56

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **877-370-1131**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre