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

UHC PathWays Dual Care IN-S1 (PPO D-SNP)
UHC PathWays Dual Care IN-S3 (PPO D-SNP)

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **800-832-4643**, 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
H2385_071425_112530_C SP v1.13
Última actualización: 1 de noviembre de 2026

UHC PathWays Dual Care IN-S1 (PPO D-SNP)
UHC PathWays Dual Care IN-S3 (PPO D-SNP)

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

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (over-the-counter, OTC), que están cubiertos por UHC PathWays Dual Care. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC PathWays Dual Care. 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 PathWays Dual Care cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)? 9

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

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

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos? 13
B17. ¿UHC PathWays Dual Care 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?..... 14
B19. ¿Cuál es mi copago?..... 14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento..... 15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... 205

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC PathWays Dual Care.

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC PathWays Dual Care 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 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 PathWays Dual Care. 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 PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
    - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC PathWays Dual Care.
- 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 PathWays Dual Care debe seguir las reglas de Medicare y PathWays Dual Careal 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 PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care 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:

Esta sección continúa en la página siguiente.

  - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**
  - 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**

Esta sección continúa en la página siguiente.

- si debería solicitar una excepción a estos cambios. Si desea más información sobre las excepciones, consulte las preguntas B10 a B12.

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 PathWays Dual Care antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC PathWays Dual Care no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC PathWays Dual Care limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC PathWays Dual Care 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 Tipo de Medicamento” tiene una columna titulada “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso”.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente,** busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 205. 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 PathWays Dual Care no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrele la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care. 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 PathWays Dual Care, **o**
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Si está tomando un medicamento que UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care.

Esta sección continúa en la página siguiente.

- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC PathWays Dual Care.

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

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

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

Sí. Puede solicitar a UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care 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

Esta sección continúa en la página siguiente.

---

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.

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 PathWays Dual Care 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?

Esta sección continúa en la página siguiente.

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden “sin receta”. UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care.

B16. ¿UHC PathWays Dual Care cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

UHC PathWays Dual Care 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 PathWays Dual Care.

B17. ¿UHC PathWays Dual Care cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC PathWays Dual Care 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.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

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

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por UHC PathWays Dual Care. 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 PathWays Dual Care.

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 Tipo de Medicamento

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

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

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

PA (Prior Authorization) - Preautorización
Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC PathWays Dual Care antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización. Es posible que UHC PathWays Dual Care no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada
En ocasiones, UHC PathWays Dual Care 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
2.ª generación/atípicos		
Antipsicóticos		
ABILIFY MYCI TAB 10MG MNT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 10MG STR (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 15MG MNT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 15MG STR (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 20MG MNT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 20MG STR (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 2MG MANT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 2MG STRT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 30MG MNT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 30MG STR (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
ABILIFY MYCI TAB 5MG MANT (TABLETA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
Agentes para el acné y la rosácea		
Agentes dermatológicos		
*selenium sul sha 2.25% (champú)**	$0 (Sin receta)	
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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*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 sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sup 650mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*feverall sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
MIDOL TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*pain relief cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve sup 120mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve sup 650mg (supositorio)**	$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		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
celecoxib (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
diclofenac potassium (50mg tableta oral)	$0	
diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)	$0	PA
diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diflunisal (tableta oral)	$0	
etodolac (cápsula oral)	$0	
etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
FLECTOR (PARCHE PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
flurbiprofen (100mg tableta oral)	$0	
ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	$0	
ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methadone hcl (5mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
methadone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días)
morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)	$0	7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
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		

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)	$0	
naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	$0	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
ALOPHEN TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
BENEFIBER ON POW THE GO (PAQUETE, POLVO)*	$0 (Sin receta)	
BENEFIBER POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
BENEFIBER POW SHAPE (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl tab 5mg dr (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
BLACK-DRAUGH TAB LAX-SENN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*clr soluble pow fiber (polvo)**	$0 (Sin receta)	
COLACE 2IN1 TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE EXTRA CAP 250MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs purelax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*daily fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
docusate cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
docusate sod cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
docusate sod cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
docusate sod liq 50mg/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
dss cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
dss cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SS CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUS 1200MG (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB PINK (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
easy-lax cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
eq fiber pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
eq laxative tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq stool cap softener (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq stool sof cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq stool sof cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
eql fiber pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
eql fiber pow suplmnt (polvo) *	$0 (Sin receta)	
eql gentle tab laxative (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eql laxative tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eql smooth pow 51.7% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FRESKARO SOL MAG CIT (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
ft clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ft fiber pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ft gntle lax sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol lemon (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
ft senna lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gavilax pow (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
gentle laxat sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gentlelax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
glycerin chl sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin ped sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 2.1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
GLYCERIN SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycern chld sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gnp best pow fiber (polvo) *	$0 (Sin receta)	
gnp clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
gnp glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gnp glycerin sup 2.1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp mag citr sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 milk mag sus mint (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp milk mag sus original (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*gnp mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*gnp senna lx tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*goodsense oil mineral (aceite)**	$0 (Sin receta)	
INSTALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*lax/stl soft tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxaclear pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*laxative max tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative pls tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative reg tab 15mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*mag citrate sol lemon (solución)**	$0 (Sin receta)	
*medi-natural tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 28.3%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 43% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% SF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 1200/15 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 2400/30 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN SUS 400/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus 400/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*milk of magn sus cherry (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*mineral oil oil laxative (aceite)**	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mm clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
MOVE ALONG TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
multihealth pow fiber (polvo) *	$0 (Sin receta)	
nat veg lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natura-lax pow 3350 nf (polvo) *	$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 58.6% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ONELAX SENNA SYP 8.8/5ML (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
pediatric ene enema (enema) *	$0 (Sin receta)	
PHILLIPS CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 nf (polvo) *	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE- SUP 1.2G (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-B SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-G SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
qc glycerin sup 2.1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative pow (powder) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc mineral oil heavy (aceite) *	$0 (Sin receta)	
ra col-rite cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
reguloid pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
reguloid pow orange (polvo) *	$0 (Sin receta)	
sb docusate tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
sb glycerin sup 2.1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
sb laxative sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
senna laxati tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna plus tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*senna syp 26.4/15 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna syp 8.8mg/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*senna tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*senna-time tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*sm milk magn sus original (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*smooth lax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*smooth lax pow 3350 (paquete, polvo)**	$0 (Sin receta)	
*sorbitol sol 70% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*stool soft cap 240mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool soften cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool soften cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool soften liq 50mg/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*stool softnr cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool softnr cap 240mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool softnr cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*stool softnr tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stool softnr tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-mucil pow 28.3% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*wal-mucil pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*wal-mucil pow 58.6% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
Antivirales		
*efavirenz cap 200mg (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
*efavirenz cap 50mg (cápsula)**	$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
linezolid (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
linezolid (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (1800ml 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
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		
cefaclor (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	$0	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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
ofloxacin (tableta oral)	$0	
Sulfonamidas		
sulfadiazine (tableta oral)	$0	DL
sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)	$0	
sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)	$0	
Tetraciclinas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
*antibiotic oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*antibiotic oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitracin oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
BACITRAYCIN OIN 500/GM (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*double oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq triple oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eql firstaid oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*first aid oin antibiot (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XCOPRI (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	
Antidementiales		
Antidementiales, otros		
memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
donepezil hcl (10mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (solución oral)	$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)
Antidemenciales, otros		
Antidemenciales		
*ergoloid mes tab 1mg oral (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL
bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
mirtazapine (tableta oral)	$0	
mirtazapine odt (tableta oral dispersable)	$0	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
Inhibidores de la Monoaminooxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
MARPLAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
phenelzine sulfate (tableta oral)	$0	
tranylcypromine sulfate (tableta oral)	$0	DL

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
DRAMAMINE TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ft motion tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*motion sick tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*motion sick tab rel 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*motion sick tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*trav-tabs tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
1-DAY 6.5% OIN MONISTAT (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*3 day vaginl cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*7 day vagina cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
*antifungal cre 1% foot (crema)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal pow 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot aer 2% (aerosol, polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot pow 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	$0	
*clotrimazole cre 1% vag (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 3 day (crema)**	$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
*eq miconaz 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
fluconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	
fluconazole (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/ 100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
flucytosine (cápsula oral)	$0	PA; DL
*foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*ft 7 day vag cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft clotrimaz cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft clotrimaz cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
griseofulvin microsize (suspensión oral)	$0	DL
griseofulvin microsize (tableta oral)	$0	DL
griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	DL
itraconazole (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
*jck itch pow aer 1% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
ketoconazole (tableta oral)	$0	
LAMISIL AT CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF AER 2% (AEROSOL, POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF POW 1% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
miconazole 3 (supositorio vaginal)	$0	
*miconazole 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre tube/kit (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazorb pow af 2% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
MICOTRIN AP POW 2% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 1 OIN 6.5% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MYCOZYL AP POW 2% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	$0	
nystatin (tableta oral)	$0	
*odor control aer powd 1% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
ODOR EATERS AER 1% (POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
ODOR EATERS POW 1% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
ODOR-X ATHLE AER 1% (POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
posaconazole (suspensión oral)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
*qc antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*qc ath foot aer 2% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*qc clotrimaz cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*qc clotrimaz cre 1% vag (crema)**	$0 (Sin receta)	
*terbinafine cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
terconazole (crema vaginal)	$0	
terconazole (supositorio vaginal)	$0	
TINACTIN CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
TINEACIDE CRE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*tioconazole oin 6.5% vag (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
voriconazole (200mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
voriconazole (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	PA; DL
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	
A-S PLS ALRG TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ALAVERT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
*aler-cap cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*alertab tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day allg tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALLEGRA ALRG TAB 180MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*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 cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sus 30mg/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*allergy relf tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 4mg (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 rlf liq 50/20ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy rlf sus 30/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*allergy tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*alrgy & hive tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cetirizine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cetirizine tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chld allergy liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chlor-phenir tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chlorhist tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CLARITIN CHI CHW 5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN CHW 10MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN CHW 5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN RDT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN SOL 5MG/5ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*comp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DIABET TUSS SYP ALLERGY (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 25MG (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
DIMETANE CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DORMIN CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*eq allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq allergy sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq alrgy rel tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*eq sleep-aid cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql nighttim cap sleep (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql sleepaid liq 50mg/30m (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ezz nite aid liq 50/30ml (líquido)**	$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 cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft nite slp tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft sleep-aid cap 50mg (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
*gnp all day tab allergy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp sleep liq 50/30ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp sleep tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*kls allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*liquid aller liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine chw 10mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine chw 5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*medi-phedryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*mm fexofenad tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*night time tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nighttime tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NYTOL QUICK TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*qc allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc loratadin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc sleep aid cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc sleep-aid cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra allergy tab 4mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*rest simply tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*siladryl alr liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*sleep aid cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sleep aid liq 50mg/30 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid ms cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sleep-tabs tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sm allergy tab 60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sm loratadin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SOMINEX MAX TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SOMINEX NIGH TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SOMINEX TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
UNISOM SLEEP CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UNISOM SLEEP CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UNISOM TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-dryl tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex allr tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex alrg tab 60mg 12h (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-fex tab 180mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-finate tab 4mg (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-sleep z cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wal-sleep z liq 50mg/30 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-som cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wal-som tab 25mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*wal-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*wal-zyr tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ZYRTEC ALLGY TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ZZZQUIL CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ZZZQUIL LIQ 50MG/30 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
ergotamine-caffeine (tableta oral)	$0	
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)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan (solución nasal)	$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
sumatriptan succinate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone (tableta oral)	$0	
rifabutin (cápsula oral)	$0	DL
Antituberculosos		
cycloserine (cápsula oral)	$0	DL
ethambutol hcl (tableta oral)	$0	
isoniazid (jarabe oral)	$0	DL
isoniazid (tableta oral)	$0	
pyrazinamide (tableta oral)	$0	DL
rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
rifampin (cápsula oral)	$0	
rifapentine (tableta oral)	$0	DL
SIRTURO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	B/D,PA

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	$0	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZENBEXUS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole (tableta oral)	$0	
exemestane (tableta oral)	$0	DL
letrozole (tableta oral)	$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JULUCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STRIBILD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TIVICAY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
efavirenz (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
etravirine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)

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

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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA; QL (150 EA por cada 30 días)
clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (300 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
diazepam (5mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
diazepam intensol (concentrado oral)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lorazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
Benzodiacepinas		
Ansiolíticos		
*midazolam sol nacl (jeringa precargada con solución, solución)**	$0 (Sin receta)	
Bipolares		
Bipolares, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
asenapine maleate (tableta sublingual)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; 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
olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)	$0	
risperidone (1mg/ml solución oral)	$0	DL
risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL
risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
risperidone odt (0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable, 3mg tableta oral dispersable, 4mg tableta oral dispersable)	$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ziprasidone hcl (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
lithium (solución oral)	$0	
lithium carbonate (cápsula oral)	$0	
lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
acarbose (100mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
acarbose (25mg tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
acarbose (50mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
glimepiride (1mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glimepiride (2mg tableta oral)	$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
glimepiride (4mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUVIA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (75 EA por cada 30 días)
metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
repaglinide (0.5mg tableta oral)	$0	QL (960 EA por cada 30 días)
repaglinide (1mg tableta oral)	$0	QL (480 EA por cada 30 días)
repaglinide (2mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (15ml por cada 24 días)
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	$0	
diazoxide (suspensión oral)	$0	DL
glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	$0	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Insulina		
FIASP (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
FIASP FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
FIASP PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN GLARGINE-YFGN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	DL
Agentes hemostáticos		
tranexamic acid (tableta oral)	$0	
Modificadores de plaquetas		
aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
cilostazol (tableta oral)	$0	
clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTELET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
DOPTELET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
prasugrel hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ticagrelor (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes del sistema nervioso central		
*acetamin sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650/20.3 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
FEVERALL INF SUP 80MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP COMPLETE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
UNISOM SLEEP TAB 25MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
*wal-sleep z tab 25mg (tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*wal-som tab 25mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
BIOTENE DRY SPR MOIST (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
CAPHOSOL SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	$0	
*cvs dry spr mouth (solución)**	$0 (Sin receta)	
*dry mouth sol oral rin (solución)**	$0 (Sin receta)	
MOI-STIR SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MOUTH KOTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ORAL RELIEF SPR DRY MOUT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
periogard (solución bucal)	$0	
pilocarpine hcl (tableta oral)	$0	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
*dandruff sha 1% (loción, champú)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 0.5% (crema)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
betamethasone dipropionate (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	
fluocinolone acetonide (solución 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 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)	
*eq hygienic pad cleansng (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp hemorrho sup (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
HEMORRHOIDAL OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal pad (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal pad 50% (apósito)**	$0 (Sin receta)	
HEMORRHOIDAL SUP (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal sup (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*medicated pad 50% (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*medicated pad pads (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*medicated pad wipes (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*qc hemorrhoi oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*qc medicatd pad pads (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*qc medicatd pad wipes (apósito)**	$0 (Sin receta)	
TN DICKINSON PAD WITCH HZ (APÓSITO)*	$0 (Sin receta)	
*urea cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
WITCH HAZEL PAD CLEANSNG (APÓSITO)*	$0 (Sin receta)	
ZOSTRIX HP CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*600+d3 tab cal/vitd (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
ALIVE PREMIU CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab + d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab plus d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal cit+d3 tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal-citrate tab plus d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CAL-QUICK LIQ 500-400 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*calc 600+d tab 600-800 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc cit+d3 tab 200-250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc cit+d3 tab 200-6.25 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc cit+d3 tab 250-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc citr+d3 tab 200-250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc citr+d3 tab 315-250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc citrate liq vit d3 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*calc citrate tab +d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calc+vit d3 tab 500-5 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcitrate tab plus d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d tab 600-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d3 tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium + d3 tab 600-10 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium +d3 tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 1000 tab + d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 500 tab +d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 500 tab /vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 500 tab /vit d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 600 chw w/vit d (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 600 tab +d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium 600 tab +d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium 600/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb cap vit d3 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium chw 500-10 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit tab w/vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab plus d-3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium pls tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium plus cap d3 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500/d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-20 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-800 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d cap 600mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 cap 600-2500 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 cap 600-500 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500-600 (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*calcium/d3 tab 600-10 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-20 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-5 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600-800 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/d3 tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vita tab d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vitd cap 600-400 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vitd cap 600-500 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*calcium/vitd tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CITRACAL TAB VIT D (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
COLD-EEZE LOZ CHERRY (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
COLD-EEZE LOZ CITRUS (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
COLD-EEZE LOZ COLD&FLU (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
COLD-EEZE LOZ HONEY (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
COLD-EEZE LOZ SUGAR FR (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
*creamies chw 600-400 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente)**	$0 (Sin receta)	
*eq calcium tab citr+d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql calcium tab citr/d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql calcium tab w/vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fe-vite iron sol 15mg/ml (solución)**	$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)	
*ferrous gluc tab 324mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ferrous sulf dro 15mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ferrous sulf sol 220/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 5gr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cal citr+ tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cal/d3 tab 600-20 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc citr tab +vita d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc citr tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc/d3 tab 1000-20 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp calc +d3 tab 500-15 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp calc +d3 tab 600-20 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *	$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 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 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 65mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
k citrate sol citr acd (solución) *	$0 (Sin receta)	
liq ca/vit d cap 600mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
liquid calci cap with d3 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
MAG OXIDE TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MAGNEBIND TAB 300 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mgo tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nat-rul cal tab /d 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*nat-rul iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
NEOFLEX TAB CAL+ D (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 500-5MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*oys shel cal tab vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*pediatric dro iron (solución)**	$0 (Sin receta)	
PHOSPHA 250 TAB NEUTRAL (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*poly-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*polysac-iron cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra calcium+d tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra hi cal tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sod chloride tab 1gm (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ZINC CLD RLF LOZ 13.3MG (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
ZINC LOZ 13.3MG (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$0 (Sin receta)	
ZINC LOZ LOZENGES (PASTILLA PARA CHUPAR)*	$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
*zinc sulfate tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	$0	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
klor-con (paquete oral)	$0	
klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium 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	
Estrógenos		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
AVERI TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
MENEST TAB 1.25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
MENEST TAB 2.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
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)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
acidoph/prob tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab 0.5 mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probiotc (tableta) *	$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probioti (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
alum/magnes/ sus simeth (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid & sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid & sus gas relf (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid extr chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid flav chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid liq sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid m sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid max chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid max sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid max sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus advanced (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus mint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid/sime sus ds (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
anti-diarrhe tab 2mg (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
anti-gas cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
comfort gel sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
comfort gel sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
diarrhea sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql gas rlf cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
FLORANEX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
floranex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft anti-diar sol 1/7.5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft anti-diar tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft gas rlf cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft probiotic chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gas relief cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gas relief chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
gas relief dro 20/0.3ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
gas relief dro 40/0.6ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gas relief dro infants (suspensión) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gas relief sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus coolmint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus original (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus reg st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sus ant/gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sus antacid (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
heartbrn rel sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
heartburn chw ex st (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
hm antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
lactobacillu tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
loperamide sol 1/7.5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
loperamide sol 1mg/7.5 (solución) *	$0 (Sin receta)	
loperamide tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
medi-bismuth chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
meijer sus antacid (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PHAZYME ULTR CAP 180MG (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
pink bismuth chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
pink bismuth tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
probiata tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sb antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
simethicone sus 20/0.3ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
sm antacid sus advanced (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
smooth anta chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
smooth antac chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 10gr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 650mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
soothe chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stomach rele tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
TAME FLAME CHW 500MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine (polvo oral)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	
cromolyn sodium (concentrado oral)	$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
levocarnitine (solución oral)	$0	
levocarnitine (tableta oral)	$0	
miglustat (cápsula oral)	$0	PA; DL
nitisinone (cápsula oral)	$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCOVI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; DL
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	$0	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	
oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	PA
oxybutynin chloride (solución oral)	$0	PA
oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
solifenacin succinate (tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
tolterodine tartrate (tableta oral)	$0	DL
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride (tableta oral)	$0	
penicillamine (tableta oral)	$0	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
AZO PAIN REL TAB 95MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*azo tabs tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ENCARE SUP 100MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*ft urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PYRIDIUM TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PYRIDIUM TAB 200MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ra urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*urinary pain tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
URO-PAIN TAB 95MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL GEL CONTRACE (GEL)*	$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL MIS CONTRACP (PELÍCULA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes glucémicos		
Reguladores de la glucemia		
*cvs glucose chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw choc mar (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw tropical (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose gel 40% (gel)**	$0 (Sin receta)	
DEX4 GLUCOSE CHW QK DISLV (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*ft glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
GLUCO TO GO CHW 4GM (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
*glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose gel 40% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*quick dissol chw glucose (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
SWEET CHEEKS GEL 40% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLU RASP (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUC ORG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
*acid control tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acid reducer tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql heartbrn tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*famotidine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PEPCID AC TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab acid red (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	$0	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	$0	PA; DL
dexamethasone (solución oral)	$0	
dexamethasone (tableta oral)	$0	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	$0	
*hydrocort oin 1% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone (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
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	
Insulina		
Reguladores de la glucemia		
LANGLARA INJ 100/ML (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
ASPERCREME PAD LID 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
ASPERFLEX PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
BLUE-EMU DRY PAD RLF 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
*cvs lidocain pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*cvs lidocain pad 4% xl (parche)**	$0 (Sin receta)	
*cvs pain rel pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*eq lidocaine pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
FIRST CARE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
*gnp lidocain pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
HEALTHWISE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
LIDO KING PAD 4% (PARCHE)*	$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
*lidocaine cre 3% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine pa pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
LIDOCAINE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
*lidocaine pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine pad 4% pain (parche)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine pad relievin (parche)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine to pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
LIDOCARE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
LIDOCORE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
*pain relief pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief pad 4% max (parche)**	$0 (Sin receta)	
*pain relievi pad lidocain (parche)**	$0 (Sin receta)	
*qc lidocaine pad rlf 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*ra lidocaine pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
*ra pain reli pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
RELEVEA PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
SALONPAS GEL PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
SALONPAS PAD PAIN REL (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
THERACARE PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA LIDO PAD 4% (PARCHE)*	$0 (Sin receta)	
*welmate pad 4% (parche)**	$0 (Sin receta)	
Macrólidos		
Antibacterianos		
*azithromycin pow 1gm pak (paquete)**	$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (10mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
alendronate sodium (35mg tableta oral)	$0	QL (8 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
alendronate sodium (70mg tableta oral)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
calcitonin salmon (solución nasal)	$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
calcitriol (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcitriol (solución oral)	$0	B/D,PA
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
doxercalciferol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
ibandronate sodium (tableta oral)	$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
paricalcitol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
*acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	$0	
BREATHE COMF MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS LG MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS MED MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS SM MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
CAYA DPR (DIAFRAGMA)*	$0 (Sin receta)	
*chld meditab chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS LG MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS MD MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS SM MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
CONDOMS MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 0.8 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
CYTO ARG POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EAR SYRINGE MIS CHILD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT 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
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK SM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ELLA TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EVAP HUMIDFR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FC2 FEMALE MIS CONDOM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FEVER STRIP MIS THERMOME (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS MASK LRG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS MASK SM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft melatonin chw 2.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft melatonin chw 5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft melatonin tab 3mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft melatonin tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	$0	
*gnp melatoni chw 5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp melatoni chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp petroleu gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS ADLT LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS MEDIUM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS SMALL (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLDING CHAM MIS ADULT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLDING CHAM MIS CHILD (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.25 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS COOL MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS FROG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS HOSPITAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMIDIFIER MIS ULTRASON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTSONIC (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS WARM MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	$0	
KAZ HUMIDIFR MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3000 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3300 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3400 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 2.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO COLOR MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MAXX MIS LG FLARE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN + (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN PLS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSA MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*l-arginine cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*l-arginine tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*l-arginine tab 350mg er (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
MAD NASAL MIS ATOMIZAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MASK VORTEX/ MIS FROG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MASK VORTEX/ MIS LADY BUG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*melationin dro 5mg/ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin cap 10mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin cap 3mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin cap 5mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin chw 1mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin chw 1mg chld (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin chw 1mg kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin chw 2.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
MELATONIN CHW 5MG (TABLETA MASTICABLE, TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
*melatonin chw 5mg (tableta masticable, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 10mg/ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 1mg/4ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 1mg/ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 2.5mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 3mg/0.9 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 3mg/4ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 5mg/15ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin liq 5mg/20ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MELATONIN TAB 10MG (TABLETA, TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*melatonin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin tab 12mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin tab 1mg (tableta, tableta de disolución inmediata, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin tab 3-10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*melatonin tab 300mcg (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
melatonin tab 3mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
melatonin tab 5mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
melatonin tab ex str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
melatonin tab max str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
non-aspirin chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA MD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIAMOND (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS YELLOWLN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
pain & fever chw 160mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
pain relief chw 160mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
pain relievr chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
PARI VORTEX MIS ADL MASK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
petroleum gel (gel) *	$0 (Sin receta)	
petroleum gel jelly (gel) *	$0 (Sin receta)	
PROCARE MIS ADULT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
PROCARE MIS CHILD (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
PURE COMFORT MIS SPACER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
qc melatonin tab 5mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc petroleum gel jelly (gel) *	$0 (Sin receta)	
ra melatonin tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RECTAL THERM MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
SLEEP CHILD/ CHW MELATONI (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
SLEEP CHILD/ LIQ MELATONI (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*sleep gummie chw 5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
SLEEP MELATO CHW 1MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*sm petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS ANTI-STA (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS LARGE (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS MEDIUM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS SMALL (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS ADULT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS CHILD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS INFANT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*sv melatonin tab 5mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS DISPOSAB (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TOP FILL MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MAGN MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS BARESKIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MIS ENZ (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS RIBBED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS W/SPERMI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TRUE COVER MIS CONDOM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS BABY MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VISTOGARD PAK 10GM (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY GUMM CHW 2.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX CHAMB MIS PEDI MAS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX MASK MIS PEDS SML (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX VALVD MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX VALVE MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX/MASK MIS CHILDS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX/MASK MIS TODDLER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
WARM STEAM MIS VAPORIZE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS MELATO CHW 2.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS MELATO CHW 5MG (TABLETA MASTICABLE)*	$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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*acetaminophn tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*all day pain tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day relf tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*apap/asa/ tab caffeine (tableta)**	$0 (Sin receta)	
APHEN TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*arthr pain gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
ASPERCRM ART GEL 1% PAIN (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin chld chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin low chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
ASPIRIN TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*child asa chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cvs acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs headache tab rel/rr (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*cvs migraine tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs naproxen tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DICLOFENAC GEL 1% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*diclofenac gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eq acetamin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq arthritis gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*eq aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eq aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*eq pain reli tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql 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 arthritis gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin 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
*ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) **	$0 (Sin receta)	
*ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) **	$0 (Sin receta)	
*ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) **	$0 (Sin receta)	
*ft ibuprofen tab 200mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft migraine tab relief (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*ft pain 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 diclofen gel 1% (gel) **	$0 (Sin receta)	
*gnp headach tab relief (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*gnp migraine tab relief (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*gnp pain rel tab 500mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*goodsense gel art pain (gel) **	$0 (Sin receta)	
*headache rel tab (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*headache 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 chw 100mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	
*ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) **	$0 (Sin receta)	
*ibuprofen ib chw 100mg (tableta masticable) **	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ibuprofen jr chw 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofn 100 chw jr 100mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
kls diclofen gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
kls headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls naproxen tab 220mg (tableta) *	$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 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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*qc acetamino sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin chw 81mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc diclofena gel 1% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*qc headache tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*qc ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra childrens sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ra ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*salsalate tab 750mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*sm 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 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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)	$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
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	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
erythromycin (ungüento oftálmico)	$0	
gatifloxacin (solución oftálmica)	$0	
gentamicin sulfate (solución oftálmica)	$0	
levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	$0	
moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)	$0	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)	$0	
ofloxacin (solución oftálmica)	$0	
polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)	$0	
sulfacetamide sodium (solución oftálmica)	$0	
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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
prednisolone acetate (suspensión oftálmica)	$0	
prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)	$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
betaxolol hcl (solución oftálmica)	$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
carteolol hcl (solución oftálmica)	$0	
levobunolol hcl (solución oftálmica)	$0	
timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)	$0	
timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)	$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
apraclonidine hcl (solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)	$0	DL
brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)	$0	
brinzolamide (suspensión oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl (solución oftálmica)	$0	
methazolamide (tableta oral)	$0	DL
pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost (solución oftálmica)	$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
travoprost (sin bak) (solución oftálmica)	$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
allergy eye dro op (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
artificial sol 0.5-0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
artificial sol tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
carboxymethy sol 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
CLEAR EYES DRO 0.5-0.6% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
cvs dry eye dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
dry eye rlf dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq artificia sol tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro 0.5-0.9% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops sol relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye lubrican oin op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
FRESHKOTE PF SOL 2.7-2% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp lubr eye dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
just tears sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant oin eye (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricant sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricating dro 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricating dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin fast act (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin nighttim (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt gel dro 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
night relf oin lubri op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
nightime eye oin relief (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
polyvinyl al sol 1.4% op (solución) *	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 art tears dro 0.5-0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
qc lubricant dro 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
restore plus dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
restore tear dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
RETAINE PM OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
SENTIA DRO 0.6% OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE DRO HYDRATIO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE NIGHT OIN OP (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO 1%-4.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
stye dro 0.5-0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
stye oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
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)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ALAWAY CHILD DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ALAWAY DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
cvs allergy dro 0.035%op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye itch ref dro 0.035%op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye itch rel dro 0.035%op (solución) *	$0 (Sin receta)	
ketotif fum dro 0.035%op (solución) *	$0 (Sin receta)	
Analgésicos opiáceos, acción corta		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
*hydro/aceta sol 10-325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*ft naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone hcl spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone spr (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ZIMHI SOL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	$0	DL
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	$0	DL
ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)	$0	DL
CLINERE LIQ EARWAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DEBROX SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ear drops dro 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear drops sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax kit sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax rem dro kit 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax remv dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax remv sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax remov dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq ear wax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	$0	DL
*ft earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
*gnp earwax sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 earwax sol removal (solución)**	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	$0	
MURINE EAR DRO 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MURINE EAR SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	$0	
ofloxacin (solución ótica)	$0	
*sm ear dro 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
*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 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)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ)*	$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*econtra os tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*her style tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*levonorgestr tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my choice tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my way tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*new day tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*option 2 tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*your choice tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*altamist spr 0.65% (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
*benzonatate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*brom/pse/dm syp 2-30-10 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges tab 20-400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*childrens liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*cough child liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough cong liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cough relief liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DELSYM CHILD SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ COUGH DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*dm/gg liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
eq mucus rel liq dm (líquido) *	$0 (Sin receta)	
eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
eq tussin dm syp cgh/chst (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
eql tussin liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
eql tussin syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
ft chest con tab 20-400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft nsl decon tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin dm liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin dm liq 20-400mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gg/dm syp 100-10/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
gg/dm syp 200-10mg (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp deconge tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp tussi dm liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gnp tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gnp tussin liq dm cough (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
guaifed liq 200/10 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifed-dm liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifen/dm tab 400-20mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 300/15ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
medi-tussin syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
MUCINEX TAB 1200MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE-DM LIQ 10-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus rel dm liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rel dm liq 20-400mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief liq 400/20ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief liq 5-100mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 20-400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mucus relief tab dm (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab dm cough (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm tab 20-400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mucus+chst liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus+chst liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus/cough liq 5-100mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
nasal moist spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
promethazine sol dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
promethazine syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pseudofed tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc medifin liq mucus rl (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc medifin tab dm (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc sinus cng tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin dm liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
refenesen dm tab 400-20mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SAFETUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
saline nasal spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sb saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
scot-tussin liq expct sf (líquido) *	$0 (Sin receta)	
siltussin sa liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
sinus & cong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*sinus/conges tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*sinus/conges tab 30mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*sm mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*sm mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*sm tussin dm liq 20-200mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*sm tussin dm syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*tab tussin tab 20-400mg (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*tab tussin tab dm (tableta) **	$0 (Sin receta)	
*tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tusnel-ex liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 100-10/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-200mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100mg (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin dm syp 100-10/5 (jarabe) **	$0 (Sin receta)	
*tussin liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 100/5ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 200/10ml (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*wal-phed d tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 10-100/5 (líquido) **	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 100/5ml (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
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)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	PA; DL
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (336 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (672 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (504 EA por cada 365 días)
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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*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)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
*acne foaming liq wash 10% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*acne treatmn gel 10% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*benzoyl per gel 10% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*benzoyl per gel 5% (gel)**	$0 (Sin receta)	
*benzoyl per liq 10% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*benzoyl per liq 10% wash (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*benzoyl per liq 5% wash (líquido)**	$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
DENGVAXIA SUS (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
PREHEVBRIO SUS 10MCG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
TDVAX INJ 2-2 LF (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*a 10000 high cap potency (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z chw select (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*a-10000 cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ACTIVE 55 LIQ PLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ADEK CHW PLUS ZN (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
*adlt multivi chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*adlt one dly chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ADVANCED CHW MULTI EA (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW CITRUS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW IMMUNE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW VERY BER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE ADULT CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*alive gummie chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR CHW SKN/NAIL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE IMMUNE CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE KIDS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE LIQ MULT-VIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW 50+ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW GUMMY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*alive multi chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW 50+ (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
ALIVE WOMENS CHW 50+ PREM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW GUMMY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*anti-oxidant tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
AQUA-E LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*b-1 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 cap 1000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 chw 1000mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 sub 1000mcg (tableta sublingual)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*b-2 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex + tab b-12 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b12 cap 1000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b12 liq 1000/15 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*b6 natural tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BABY IRON DRO IMMUNITY (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
BARIATRIC CHW FUSION (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*bariatric chw mvit-irn (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric mv chw iron fre (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
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
*biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*biotin cap 5mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*biotin max cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*bone & muscl chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c 1000 tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c 500/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c extra str tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c-1000/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-250 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c/rose hips tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 18 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 36 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 45 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 60 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CENVITE LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*childrens chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*childrens chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*chld mltivit chw /mineral (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*comp multivi liq mineral (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*compl multiv chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs b-12 liq 1000/15 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
cvs b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs c/rose tab 500mg (tableta) *	$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 daily chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs prenatal chw gummy (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cyanocobalam inj 1000mcg (solución) *	$0 (Sin receta)	
d 1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d-vitamin dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 5000 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 adult chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 extra str cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pot cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 kids chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 maximum cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 super str cap 2000unit (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 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*d3 tab 2000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*d3-1000 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*d3-50 cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*daily multi tab vit/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily value tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily vite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily vite tab iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily-vite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS CHW BARIATRI (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*delta d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*destress tab iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DODEX INJ (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DUOVANCE TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*e-200 cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e-400 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e/c/beta car tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*e200 cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*e400 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
EASY-C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW APPLE CI (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW ASHWAGAN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW IMMUNE+ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EMERGEN-C CHW IMMUNE/D (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW KIDZ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW TURM/GIN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW VITA C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ENDUR-VM TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
ENDUR-VM TAB IRON (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
ENLYTE GUMMY CHW BETAFOLA (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*eq multivita chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*eql b-12 tab 1000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql prenatal tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql vit e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*essentl one tab daily (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ESTROFACTORS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*finest nutrt cap vit d3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW BONE BLD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FLINTSTONES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW SOUR GUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW TODDLER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW W/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FOLAREX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*folate tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*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)	
FOLIVRA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*fruity chews chw /iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft adult chw multi (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft childrens chw multi (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft folic aci tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft immune chw support (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit d3 cap 125mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit d3 tab 125mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit d3 tab 250mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin c tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vitamin cap d3 25mcg (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 vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin tab d3 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp adult chw mini (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp biotin cap 5000mcg (cápsula) *	$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 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp immune chw support (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp multi chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab folic ac (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 5000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gummi bear chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GUMMIES CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
healthy hair tab skn/nail (tableta) *	$0 (Sin receta)	
high potency tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
HONEY BEARS CHW IRON-ZIN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
immune chw support (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ ADULT (SOLUCIÓN)*	$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
kidz multvit chw probioti (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kls d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
kpn prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
liquid b12 liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
liquid b12 liq 1000/15 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mega-maratho tab 100 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
mens multi chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mini multi tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MIREXA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi + omeg chw 3 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi adult chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi gummie chw mens (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi gummie chw womens (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi prenat tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi vitami tab w/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MULTI ZERO CHW YUMVSKID (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
multi+omega3 chw adult (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitami chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitamn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vite liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
multi/iron/ dro 11mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiv/iron tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivi adlt chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 1mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw adlt gum (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw child (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin dro infant (solución) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab iron-fre (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw bubblgum (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw d3000 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw d5000 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw grape (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw orange (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw hi-d chw adek (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
MVW HI-D DR LIQ EX VIT D (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MVW MOD FORM LIQ PEDS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MVW ORANGE CHW CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
nat-rul dail tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natrul-100 tab super (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
natural vita cap a (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CHW HEATLH (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
ONE A DAY CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*one daily chw adlt gum (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mv tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ONE DAILY TAB ESSENTL (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*one daily tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW JLY RANC (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW VITACRAV (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB ESSENT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*optimum chw airvites (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
OPURITY CHW BYPASS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*ped poly-vit dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped poly-vit dro /iron (solución)**	$0 (Sin receta)	
*phytonadione inj 10mg/ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*phytonadione tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*poly-vita dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*poly-vita/fe dro (solución)**	$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 com cap /dha (cápsula, 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 mul cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal mul cap dha (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
PRENATAL MV MIS + DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*prenatal one tab daily (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab 28-0.8mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal vit tab minerals (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal+dha mis (varios)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal/fa cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatl mult cap + dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prentat mult cap plus dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CHW AREDS 2 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pyridoxine tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc childrens chw iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*qc essential tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 2000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit d3 tab 5000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin c tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*quintabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra niacin tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ra niacin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vit b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vit b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vit b-6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vitamin a cap 10000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra vitamin c tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra vitamin cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SMARTY PANTS CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*spectravite chw adlt 50+ (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*stress b com tab w/iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress form tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*stress form tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ENERGY (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*super biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$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)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*tab-a-vite tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB IRON/BET (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*tab-a-vite tab iron/bet (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 2000UNIT (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)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*thiamine hcl inj 200/2ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*totalday mul tab tr (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
*tri-vit/fluo dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*tri-vit/fluo dro 0.5mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*triphrocaps cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*tropical liq nutritio (líquido)**	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 10000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B12 TAB 1000MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 1000MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
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 125MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ultra choice chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ULTRA MEGA G TAB 100MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA MEGA G TAB 75MG CR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA MEGA TAB 75MG CR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA MEGA TAB TWO (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
*ultra prenat cap vitamins (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*upspringbaby dro mv/iron (líquido)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vit c biof/r tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e/d-alph cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew chw adult (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW MENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW SOUR GUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY MULT CHW ADULT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 10000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 3000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a tab 10000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b 6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b tab complex (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin b-1 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 sub 1000mcg (tableta sublingual) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-2 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-2 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
vitamin 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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 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 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 125mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 25mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 5000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 cap 50mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 chw ex str (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 dro 400unit (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 10000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 10mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 125mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 50mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 100unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 45mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 90mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
VITASCRIPT TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VITLIPID N INJ ADULT (EMULSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
WAL-BORN CHW VIT C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*weekly-d cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
WELL VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*wescaps cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*wmns multivi chw +collage (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*womens mult chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*yl folic aci tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vit b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vit c/rh tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*yl vitamin c tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
YOUR LIFE CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUM-VS COMPL CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS DIABET CHW MULTIVIT (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
YUMVS MULTI CHW ZERO (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*zinc loz (pastilla para chupar)**	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#

1-Day 6.5% Oin Monistat.....46
12Hr Allergy Tab 60Mg.....49
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr 170
24Hr Allergy Tab 180Mg.....49
3 Day Vaginl Cre 2%.....46
600+D3 Tab Cal/Vitd..... 110
7 Day Vagina Cre 2%..... 46
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..... 18
8Hr Pain Rel Tab 650Mg..... 18
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...18

A

A 10000 High Cap Potency 185
A Thru Z Chw Select..... 185
A-10000 Cap.....185
A-S Pls Alrg Tab 25Mg.....49
Abacavir Sulfate..... 75
Abacavir Sulfate-Lamivudine 75
Abilify Asimtufii..... 80
Abilify Maintena..... 80
Abilify Myci Tab 10Mg Mnt....17
Abilify Myci Tab 10Mg Str.....17
Abilify Myci Tab 15Mg Mnt....17
Abilify Myci Tab 15Mg Str.....17
Abilify Myci Tab 20Mg Mnt....17
Abilify Myci Tab 20Mg Str.....17
Abilify Myci Tab 2Mg Mant....17
Abilify Myci Tab 2Mg Strt.....17
Abilify Myci Tab 30Mg Mnt....17
Abilify Myci Tab 30Mg Str.....17
Abilify Myci Tab 5Mg Mant....17
Abiraterone Acetate..... 56
Abirtega.....56
Abrysvo..... 144
Acamprosate Calcium..... 23
Acarbose.....82
Accutane.....105
Acebutolol Hcl..... 93
Acetamin Jr Chw 160Mg..... 152
Acetamin Sol 160/5Ml..... 104
Acetamin Sol 325Mg.....104
Acetamin Sol 650/20.3..... 104
Acetamin Sol 650Mg.....104
Acetamin Sup 120Mg..... 18
Acetamin Sup 650Mg..... 18
Acetamin Tab 325Mg..... 158
Acetamin Tab 500Mg..... 158
Acetamin Tab 650Mg.....18
Acetaminophe Chw 160Mg 152
Acetaminophe Sol 160/5Ml 104
Acetaminophe Tab 325Mg 158
Acetaminophe Tab 500Mg 158
Acetaminophe Tab 650Mg....18
Acetaminophe Tab 650Mg Er 18
Acetaminophen-Codeine.....21
Acetaminophn Sus 160/5Ml 158
Acetaminophn Tab 325Mg 159
Acetaminophn Tab 500Mg 159
Acetazolamide.....95
Acetazolamide Er..... 95
Acetic Acid.....169
Acetylcysteine.....179
Acid Control Tab 10Mg..... 129
Acid Reducer Tab 10Mg..... 129
Acidoph/Prob Tab Formula 122
Acidophilus Tab..... 122
Acidophilus Tab 0.5 Mg.....122
Acidophilus Tab Probiotc....122
Acidophilus Tab Probioti..... 122
Acitretin.....105
Acne Foaming Liq Wash 10% 185

Acne Treatmn Gel 10%.....185
Acthib.....144
Actimmune.....142
Active 55 Liq Plus.....185
Activnutrien Chw.....185
Acyclovir.....78
Acyclovir Sodium.....78
Adacel.....144
Adalimumab-Aaty.....142, 143
Adalimumab-Adbm.....143
Adapalene.....105
Adefovir Dipivoxil.....73
Adek Chw Plus Zn.....185
Adempas.....178
Adlt Multivi Chw Gummies 186
Adlt One Dly Chw Gummies 186
Advanced Chw Multi Ea.....186
Afterpill Tab 1.5Mg.....170
Aimovig.....54
Aimsco Mis Lubricat.....152
Airborne Chw.....186
Airborne Chw Citrus.....186
Airborne Chw Elderber.....186
Airborne Chw Gummies.....186
Airborne Chw Immune.....186
Airborne Chw Kids.....186
Airborne Chw Very Ber.....186
Airsupra.....179
Akeega.....57
Ala-Cort.....105
Alavert Tab 10Mg.....49
Alaway Child Dro 0.035%Op 168
Alaway Dro 0.035%Op.....168
Albendazole.....68
Albuterol Sulfate.....177
Albuterol Sulfate Hfa.....177
Alclometasone Dipropionate 105
Alcohol Prep Pads.....152
Alecensa.....58
Alendronate Sodium....150, 151
Aler-Cap Cap 25Mg.....49
Alertab Tab 25Mg.....49
Aleve Tab 220Mg.....159
Alfuzosin Hcl Er.....127
Aliskiren Fumarate.....95
Alive Adult Chw Premium....186
Alive Gummie Chw Children 186
Alive Hair Chw Skn/Nail.....186
Alive Immune Chw Elderber 186
Alive Kids Chw Premium.....186
Alive Liq Mult-Vit.....186
Alive Mens Chw 50+.....186
Alive Mens Chw Gummy.....186
Alive Mens Chw Premium...186
Alive Multi Chw Childrns.....186
Alive Prem Cap Prenatal.....186
Alive Premiu Chw Prenatal 111
Alive Womens Chw 50+.....186
Alive Womens Chw 50+ Prem 187
Alive Womens Chw Gummy 187
Alive Womens Chw Premium 187
Alka-Seltzer Chw 750Mg.....122
All Day Allg Tab 10Mg.....49
All Day Pain Tab 220Mg.....159
All Day Relf Tab 220Mg.....159
Allegra Alrg Tab 180Mg.....49
Aller-Fex Tab 180Mg.....49
Aller-Tec Tab 10Mg.....49
Allerclear Tab 10Mg.....49
Allergy 24Hr Tab 10Mg.....49
Allergy Cap 25Mg.....49
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....49
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml.....49
Allergy Chld Sus 30Mg/5Ml 49
Allergy Eye Dro Op.....166
Allergy Relf Cap 25Mg.....49
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml.....49
Allergy Relf Liq 25/10Ml.....49
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....49
Allergy Relf Tab 10Mg.....49
Allergy Relf Tab 180Mg.....49
Allergy Relf Tab 25Mg.....50
Allergy Relf Tab 4Mg.....50
Allergy Relf Tab 5Mg.....50
Allergy Relf Tab 60Mg.....50
Allergy Rlf Chw 5Mg.....50
Allergy Rlf Liq 50/20Ml.....50
Allergy Rlf Sus 30/5Ml.....50
Allergy Tab 180Mg.....50
Allergy Tab 4Mg.....50
Allopurinol.....49
Alophen Tab 5Mg Ec.....24

Alosetron Hcl..... 120
Alphagan P..... 166
Alprazolam..... 79
Alrgy & Hive Tab 180Mg..... 50
Altamist Spr 0.65%..... 170
Altavera..... 131
Alum/Magnes/ Sus Simeth 122
Alunbrig..... 58, 59
Alyacen 1/35..... 131
Alyq..... 178
Amantadine Hcl..... 69
Ambrisentan..... 178
Amikacin Sulfate..... 30
Amiloride Hcl..... 97
Amiloride-Hydrochlorothiazide 95
Amiodarone Hcl..... 93
Amitriptyline Hcl..... 44
Amlodipine Besylate..... 94
Amlodipine-Atorvastatin..... 95
Amlodipine-Benazepril..... 95
Amlodipine-Olmesartan..... 95
Amlodipine-Valsartan..... 95
Amlodipine-Valsartan-Hctz..... 95
Ammonium Lactate..... 105
Amnesteem..... 105
Amoxapine..... 44
Amoxicillin..... 33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate..... 33
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 33
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 100
Amphetamine-Dextroamphetamine Er..... 100
Amphotericin B..... 46
Amphotericin B Liposome..... 46
Ampicillin..... 33
Ampicillin Sodium..... 33
Ampicillin-Sulbactam Sodium 33
Anagrelide Hcl..... 90
Anastrozole..... 58
Anoro Ellipta..... 180
Antacid & Sus Antigas..... 122
Antacid & Sus Gas Relf..... 122
Antacid Chw..... 122
Antacid Chw 1000Mg..... 122
Antacid Chw 500Mg..... 122
Antacid Chw 750Mg..... 122
Antacid Extr Chw 750Mg..... 122
Antacid Flav Chw 750Mg..... 122
Antacid Liq Sus..... 122
Antacid M Sus..... 122
Antacid Max Chw 1000Mg 122
Antacid Max Sus Anti-Gas... 122
Antacid Max Sus Cherry..... 122
Antacid Sus Advanced..... 122
Antacid Sus Anti-Gas..... 122
Antacid Sus Max St..... 122
Antacid Sus Mint..... 122
Antacid Ultr Chw 1000Mg... 122
Antacid/Sime Sus Ds..... 122
Anti-Diarrhe Tab 2Mg..... 122
Anti-Gas Cap 180Mg..... 123
Anti-Oxidant Tab..... 187
Antibiotic Oin..... 36
Antibiotic Oin 500Unit..... 36
Antifungal Cre 1% Foot..... 46
Antifungal Cre 2%..... 46
Antifungal Pow 2%..... 46
Apap/Asa/ Tab Caffeine..... 159
Aphen Tab 325Mg..... 159
Apraclonidine Hcl..... 166
Aprepitant..... 45
Apri..... 131
Aptivus..... 76
Aqua-E Liq..... 187
Aranelle..... 132
Aranesp..... 90
Arcalyst..... 139
Arexvy..... 145
Arformoterol Tartrate..... 177
Arikayce..... 30
Aripiprazole..... 80
Aripiprazole Odt..... 80
Aristada..... 80
Aristada Initio..... 80
Armodafinil..... 181
Arnuity Ellipta..... 176
Arthr Pain Gel 1%..... 159
Arthrts Pain Tab 650Mg..... 18
Arthrts Pain Tab 650Mg Er..... 18
Artificial Sol 0.5-0.6%..... 167
Artificial Sol Tears..... 167
Ascorbic Acd Tab 1000Mg 187
Ascorbic Acd Tab 500Mg..... 187
Asenapine Maleate..... 80
Ashlyna..... 132
Aspercreme Pad Lid 4%..... 149

Aspercrm Art Gel 1% Pain... 159
Asperflex Pad 4%..... 149
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec..... 159
Aspirin Adlt Tab 81Mg..... 159
Aspirin Chld Chw 81Mg..... 159
Aspirin Chw 81Mg..... 159
Aspirin Low Chw 81Mg..... 159
Aspirin Low Tab 81Mg..... 159
Aspirin Low Tab 81Mg Ec... 159
Aspirin Regi Tab 81Mg..... 159
Aspirin Tab 325Mg..... 159
Aspirin Tab 325Mg Ec..... 159
Aspirin Tab 81Mg Ec..... 159
Aspirin-Dipyridamole Er..... 91
Astagraf Xl..... 143
Atabex Chw Prenatal..... 187
Atazanavir Sulfate..... 76
Atenolol..... 93
Atenolol-Chlorthalidone..... 95
Athlete Foot Aer 2%..... 46
Athlete Foot Cre 1%..... 46
Athlete Foot Pow 2%..... 46
Athletes Ft Aer 1% Pow..... 46
Atomoxetine Hcl..... 101
Atorvastatin Calcium..... 98
Atovaquone..... 68
Atovaquone-Proguanil Hcl..... 68
Atropine Sulfate..... 163
Aubra Eq..... 132
Augtyro..... 59
Austedo..... 101
Auvelity..... 42
Averi Tab..... 119
Aviane..... 132
Avmapki Fakzynja Co-Pack... 58
Avtozma..... 139
Ayvakit..... 59
Azathioprine..... 143
Azelaic Acid..... 105
Azelastine Hcl..... 164, 176
Azithromycin..... 34, 35
Azithromycin Pow 1Gm Pak 150
Azo Pain Rel Tab 95Mg..... 128
Azo Tabs Tab 95Mg..... 128
Aztreonam..... 30
Azurette..... 132

B

B-1 Tab 100Mg..... 118
B-1 Tab 250Mg..... 187
B-12 Cap 1000Mcg..... 187
B-12 Chw 1000Mcg..... 187
B-12 Sub 1000Mcg..... 187
B-12 Tab 1000Mcg..... 187
B-2 Tab 100Mg..... 187
B-6 Tab 100Mg..... 187
B-6 Tab 250Mg..... 187
B-6 Tab 500Mg..... 187
B-6 Tab 50Mg..... 187
B-Complex + Tab B-12..... 187
B-Complex Tab..... 187
B1 Tab 100Mg..... 187
B12 Cap 1000Mcg..... 187
B12 Liq 1000/15..... 187
B6 Natural Tab 100Mg..... 187
Baby Iron Dro Immunity..... 187
Bacitr Zinc Oin 500/Gm..... 36
Bacitr Zinc Oin 500Unit..... 36
Bacitracin Oin 500/Gm..... 36
Bacitracin-Polymyxin B..... 164
Bacitraycin Oin 500/Gm..... 36
Baclofen..... 72
Bafiertam..... 103
Balsalazide Disodium..... 148
Balversa..... 59
Balziva..... 132
Baqsimi One Pack..... 86
Baraclude..... 73
Bariatric Chw Fusion..... 187
Bariatric Chw Mvit-Irn..... 187
Bariatric Mv Chw Iron Fre.... 187
Bayer Adv Tab 325Mg..... 159
Bayer Asa Tab 325Mg..... 159
Bcg Vaccine..... 145
Be Well Pak Rounded..... 188
Belsomra..... 181
Benadryl Alg Tab 25Mg..... 50
Benadryl Cap 25Mg..... 50
Benazepril Hcl..... 92
Benazepril-Hydrochlorothiazide 95
Benefiber On Pow The Go..... 24
Benefiber Pow..... 24
Benefiber Pow Shape..... 24
Benlysta..... 139
Benzonatate Cap 100Mg..... 171
Benzonatate Cap 200Mg..... 171
Benzoyl Per Gel 10%..... 185
Benzoyl Per Gel 5%..... 185
Benzoyl Per Liq 10%..... 185
Benzoyl Per Liq 10% Wash 185

Benzoyl Per Liq 5% Wash....185
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 105
Benztropine Mesylate..... 69
Bepotastine Besilate..... 164
Bepreve.....164
Besivance.....164
Besremi.....142
Besremi Pen..... 142
Betaine..... 125
Betamethasone Dipropionate 106
Betamethasone Dipropionate Aug.....106
Betamethasone Valerate..... 106
Betaseron.....103
Betaxolol Hcl..... 93, 166
Bethanechol Chloride..... 128
Betimol.....166
Bexarotene.....68
Bexsero..... 145
Bicalutamide.....56
Bicillin C-R.....33
Bicillin C-R 900/300..... 33
Bicillin L-A..... 34
Biktarvy.....73
Biotene Dry Spr Moist.....104
Biotin Cap 5000Mcg..... 188
Biotin Cap 5Mg.....188
Biotin Max Cap 5000Mcg.... 188
Bisacodyl Sup 10Mg.....24
Bisacodyl Tab 5Mg Dr..... 24
Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....24
Bisoprolol Fumarate.....93
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 96
Black-Draugh Tab Lax-Senn 24
Blisovi 24 Fe..... 132
Blisovi Fe 1.5/30.....132
Blue-Emu Dry Pad Rlf 4%.... 149
Blujepa..... 30
Bone & Muscl Chw Kids..... 188
Bonsity..... 151
Boostrix..... 145
Bosentan.....178
Bosulif.....59
Bosutinib..... 59
Braftovi..... 59
Breathe Comf Mis Humidifi 152
Breathe Ease Mis Lg Mask 152
Breathe Ease Mis Med Mask 152
Breathe Ease Mis Sm Mask 152
Breo Ellipta..... 180
Breztri Aerosphere..... 180
Briellyn..... 132
Brimonidine Tartrate..... 166
Brimonidine Tartrate-Timolol 163
Brinzolamide.....166
Brivaracetam.....37
Brom/Pse/Dm Syp 2-30-10 171
Bromocriptine Mesylate.....137
Brukinsa..... 59
Budesonide..... 149, 176
Budesonide Er..... 149
Bumetanide.....97
Buprenorphine.....19
Buprenorphine Hcl.....23
Buprenorphine Hcl-Naloxone Hcl..... 23
Bupropion Hcl.....42
Bupropion Hcl Sr.....24, 42
Bupropion Hcl Xl..... 42
Buspirone Hcl..... 78
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....21
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 21
Bylvay..... 120

C

C 1000 Tab 1000Mg..... 188
C 500/Rose Tab 500Mg..... 188
C Extra Str Tab 1000Mg..... 188
C-1000 Tab 1000Mg..... 188
C-1000/Rh Tab 1000Mg.....188
C-250 Tab 250Mg.....188
C-500 Tab 500Mg.....188
C/Rose Hips Tab 1000Mg...188
C/Rose Hips Tab 500Mg.....188
Ca Cit/Vit D Tab 315-200.....111
Ca Cit/Vit D Tab 315/200....111
Ca Cit/Vit D Tab 315/250....111
Ca Citrate + Tab..... 111
Ca Citrate Tab + D.....111
Ca Citrate Tab Plus D..... 111
Cabergoline..... 137
Cablivi.....91
Cabometyx.....59
Cal Cit+D3 Tab Maximum... 111

Cal-Citrate Tab Plus D.....111
Cal-Quick Liq 500-400.....111
Calc 600+D Tab 600-800.....111
Calc Cit+D3 Tab 200-250.... 111
Calc Cit+D3 Tab 200-6.25... 111
Calc Cit+D3 Tab 250-200.... 111
Calc Citr+D3 Tab 200-250... 111
Calc Citr+D3 Tab 315-250... 111
Calc Citrate Liq Vit D3.....111
Calc Citrate Tab +D.....111
Calc+Vit D3 Tab 500-5.....111
Calcipotriene..... 108
Calcitonin Salmon..... 151
Calcitrate Tab Plus D..... 111
Calcitriol..... 151
Calcium + D Tab 600-200....111
Calcium + D Tab 600Mg.....111
Calcium + D3 Tab.....111
Calcium + D3 Tab 600-10....111
Calcium +D3 Tab Maximum 111
Calcium 1000 Tab + D..... 111
Calcium 500 Tab +D..... 111
Calcium 500 Tab /Vit D..... 111
Calcium 500 Tab /Vit D3..... 111
Calcium 600 Chw W/Vit D...111
Calcium 600 Tab +D..... 111
Calcium 600 Tab +D3..... 111
Calcium 600/ Tab Vit D..... 112
Calcium Acetate.....118, 119
Calcium Carb Cap Vit D3.....112
Calcium Carb Chw 500Mg 112
Calcium Carb Tab /Vit D..... 112
Calcium Chw 500-10.....112
Calcium Chw 500Mg..... 112
Calcium Cit Tab W/Vit D.....112
Calcium Cit/ Tab Vit D..... 112
Calcium Citr Tab Plus D-3... 112
Calcium Citr Tab W/Vit D3 112
Calcium Pls Tab 500-200.....112
Calcium Plus Cap D3.....112
Calcium Tab 500+D..... 112
Calcium Tab 500/D.....112
Calcium Tab 500Mg.....112
Calcium Tab Vit D..... 112
Calcium+D Tab 600-400.....112
Calcium+D3 Tab 315-250....112
Calcium+D3 Tab 600-20.....112
Calcium+D3 Tab 600-400....112
Calcium+D3 Tab 600-800....112
Calcium/D Cap 600Mg.....112
Calcium/D Tab 500-200..... 112
Calcium/D Tab 500-400..... 112
Calcium/D Tab 500Mg..... 112
Calcium/D Tab 600-200..... 112
Calcium/D Tab 600-400..... 112
Calcium/D Tab 600Mg..... 112
Calcium/D3 Cap 600-2500 112
Calcium/D3 Cap 600-500....112
Calcium/D3 Tab..... 112
Calcium/D3 Tab 500-400.... 112
Calcium/D3 Tab 500-600.... 112
Calcium/D3 Tab 600-10..... 113
Calcium/D3 Tab 600-20..... 113
Calcium/D3 Tab 600-400.... 113
Calcium/D3 Tab 600-5.....113
Calcium/D3 Tab 600-800.... 113
Calcium/D3 Tab 600Mg..... 113
Calcium/Vita Tab D3.....113
Calcium/Vitd Cap 600-400 113
Calcium/Vitd Cap 600-500 113
Calcium/Vitd Tab 500-400 113
Calquence.....59
Camila..... 136
Camrese Lo..... 132
Camzyos.....96
Candesartan Cilexetil.....92
Candesartan Cilexetil-Hctz.... 96
Caphosol Sol..... 104
Caplyta..... 70
Caprelsa.....59
Capsaicin Cre 0.1%.....110
Capsaicin Hp Cre 0.1%.....110
Capsaid Es Cre 0.1%..... 110
Captopril..... 92, 93
Capzasin-Hp Cre 0.1%.....110
Capzix Cre 0.1%.....110
Carbamazepine..... 40
Carbamazepine Er.....40
Carbidopa..... 69
Carbidopa-Levodopa..... 69
Carbidopa-Levodopa Er.....69
Carbidopa-Levodopa Odt.....69
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 69
Carboxymethy Sol 0.5%.....167
Carglumic Acid.....116

Carteolol Hcl..... 166
Cartia Xt.....94
Carvedilol..... 94
Caya Dpr..... 152
Cayston..... 177
Cefaclor.....31
Cefadroxil.....31
Cefazolin Sodium..... 32
Cefdinir.....32
Cefepime Hcl..... 32
Cefixime..... 32
Cefotetan Disodium..... 32
Cefoxitin Sodium..... 32
Cefpodoxime Proxetil.....32
Cefprozil..... 32
Ceftaroline Fosamil..... 32
Ceftazidime..... 32
Ceftriaxone Sodium..... 32
Cefuroxime Axetil..... 32
Cefuroxime Sodium..... 33
Celebrate Chw 18.....188
Celebrate Chw 36.....188
Celebrate Chw 45.....188
Celebrate Chw 60.....188
Celecoxib..... 19
Cenvite Liq..... 188
Cephalexin..... 33
Cetirizine Hcl.....176
Cetirizine Tab 10Mg..... 50
Cetirizine Tab 5Mg..... 50
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 171
Chest Conges Liq 100/5Ml 171
Chest Conges Tab 20-400Mg 171
Child Asa Chw 81Mg..... 159
Childrens Chw Complete.... 188
Childrens Chw Gummies.....188
Childrens Liq 5-100Mg..... 171
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml.....50
Chld Meditab Chw 80Mg.....152
Chld Mltivit Chw /Mineral.... 188
Chlor-Phenir Tab 4Mg.....50
Chlorhexidine Gluconate..... 104
Chlorhist Tab 4Mg.....50
Chloroquine Phosphate.....68
Chlorpromazine Hcl..... 70
Chlorthalidone..... 97
Chlorzoxazone.....181
Choiceful Chw Multivit..... 188
Cholbam.....126
Cholestyramine.....98
Cholestyramine Light..... 98
Ciclopirox..... 108, 109
Ciclopirox Olamine.....109
Cilostazol.....91
Cimduo.....75
Cimetidine.....121
Cimetidine Hcl..... 121
Cinacalcet Hcl..... 151
Cipro Hc..... 169
Ciprofloxacin Hcl.....35, 164
Ciprofloxacin In D5W..... 35
Ciprofloxacin-Dexamethasone 169
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 169
Citalopram Hydrobromide..... 43
Citracal Tab Vit D..... 113
Citracal+D3 Tab Maximum 113
Claravis.....105
Clarithromycin..... 35
Clarithromycin Er.....35
Claritin Chi Chw 5Mg..... 50
Claritin Chw 10Mg.....50
Claritin Chw 5Mg.....50
Claritin Rdt Tab 10Mg.....50
Claritin Sol 5Mg/5Ml..... 50
Claritin Tab 10Mg.....50
Clear Eyes Dro 0.5-0.6%..... 167
Clearlax Pow..... 24
Clenpiq.....120
Climara Pro..... 132
Clindacin Etz.....109
Clindamycin Hcl..... 30
Clindamycin Palmitate Hcl.....30
Clindamycin Phosphate.....30, 109
Clindamycin Phosphate In D5W 30
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 105
Clinere Liq Earwax..... 169
Clinolipid..... 116
Clobazam.....38, 39
Clobetasol Propionate..... 106
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 106
Clodan.....106
Clomipramine Hcl.....44
Clonazepam.....79
Clonazepam Odt..... 79

Clonidine.....92
Clonidine Hcl..... 92
Clonidine Hcl Er.....101
Clopidogrel Bisulfate.....91
Clorazepate Dipotassium..... 79
Clotrimazole..... 46, 109
Clotrimazole Cre 1% Vag.....46
Clotrimazole Cre 2%..... 46
Clotrimazole Cre 3 Day.....46
Clotrimazole-Betamethasone 108
Clozapine..... 71
Clozapine Odt.....72
Clr Soluble Pow Fiber..... 24
Coartem..... 68
Cobenfy.....101
Cobenfy Starter Pack.....101
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 24
Colace Cap 100Mg..... 24
Colace Extra Cap 250Mg.....24
Colchicine..... 49
Colchicine-Probenecid.....49
Cold-Eeze Loz Cherry..... 113
Cold-Eeze Loz Citrus.....113
Cold-Eeze Loz Cold&Flu..... 113
Cold-Eeze Loz Honey.....113
Cold-Eeze Loz Sugar Fr..... 113
Colesevelam Hcl.....98
Colestipol Hcl..... 98
Colistimethate Sodium.....30
Combigan..... 163
Combivent Respimat..... 180
Cometriq..... 59, 60
Comfort Gel Sus.....123
Comfort Gel Sus Anti-Gas... 123
Comp Allergy Tab 25Mg.....50
Comp Multivi Liq Mineral.....188
Compact Spac Mis Chamber 152
Compact Spac Mis Lg Mask 152
Compact Spac Mis Md Mask 152
Compact Spac Mis Sm Mask 152
Compl Multiv Chw Childrns 188
Complera..... 74
Condoms Mis..... 152
Cong/Cough Liq 5-100/5.... 171
Constulose.....119
Cool Mist Mis 0.8 Gal.....152
Cool Mist Mis 1.2 Gal.....152
Cool Mist Mis 1.3 Gal.....152
Cool Mist Mis Humidifi.....152
Copiktra.....60
Cosentyx..... 139
Cosentyx Sensoready..... 139
Cosentyx Unoready.....139
Cotellic..... 60
Cough Child Liq 5-100/5..... 171
Cough Cong Liq 5-100/5.....171
Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 171
Cough Relief Liq 5-100Mg...171
Creamies Chw 600-400..... 113
Creon.....126
Cresemba.....46
Crinone.....136
Cromolyn Sodium.....126, 164, 178
Cryselle..... 132
Ctexli.....120
Culturelle Chw Multivit..... 188
Cvs Acetamin Tab 325Mg... 160
Cvs Allergy Cap 25Mg..... 50
Cvs Allergy Dro 0.035%Op 168
Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml.....50
Cvs Allergy Tab 10Mg.....50
Cvs Allergy Tab 180Mg.....50
Cvs Antacid Chw 750Mg..... 123
Cvs B-1 Tab 100Mg.....118
Cvs B-12 Liq 1000/15..... 189
Cvs B1 Tab 100Mg..... 118
Cvs B6 Tab 100Mg..... 189
Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 189
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 171
Cvs D3 Cap 1000Unit..... 189
Cvs D3 Cap 10Mcg.....189
Cvs D3 Cap 5000Unit..... 189
Cvs D3 Cap 50Mcg.....189
Cvs Daily Chw Gummies..... 189
Cvs Dry Eye Dro Relief.....167
Cvs Dry Spr Mouth.....104
Cvs Glucose Chw.....128
Cvs Glucose Chw Choc Mar 128
Cvs Glucose Chw Grape..... 128
Cvs Glucose Chw Raspberr 128
Cvs Glucose Chw Tropical 128

Cvs Glucose Gel 40%..... 128
Cvs Headache Tab Rel/Rr 160
Cvs Headache Tab Relief.... 160
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25..... 160
Cvs Iron Tab 325Mg.....113
Cvs Lidocain Pad 4%..... 149
Cvs Lidocain Pad 4% Xl..... 149
Cvs Migraine Tab Relief.....160
Cvs Mucus Er Tab 600Mg... 171
Cvs Mucus Tab 1200 Er..... 171
Cvs Naproxen Tab 220Mg...160
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H 182
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H 182
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 182
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 182
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 182
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 182
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....182
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 182
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 182
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 182
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 182
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....182
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 182
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 182
Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 168
Cvs Pain Rel Pad 4%.....149
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml... 23
Cvs Prenatal Chw Gummy...189
Cvs Purelax Pow.....24
Cvs Vit C Tab 1000Mg..... 189
Cyanocobalam Inj 1000Mcg 189
Cyclobenzaprine Hcl.....181
Cyclophosphamide.....55, 56
Cycloserine..... 55
Cyclosporine.....143
Cyclosporine Modified.....143
Cyred Eq..... 132
Cystagon..... 126
Cystaran..... 163
Cyto Arg Pow.....152

D

D 1000 Cap 1000Unit..... 189
D-Vitamin Dro 400Unit..... 189
D3 2000 Cap 2000Unit..... 189
D3 2000 Tab 2000Unit.....189
D3 5000 Cap 5000Unit..... 189
D3 Adult Chw 1000Unit..... 189
D3 Cap 1000Unit.....189
D3 Cap 2000Unit.....189
D3 Cap 25Mcg..... 189
D3 Cap 400Unit..... 189
D3 Cap 5000Unit.....189
D3 Cap 50Mcg..... 189
D3 Chw 400Unit..... 189
D3 Chw 50Mcg.....189
D3 Extra Str Cap 125Mcg....189
D3 High Pot Cap 125Mcg... 189
D3 High Pote Cap 1000Unit 189
D3 High Pote Cap 50Mcg....189
D3 High Pote Tab 400Unit...189
D3 Kids Chw 400Unit.....189
D3 Maximum Cap 5000Unit 189
D3 Super Str Cap 2000Unit 189
D3 Tab 1000Unit..... 190
D3 Tab 2000Unit..... 190
D3-1000 Cap 1000Unit..... 190
D3-50 Cap 50000Unt..... 190
Dabigatran Etexilate Mesylate 88
Daily Fiber Pow 43%..... 24
Daily Multi Tab Vit/Iron..... 190
Daily Value Tab Multivit.....190
Daily Vite Tab.....190
Daily Vite Tab Iron..... 190
Daily-Vite Tab.....190
Dalfampridine Er.....103
Danazol..... 131
Dandruff Sha 1%..... 104
Dantrolene Sodium..... 72
Danziten..... 60
Dapagliflozin..... 99
Dapsone.....55
Daptacel..... 145
Daptomycin.....30
Darunavir.....76
Dasatinib..... 60
Daurismo.....60

Deblitane.....136
Debrox Sol 6.5% Ot.....169
Decara Cap 50000Unt..... 190
Decongestant Tab 120Mg Er 171
Decongestant Tab 30Mg.....171
Deferasirox.....118
Deflazacort.....129
Dekas Chw Bariatri.....190
Dekas Plus Chw..... 190
Dekas Plus Liq.....190
Delstrigo.....74
Delsym Child Sus 30Mg/5Ml 171
Delta D3 Tab 400Unit.....190
Demeclocycline Hcl..... 36
Dengvaxia Sus.....185
Depo-Estradiol..... 132
Depo-Subq Provera 104..... 136
Descovy.....75
Desipramine Hcl..... 44
Desloratadine..... 176
Desmopressin Acetate.....130
Desmopressin Acetate Spray 130
Desonide.....106
Desoximetasone.....106
Destress Tab Iron..... 190
Desvenlafaxine Succinate Er 43
Dex4 Glucose Chw Qk Dislv 128
Dexamethasone..... 129
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 165
Dexlansoprazole.....121
Dexmethylphenidate Hcl..... 101
Dexmethylphenidate Hcl Er 101
Dextroamphetamine Sulfate 100
Dextroamphetamine Sulfate Er 100, 101
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml 171
Dextromethorphan-Quinidine 101
Dextrose..... 116
Dextrose-Sodium Chloride 116
Diabet Tuss Syp Allergy.....50
Diabetic Tus Liq Cough Dm 171
Diabetic Tus Liq Dm..... 171
Diacomit..... 39
Dialyvite D Cap 5000Unit.....190
Diarrhea Sus 262/15Ml.....123
Diazepam.....39, 79
Diazepam Intensol.....79
Diazoxide.....86
Diclofenac Gel 1%..... 160
Diclofenac Potassium..... 19
Diclofenac Sodium..... 19, 108, 165
Diclofenac Sodium Er..... 19
Dicloxacillin Sodium.....34
Dicyclomine Hcl..... 120
Dificid..... 35
Diflunisal.....19
Digit Thermo Mis Temple.... 152
Digoxin..... 96
Dihydroergotamine Mesylate 54
Dilantin..... 40
Dilantin Infatabs.....40
Dilt-Xr.....94
Diltiazem Hcl.....94
Diltiazem Hcl Er.....94, 95
Diltiazem Hcl Er Beads..... 95
Diltiazem Hcl Er Coated Beads 95
Dimetane Cap 25Mg.....50
Dimetane Cap 50Mg.....51
Dimethyl Fumarate..... 103
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 103
Diphenhydram Cap 25Mg..... 51
Diphenhydram Cap 50Mg..... 51
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml 51
Diphenhydram Liq 25/10Ml 51
Diphenhydram Tab 25Mg.....51
Diphenhydram Tab 50Mg.....51
Diphenoxylate-Atropine..... 120
Disulfiram..... 23
Divalproex Sodium.....82
Divalproex Sodium Er..... 82
Dm/Gg Liq 5-100/5.....171
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg 171
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg 171
Docusate Cap 100Mg..... 25
Docusate Sod Cap 100Mg.... 25
Docusate Sod Cap 250Mg.... 25

Docusate Sod Liq 50Mg/5Ml 25
Dodex Inj..... 190
Dofetilide..... 93
Dolishale..... 132
Donepezil Hcl..... 41
Donepezil Hcl Odt..... 41
Doptelet..... 91
Doptelet Sprinkle..... 91
Dormin Cap 25Mg..... 51
Dorzolamide Hcl..... 166
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 164
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free... 164
Double Oin Antibiot..... 36
Dovato..... 73
Doxazosin Mesylate..... 92
Doxepin Hcl..... 44
Doxercalciferol..... 151
Doxy 100..... 36
Doxycycline Hyclate..... 36
Doxycycline Monohydrate..... 36
Dramamine Tab 50Mg..... 46
Drizalma Sprinkle..... 102
Dronabinol..... 45
Drospirenone-Ethinyl Estradiol 132
Droxia..... 90
Droxidopa..... 92
Dry Eye Rlf Dro..... 167
Dry Mouth Sol Oral Rin..... 104
Dss Cap 100Mg..... 25
Dss Cap 250Mg..... 25
Duavee..... 132
Dulcolax Ss Cap 100Mg..... 25
Dulcolax Sup 10Mg..... 25
Dulcolax Sus 1200Mg..... 25
Dulcolax Tab 5Mg Ec..... 25
Dulcolax Tab Pink..... 25
Dulera..... 180
Duloxetine Hcl..... 102
Duovance Tab..... 190
Dupixent..... 139, 140
Dutasteride..... 127

E

E-200 Cap 200Unit..... 190
E-400 Cap 400Unit..... 190
E/C/Beta Car Tab..... 190
E200 Cap 200Unit..... 190
E400 Cap 400Unit..... 190
Ear Drops Dro 6.5%..... 169
Ear Drops Sol 6.5% Ot..... 169
Ear Syringe Mis Child..... 152
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot..... 169
Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot 169
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% 169
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot 169
Ear Wax Remv Sol 6.5% Ot 169
Earwax Remov Dro 6.5% Ot 169
Earwax Sol Removal..... 169
Easivent Mis..... 152
Easivent Mis Mask Lg..... 153
Easivent Mis Mask Med..... 153
Easivent Mis Mask Sm..... 153
Easy-C Tab 500Mg..... 190
Easy-Lax Cap 100Mg..... 25
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg... 25
Ebglyss..... 140
Econazole Nitrate..... 109
Econtra Os Tab 1.5Mg..... 170
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec... 160
Ecotrin Tab 325Mg Ec..... 160
Edarbi..... 92
Edarbyclor..... 96
Edurant..... 74
Edurant Ped..... 74
Efavirenz..... 74
Efavirenz Cap 200Mg..... 29
Efavirenz Cap 50Mg..... 30
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir..... 74
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 74
Effer-K Tab 25Meq Ef..... 113
Eligard..... 137
Eliquis..... 88, 89
Eliquis Starter Pack..... 89
Ella Tab 30Mg..... 153
Eltrombopag Olamine..... 90
Eluryng..... 132
Emergen-C Chw Apple Ci.... 190
Emergen-C Chw Ashwagan 190
Emergen-C Chw Elderber.... 190
Emergen-C Chw Immune+ 190
Emergen-C Chw Immune/D 191
Emergen-C Chw Kidz..... 191

Emergen-C Chw Turm/Gin 191
Emergen-C Chw Vita C..... 191
Emgality....54
Emsam.... 42
Emtricitabine....75
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir Df....74
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate....75
Emtriva.... 75
Enalapril Maleate....93
Enalapril-Hydrochlorothiazide 96
Enbrel.... 143
Enbrel Mini....143
Enbrel Sureclick.... 144
Encare Sup 100Mg..... 128
Endur-Vm Tab....191
Endur-Vm Tab Iron..... 191
Engerix-B....145
Enilloring.... 132
Enlyte Gummy Chw Betafola 191
Enoxaparin Sodium....89
Ensacove....60
Enskyce....132
Entacapone....69
Entecavir.... 73
Enteric Asa Tab 325Mg Ec 160
Entresto....96
Entyvio Pen.... 140
Enulose.... 119
Envarsus Xr.... 144
Epidiolex....37
Epinastine Hcl....164
Epinephrine.... 177
Eplerenone....99
Eprontia....37
Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg... 171
Eq Acetamin Tab 500Mg.....160
Eq Allergy Cap 25Mg.....51
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....51
Eq Allergy Tab 4Mg.....51
Eq Alrgy Rel Tab 180Mg.....51
Eq Antacid Chw 1000Mg.....123
Eq Antacid Chw 160-105..... 123
Eq Antacid Chw 750Mg.....123
Eq Antacid Sus Max St..... 123
Eq Arthritis Gel 1%..... 160
Eq Arthrts Tab 650Mg.....18
Eq Artificia Sol Tears.....167
Eq Aspirin Chw 81Mg..... 160
Eq Aspirin Tab 325Mg..... 160
Eq Calcium Tab Citr+D..... 113
Eq Clearlax Pow..... 25
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 172
Eq Ear Wax Sol Removal..... 169
Eq Earwax Sol 6.5% Ot..... 169
Eq Fiber Pow....25
Eq Gas Relie Cap 180Mg.... 123
Eq Headache Tab Relief.....160
Eq Hygienic Pad Cleansng 110
Eq Ibuprofen Tab 200Mg.... 160
Eq Laxative Tab 25Mg..... 25
Eq Lidocaine Pad 4%.....149
Eq Loratadin Tab 10Mg..... 51
Eq Lubricant Dro Eye 0.6% 167
Eq Lubricant Dro Eye Drop 167
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....46
Eq Mineral Oil..... 25
Eq Mucus Er Tab 600Mg.....172
Eq Mucus Rel Liq Dm..... 172
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er 172
Eq Multivita Chw Gummies 191
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H 182
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H 182
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn 182
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint 182
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...182
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn 182
Eq Nicotine Gum 4Mg Mint 182
Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...182
Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...182
Eq Nicotine Loz 2Mg Mint... 182
Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...183
Eq Nicotine Loz 4Mg Mint... 183
Eq Olopatadi Sol 0.1%..... 168
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 160
Eq Pain Reli Tab 500Mg.....160
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....25

Eq Sleep-Aid Cap 25Mg..... 51
Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....51
Eq Stomach Chw 262Mg.....123
Eq Stool Cap Softener..... 25
Eq Stool Sof Cap 100Mg..... 25
Eq Stool Sof Cap 250Mg..... 25
Eq Triple Oin Antibiot.....36
Eq Tussin Dm Syp Cgh/Chst 172
Eql Acetamin Tab 325Mg.... 160
Eql Acetamin Tab 500Mg.... 160
Eql Allergy Tab 25Mg.....51
Eql Allergy Tab 4Mg.....51
Eql Antacid Chw 1000Mg.... 123
Eql Antacid Chw Fruit..... 123
Eql Antacid Chw Pepprmnt 123
Eql Aspirin Tab 325Mg Ec... 160
Eql B-12 Tab 1000Mcg..... 191
Eql B-6 Tab 100Mg..... 191
Eql Biotin Cap 5000Mcg.....191
Eql Calcium Tab Citr/D3.....113
Eql Calcium Tab W/Vit D..... 113
Eql Clearlax Pow.....25
Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 172
Eql Fiber Pow 28.3%..... 25
Eql Fiber Pow Suplmnt..... 25
Eql Firstaid Oin Antibiot.....36
Eql Gas Rlf Cap 180Mg..... 123
Eql Gentle Tab Laxative.....25
Eql Heartbrn Tab 10Mg..... 129
Eql Laxative Tab 25Mg..... 25
Eql Laxative Tab 5Mg Ec..... 25
Eql Migraine Tab Formula... 160
Eql Mucus-Er Tab 1200Mg 172
Eql Nighttim Cap Sleep.....51
Eql Prenatal Tab Formula.... 191
Eql Sleepaid Liq 50Mg/30M 51
Eql Smooth Pow 51.7%..... 25
Eql Tussin Liq 20-200Mg..... 172
Eql Tussin Syp Dm..... 172
Eql Vit C Tab 1000Mg..... 191
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg... 191
Eql Vit E Cap 400Unit.....191
Ergocalcifer Cap 1.25Mg.....191
Ergoloid Mes Tab 1Mg Oral 42
Ergotamine-Caffeine..... 54
Erivedge..... 60
Erleada..... 56
Erlotinib Hcl.....60
Errin..... 136
Ertapenem Sodium..... 34
Ery.....109
Erythromycin.....35, 109, 165
Erythromycin Base..... 35
Erythromycin Ethylsuccinate 35
Escitalopram Oxalate..... 43
Eslicarbazepine Acetate..... 40
Esomeprazole Magnesium 121
Essentl One Tab Daily.....191
Estarylla.....132
Estradiol..... 132
Estradiol Valerate..... 132
Estring..... 132
Estrofactors Tab..... 191
Eszopiclone..... 181
Ethacrynic Acid.....97
Ethambutol Hcl..... 55
Ethosuximide..... 38
Etodolac..... 19
Etodolac Er..... 19
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 133
Etravirine..... 74
Eulexin.....56
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg..... 25
Evap Humidfr Mis 1.5 Gal.... 153
Everolimus..... 60, 144
Evotaz..... 77
Exemestane..... 58
Extraprin Tab..... 160
Extraprin Tab Ex Str..... 160
Exxua.....43
Exxua Titration Pack..... 43
Eye Allergy Sol 0.1%..... 168
Eye Allergy Sol Itch/Red.....168
Eye Allergy Sol Relief..... 167
Eye Drops Dro 0.5-0.9%.....167
Eye Drops Sol Relief..... 167
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op 168
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op 168
Eye Lubrican Oin Op.....167
Ezetimibe..... 99
Ezetimibe-Simvastatin..... 99
Ezz Nite Aid Liq 50/30Ml..... 51

F

Falmina.....133

Famciclovir.....78
Famotidine.....121
Famotidine Tab 10Mg.....129
Fanapt..... 70
Fanapt Titration Pack A..... 70
Fanapt Titration Pack B..... 70
Fanapt Titration Pack C..... 71
Fasenra..... 180
Fasenra Pen.....180
Fc2 Female Mis Condom.... 153
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/Ml.....113
Febuxostat..... 49
Feirza 1.5/30.....133
Feirza 1/20.....133
Felbamate..... 37
Felodipine Er.....94
Fenofibrate.....98
Fenofibrate Micronized.....98
Fenofibric Acid..... 98
Fentanyl.....20
Ferrex 150 Cap 150Mg.....113
Ferric X-150 Cap 150Mg.....113
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....113
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml...113
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml.....114
Ferrous Sulf Tab 325Mg.....114
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec 114
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....114
Fetzima.....43
Fetzima Titration.....43
Fever Strip Mis Thermome 153
Fever/Pain Sus 160/5Ml.....160
Feverall Inf Sup 80Mg..... 104
Feverall Sup 120Mg..... 18
Feverall Sup 325Mg..... 104
Fexofenadine Tab 180Mg.....51
Fexofenadine Tab 60Mg.....51
Fiasp.....86
Fiasp Flextouch..... 86
Fiasp Penfill.....86
Fidaxomicin.....35
Finasteride..... 127
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 191
Fingolimod Hcl..... 103
Fintepla.....37
Finzala..... 133
Firmagon.....138
First Aid Oin Antibiot..... 36
First Care Pad 4%.....149
Flarex.....165
Flecainide Acetate.....93
Flector..... 19
Flexichamber Mis..... 153
Flexichamber Mis Mask Lrg 153
Flexichamber Mis Mask Sm 153
Flintstones Chw Bone Bld... 191
Flintstones Chw Complete 191
Flintstones Chw Ext Iron..... 191
Flintstones Chw Ext/Iron..... 191
Flintstones Chw Gummies...191
Flintstones Chw Immunity... 192
Flintstones Chw Sour Gum 192
Flintstones Chw Toddler.....192
Flintstones Chw W/Iron..... 192
Floranex Tab.....123
Fluconazole.....46
Fluconazole In Sodium Chloride..... 47
Flucytosine.....47
Fludrocortisone Acetate..... 129
Flunisolide.....176
Fluocinolone Acetonide.....106, 169
Fluocinolone Acetonide Scalp 107
Fluocinonide..... 107
Fluocinonide Emulsified Base 107
Fluorometholone..... 165
Fluorouracil.....108
Fluoxetine Hcl.....43
Fluphenazine Decanoate..... 70
Fluphenazine Hcl.....70
Flurbiprofen..... 19
Flurbiprofen Sodium..... 165
Fluticasone Propionate.....107, 176
Fluticasone-Salmeterol..... 180
Fluvastatin Sodium.....98
Fluvastatin Sodium Er..... 98
Fluvoxamine Maleate..... 43
Folarex Tab..... 192
Folate Tab 400Mcg..... 192
Folic Acid Inj 50/10Ml..... 192
Folic Acid Inj 5Mg/Ml.....192
Folic Acid Tab 1000Mcg.....192
Folic Acid Tab 1Mg..... 192
Folic Acid Tab 400Mcg.....192

Folic Acid Tab 800Mcg.....192
Folivra Tab..... 192
Fondaparinux Sodium.....89
Foot&Sneaker Aer 1%.....47
Fosamprenavir Calcium.....77
Fosfomycin Tromethamine....30
Fosinopril Sodium..... 93
Fosinopril Sodium-Hctz.....96
Fotivda.....60
Freshkote Pf Sol 2.7-2%.....167
Freskaro Sol Mag Cit.....25
Fruity Chews Chw /Iron..... 192
Fruzaqla.....60
Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 47
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....18
Ft Adult Chw Multi.....192
Ft Allergy Tab 10Mg.....51
Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 51
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....51
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml.....51
Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....51
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg.....51
Ft Alrgy Rlf Tab 4Mg..... 51
Ft Antacid Chw 500Mg..... 123
Ft Antacid Chw 750Mg..... 123
Ft Antacid Sus Antigas..... 123
Ft Anti-Diar Sol 1/7.5Ml.....123
Ft Anti-Diar Tab 2Mg..... 123
Ft Antibioti Oin.....37
Ft Antifunga Cre 1%..... 47
Ft Antifunga Cre 2%..... 47
Ft Arthritis Gel 1%..... 160
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 160
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 160
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 161
Ft Aspirin Tab 81Mg.....161
Ft Biotin Cap 5000Mcg.....192
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3..... 114
Ft Cal/D3 Tab 600-20.....114
Ft Calc Citr Tab +Vita D3..... 114
Ft Calc Citr Tab Vit D3..... 114
Ft Calc/D3 Tab 1000-20..... 114
Ft Chest Con Tab 20-400Mg 172
Ft Childrens Chw Multi..... 192
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....153
Ft Clearlax Pow.....26
Ft Clotrimaz Cre 1%..... 47
Ft Clotrimaz Cre 2%..... 47
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml 172
Ft Double Oin Antibiot..... 37
Ft Earwax Sol Removal..... 169
Ft Fiber Pow 43%..... 26
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....192
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....123
Ft Gas Rlf Cap 180Mg..... 123
Ft Glucose Chw 4Gm.....128
Ft Gntle Lax Sup 10Mg..... 26
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....161
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....161
Ft Immune Chw Support..... 192
Ft Iron Tab 325Mg.....114
Ft Laxative Tab 5Mg Ec..... 26
Ft Mag Citra Sol Cherry..... 26
Ft Mag Citra Sol Lemon.....26
Ft Melatonin Chw 2.5Mg.....153
Ft Melatonin Chw 5Mg.....153
Ft Melatonin Tab 3Mg.....153
Ft Melatonin Tab 5Mg.....153
Ft Migraine Tab Relief.....161
Ft Mineral Oil.....26
Ft Motion Tab 50Mg.....46
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er...172
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er 172
Ft Naloxone Spr 4Mg..... 169
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...183
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...183
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....183
Ft Nicotine Gum 2Mg.....183
Ft Nicotine Gum 4Mg.....183
Ft Nicotine Loz 2Mg.....183
Ft Nicotine Loz 4Mg.....183
Ft Nite Slp Tab 25Mg..... 51
Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....172
Ft Pain Relf Tab 325Mg..... 161
Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 161
Ft Petroleum Gel Jelly.....153
Ft Pinworm Sus 144Mg/Ml....23
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg.... 192
Ft Probiotic Chw Children... 123
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....26
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 26
Ft Sleep Aid Tab 25Mg..... 51
Ft Sleep-Aid Cap 50Mg.....51
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg..... 26
Ft Stomach Chw 262Mg..... 123
Ft Triple Oin Antibiot..... 37
Ft Tussin Dm Liq 20-200Mg 172
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg 172

Ft Tussin Liq 200/10Ml.....172
Ft Urinary Tab 95Mg..... 128
Ft Vit B-1 Tab 100Mg..... 118
Ft Vit B-6 Tab 100Mg..... 192
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....192
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 192
Ft Vit D3 Tab 250Mcg..... 192
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 192
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 192
Ft Vitamin C Tab 1000Mg....192
Ft Vitamin C Tab 500Mg.....192
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 192
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 193
Ft Vitamin E Cap 180Mg.....193
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....193
Furosemide.....97
Fyavolv..... 133
Fycompa..... 37

G

Gabapentin..... 39
Galantamine Hydrobromide 41
Galantamine Hydrobromide Er 41
Galbriela.....133
Gallifrey..... 136
Gamunex-C.....139
Gardasil 9.....145
Gas Relief Cap 180Mg.....123
Gas Relief Chw 80Mg..... 123
Gas Relief Dro 20/0.3Ml..... 123
Gas Relief Dro 40/0.6Ml..... 123
Gas Relief Dro Infants..... 123
Gas Relief Sus..... 124
Gatifloxacin..... 165
Gauze..... 153
Gavilax Pow..... 26
Gavilyte-C.....120
Gavilyte-G.....120
Gavilyte-N With Flavor Pack 120
Gavreto.....60
Gefitinib.....61
Gemfibrozil.....98
Gemtesa.....127
Generlac.....119
Gengraf..... 144
Genotropin.....130
Genotropin Miniquick..... 130, 131
Gentamicin Sulfate..... 30, 109, 165
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 30
Gentle Laxat Sup 10Mg..... 26
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec..... 26
Gentlelax Pow.....26
Genuine Asa Tab 325Mg.....161
Genvoya..... 73
Gg/Dm Syp 100-10/5..... 172
Gg/Dm Syp 200-10Mg.....172
Gilotrif.....61
Glatiramer Acetate..... 103
Glatopa.....103
Gleostine.....56
Glimepiride..... 82, 83
Glipizide..... 83
Glipizide Er.....83
Glipizide-Metformin Hcl..... 83
Glucagon Emergency..... 86
Gluco To Go Chw 4Gm..... 128
Glucose Chw 4Gm.....129
Glucose Chw Orange.....129
Glucose Chw Raspbery.....129
Glucose Gel 40%.....129
Glycerin Chl Sup 1.2Gm..... 26
Glycerin Ped Sup 1.2Gm..... 26
Glycerin Sup 1.2Gm.....26
Glycerin Sup 1Gm.....26
Glycerin Sup 2.1Gm.....26
Glycerin Sup 2Gm.....26
Glycern Chld Sup 1.2Gm.....26
Glycopyrrolate..... 120
Glyxambi..... 83
Gnp Acetamin Tab 325Mg 161
Gnp Adult Chw Mini.....193
Gnp All Day Tab Allergy.....52
Gnp Allergy Cap 25Mg..... 52
Gnp Allergy Tab 25Mg.....52
Gnp Allergy Tab 4Mg.....52
Gnp Antacid Chw 1000Mg 124
Gnp Antacid Chw 160-105 124
Gnp Antacid Chw 750Mg.... 124
Gnp Antacid Sus Cherry..... 124
Gnp Antacid Sus Coolmint 124
Gnp Antacid Sus Original.... 124
Gnp Antacid Sus Reg St..... 124
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg... 124
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 161
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 161

Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 161
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 161
Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec... 161
Gnp Best Pow Fiber.....26
Gnp Biotin Cap 5000Mcg....193
Gnp Calc +D3 Tab 500-15...114
Gnp Calc +D3 Tab 600-20...114
Gnp Calcium Tab Cit +D3... 114
Gnp Children Sus Pain&Fev 161
Gnp Clearlax Pow.....26
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 172
Gnp D Cap 1000Unit.....193
Gnp D Chw 2000Unit.....193
Gnp D3 Cap 125Mcg.....193
Gnp D3 Cap 50Mcg..... 193
Gnp D3 Tab..... 193
Gnp Deconge Tab 30Mg.....172
Gnp Diclofen Gel 1%.....161
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot..... 169
Gnp Earwax Sol Removal....170
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% 167
Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....124
Gnp Glucose Chw Grape.... 129
Gnp Glucose Chw Orange 129
Gnp Glucose Chw Raspberr 129
Gnp Glucose Chw Raspbery 129
Gnp Glycerin Liq..... 110
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....26
Gnp Glycerin Sup 2.1Gm.....26
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Headach Tab Relief..... 161
Gnp Hemorrho Sup.....110
Gnp Immune Chw Support 193
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec..... 26
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%.... 170
Gnp Lidocain Pad 4%..... 149
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op 167
Gnp Mag Citr Sol Cherry..... 26
Gnp Melatoni Chw 5Mg.....153
Gnp Melatoni Chw Children 153
Gnp Migraine Tab Relief.....161
Gnp Milk Mag Sus Cherry..... 26
Gnp Milk Mag Sus Mint..... 27
Gnp Milk Mag Sus Original....27
Gnp Mineral Oil.....27
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg 172
Gnp Mucus Er Tab 600Mg 172
Gnp Multi Chw Children..... 193
Gnp Naloxone Spr 4Mg..... 169
Gnp Nasal Tab 120Mg Er.... 172
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H 183
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H 183
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr 183
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 183
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 183
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt 183
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 183
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 183
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 183
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher 183
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 183
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 183
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 161
Gnp Petroleu Gel Jelly..... 153
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg 193
Gnp Prenatal Tab Folic Ac 193
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....27
Gnp Sleep Liq 50/30Ml..... 52
Gnp Sleep Tab 25Mg.....52
Gnp Triple Oin Antibiot.....37
Gnp Tussi Dm Liq 20-200Mg 173
Gnp Tussin Liq 200/10Ml....173
Gnp Tussin Liq Dm Cough 173
Gnp Urinary Tab 95Mg..... 128
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 193
Gnp Vit C Tab 1000Mg.....193
Gnp Vit C Tab 250Mg..... 193
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg 193

Gnp Vit D Tab 1000Unit.....193
Gnp Vit D Tab 5000Unit.....193
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.....193
Gnp Vit E Cap 200Unit.....193
Gnp Vit E Cap 400Unit.....193
Gomekli.....61
Goodsense Gel Art Pain..... 161
Goodsense Oil Mineral..... 27
Goodsense Sus Ant/Gas.....124
Goodsense Sus Antacid..... 124
Granisetron Hcl.....45
Griseofulvin Microsize.....47
Griseofulvin Ultramicrosize....47
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 173
Guaifed Liq 200/10..... 173
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 173
Guaifen/Dm Tab 400-20Mg 173
Guaifenesin Liq 100/5Ml..... 173
Guaifenesin Liq 200/10Ml... 173
Guaifenesin Liq 300/15Ml... 173
Guaifenesin Tab 1200 Er..... 173
Guaifenesin Tab 600Mg Er 173
Guanfacine Hcl Er..... 101
Gummi Bear Chw Multivit....193
Gummies Chw..... 193
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 86
Gvoke Kit.....86
Gvoke Pfs.....86
Gynol Ii Gel 3%..... 128

H

Haegarda..... 138
Hailey 24 Fe..... 133
Hailey Fe 1/20..... 133
Halobetasol Propionate..... 107
Haloperidol..... 70
Haloperidol Decanoate..... 70
Haloperidol Lactate.....70
Havrix..... 145
Headache Rel Tab..... 161
Headache Rel Tab Added St 161
Headache Tab Formula..... 161
Headache Tab Relief..... 161
Healthwise Pad 4%..... 149
Healthy Hair Tab Skn/Nail... 193
Heartbrn Ant Chw 160-105 124
Heartbrn Rel Sus Cherry.....124
Heartburn Chw Ex St..... 124
Heather.....136
Hemorrhoidal Oin.....110
Hemorrhoidal Pad..... 110
Hemorrhoidal Pad 50%.....110
Hemorrhoidal Sup..... 110
Heparin Sodium.....89
Heplisav-B..... 145
Her Style Tab 1.5Mg..... 170
Hernexeos.....61
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 114
Hiberix..... 145
High Potency Tab Multivit....193
Hm Antacid Chw 750Mg..... 124
Hm Aspirin Tab 325Mg.....161
Hm Migraine Tab Formula...161
Hm Nicotine Gum 2Mg..... 183
Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 183
Hold Chamber Mis Adlt Lg 153
Hold Chamber Mis Medium 153
Hold Chamber Mis Small.....153
Holding Cham Mis Adult.....153
Holding Cham Mis Child.....153
Honey Bears Chw Iron-Zin...193
Humalog.....86
Humalog Junior Kwikpen..... 86
Humalog Kwikpen..... 86
Humalog Mix 50/50 Kwikpen 87
Humalog Mix 75/25..... 87
Humalog Mix 75/25 Kwikpen 87
Humatin.....30
Humidifier Mis 1.25 Gal..... 153
Humidifier Mis 1.3 Gal..... 153
Humidifier Mis 1.5 Gal..... 153
Humidifier Mis Cool Mst..... 153
Humidifier Mis Frog.....153
Humidifier Mis Hospital..... 153
Humidifier Mis Ultrason..... 154
Humidifier Mis Ultsonic.....154
Humidifier Mis Warm Mst.... 154
Humulin 70/30.....87
Humulin 70/30 Kwikpen..... 87
Humulin N..... 87
Humulin N Kwikpen.....87
Humulin R..... 87
Humulin R U-500 Kwikpen.....87
Hydralazine Hcl.....99

Hydro/Aceta Sol 10-325Mg 169
Hydrochlorothiazide.....97, 98
Hydrocodone-Acetaminophen 21
Hydrocodone-Ibuprofen.....21
Hydrocort Cre 0.5%.....104
Hydrocort Cre 1%.....105
Hydrocort Oin 1%.....129
Hydrocortisone.... 107, 129, 149
Hydrocortisone Butyrate.....107
Hydrocortisone Valerate..... 107
Hydrocortisone-Acetic Acid 170
Hydromorphone Hcl.....21
Hydromorphone Hcl Preservative Free.....21
Hydroxychloroquine Sulfate 68
Hydroxyurea.....57
Hydroxyzine Hcl.....78
Hydroxyzine Pamoate..... 78
Hyoscyamine Dro 0.125/Ml...72
Hyoscyamine Elx 0.125/5.....72
Hyoscyamine Sub 0.125Mg 72
Hyoscyamine Tab 0.125Mg...72
Hyoscyamine Tab 0.375 Er....72
Hyosyne Dro 0.125/Ml..... 72
Hyosyne Elx 0.125/5..... 72
Hyrnuo.....61
Hyvee Advcd Sus Antacid... 124

I

Ibandronate Sodium..... 151
Ibrance..... 61
Ibtrozi.....61
Ibu.....19
Ibuprofen.....19
Ibuprofen Chw 100Mg..... 161
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 161
Ibuprofen Ib Chw 100Mg.....161
Ibuprofen Jr Chw 100Mg.....162
Ibuprofen Tab 200Mg..... 162
Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg 162
Icatibant Acetate..... 139
Iclevia..... 133
Iclusig..... 61
Idhifa.....61
Idvynso..... 76
Iferex 150 Cap..... 114
Ilevro.....165
Imatinib Mesylate..... 61
Imbruvica.....61
Imipenem-Cilastatin.....34
Imipramine Hcl..... 44
Imiquimod.....108
Imkeldi.....61
Immune Chw Support.....193
Imovax Rabies..... 145
Inbrija.....69
Incassia..... 136
Increlex.....131
Incruse Ellipta..... 176
Indapamide.....98
Indomethacin.....19
Infanrix.....146
Infuvite Inj.....193
Infuvite Inj Adult.....193
Ingrezza.....102
Inluriyo.....57
Inlyta..... 61
Inqovi.....57
Inrebic.....62
Instalax Pow.....27
Insulin Glargine-Yfgn.....87
Insulin Lispro..... 87
Insulin Lispro Junior Kwikpen 87
Insulin Lispro Prot & Lispro... 88
Insulin Syringes, Needles.... 154
Intelence.....74
Intralipid..... 116
Introvale.....133
Invega Hafyera.....71
Invega Sustenna..... 71
Invega Trinza.....71
Ipol.....146
Ipratropium Bromide.....177
Ipratropium Bromide Hfa.....177
Ipratropium-Albuterol.....180
Irbesartan..... 92
Irbesartan-Hydrochlorothiazide 96
Iron Complex Cap 150Mg... 114
Iron Drops Dro 15Mg/Ml..... 114
Iron Inf-Tod Dro 15Mg.....114
Iron Supplem Tab Therapy 114
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml 114
Iron Tab 325Mg..... 114
Iron Tab 65Mg..... 114
Isentress.....73, 74

Isentress Hd....74
Isibloom....133
Isolyte-P In D5W....116
Isolyte-S Ph 7.4....116
Isoniazid....55
Isosorbide Dinitrate....100
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine....96
Isosorbide Mononitrate....100
Isosorbide Mononitrate Er...100
Isotretinoin....105
Itovebi....62
Itraconazole....47
Ivabradine Hcl....96
Ivermectin....68
Iwilfin....57
Ixiaro....146

J

Jaimiess....133
Jakafi....62
Jakafi Xr....62
Jantoven....89
Janumet Xr....83
Januvia....83
Jardiance....99
Jasmiel....133
Jaypirca....62
Jaythari....130
Jck Itch Pow Aer 1%....47
Jentadueto....83
Jentadueto Xr....83
Jideytro....62
Jinteli....133
Journavx....154
Jubbonti....151
Jublia....109
Juleber....133
Juluca....74
Junel 1.5/30....133
Junel 1/20....133
Junel Fe 1.5/30....133
Junel Fe 1/20....133
Junel Fe 24....133
Just Tears Sol Eye Drop....167
Jynneos....146

K

K Citrate Sol Citr Acd....114
Kaitlib Fe....133
Kalydeco....177
Kaopectate Chw 262Mg....124
Kaopectate Sus 262/15Ml...124
Kaopectate Tab 262Mg....124
Kariva....133
Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal....154
Kaz Humidifr Mis 3000....154
Kaz Humidifr Mis 3300....154
Kaz Humidifr Mis 3400....154
Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon...154
Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal....154
Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal....154
Kcl In Dextrose-Nacl....116
Kcl-Lactated Ringers-D5W....116
Kelnor 1/35....133
Kerendia....99
Kesimpta....103
Ketoconazole....47, 109
Ketorolac Tromethamine....165
Ketotif Fum Dro 0.035%Op....168
Kids Allergy Liq 12.5/5Ml....52
Kids Vit D3 Chw 1000Unit...193
Kidz Multvit Chw Probioti....194
Kimono Color Mis....154
Kimono Maxx Mis Lg Flare....154
Kimono Micro Mis Thin....154
Kimono Micro Mis Thin +....154
Kimono Micro Mis Thin Pls....154
Kimono Mis Lubricat....154
Kimono Mis Sensatio....154
Kimono Plus Mis Lubricat....154
Kimono Plus Mis Spermici....154
Kimono Ps Mis Lubricat....154
Kimono Ps Mis Plus....154
Kimono Sensa Mis Plus....154
Kimono Spec Mis....154
Kineret....140
Kinrix....146
Kisqali....62
Klor-Con....116
Klor-Con 10....116
Klor-Con 8....116
Klor-Con M10....116
Klor-Con M15....116
Klor-Con M20....116
Kloxxado....23
Kls Allergy Tab 25Mg....52
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec....162
Kls D3 Cap 50Mcg....194
Kls Diclofen Gel 1%....162

Kls Headache Tab Relief..... 162
Kls Ibuprofn Tab 200Mg..... 162
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg 162
Kls Naproxen Tab 220Mg.... 162
Kls Quit2 Gum 2Mg..... 183
Kls Quit2 Loz 2Mg..... 183
Kls Quit4 Gum 4Mg..... 183
Kls Quit4 Loz 4Mg..... 183
Komzifti..... 57
Koselugo..... 62
Kpn Prenatal Tab..... 194
Krazati..... 62
Kurvelo..... 133
Kymbee..... 130

L

L-Arginine Cap 500Mg..... 154
L-Arginine Tab 1000Mg..... 154
L-Arginine Tab 350Mg Er..... 154
L-Glutamine..... 116
Labetalol Hcl..... 94
Lacosamide..... 40
Lactobacillu Tab..... 124
Lactulose..... 119
Lagevrio..... 78
Lamisil At Cre 1%..... 47
Lamivudine..... 73, 75
Lamivudine-Zidovudine..... 75
Lamotrigine..... 37, 38
Lanabiotic Oin..... 37
Land Bfr Tim Chw Vit/Iron... 194
Langlara Inj 100/Ml..... 149
Lansoprazole..... 121
Lantus..... 88
Lantus Solostar..... 88
Lapatinib Ditosylate..... 62
Larin 1.5/30..... 133
Larin 1/20..... 133
Larin Fe 1.5/30..... 133
Larin Fe 1/20..... 133
Latanoprost..... 166
Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg..... 27
Laxaclear Pow..... 27
Laxative Max Tab 25Mg..... 27
Laxative Pls Tab 8.6-50Mg..... 27
Laxative Reg Tab 15Mg..... 27
Laxative Tab 25Mg..... 27
Laxative Tab 5Mg Ec..... 27
Lazcluze..... 57
Leflunomide..... 144
Lenalidomide..... 56
Lenvima 10Mg Daily Dose..... 62
Lenvima 12Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 14Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 18Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 20Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 24Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 4Mg Daily Dose..... 63
Lenvima 8Mg Daily Dose..... 63
Lessina..... 133
Letrozole..... 58
Leucovorin Calcium..... 68
Leukeran..... 56
Leuprolide Acetate..... 138
Levalbuterol Hcl..... 177
Levalbuterol Tartrate..... 177
Levetiracetam..... 38
Levetiracetam Er..... 38
Levetiracetam Odt..... 38
Levobunolol Hcl..... 166
Levocarnitine..... 126
Levocetirizine Dihydrochloride 176
Levofloxacin..... 35, 165
Levofloxacin In D5W..... 35
Levonest..... 133
Levonorgestr Tab 1.5Mg..... 170
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 133
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 134
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 134
Levothyroxine Sodium..... 137
Levoxyl..... 137
Lice Killing Sha..... 170
Lice Killing Sha 0.33-4%..... 170
Lice Treatmt Sha 0.33-4%... 170
Lice Trtmnt Liq 1%..... 170
Lido King Pad 4%..... 149
Lidocaine..... 23
Lidocaine Cre 3%..... 150
Lidocaine Hcl..... 23
Lidocaine Pa Pad 4%..... 150
Lidocaine Pad 4%..... 150
Lidocaine Pad 4% Pain..... 150
Lidocaine Pad Relievin..... 150
Lidocaine To Pad 4%..... 150
Lidocaine Viscous..... 23
Lidocaine-Prilocaine..... 23
Lidocare Pad 4%..... 150
Lidocore Pad 4%..... 150
Lifyorli..... 63

Liletta.....136
Linezolid.....30, 31
Linzess..... 119
Liomny.....137
Liothyronine Sodium.....137
Liq Ca/Vit D Cap 600Mg..... 114
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml..... 52
Liquid B12 Liq..... 194
Liquid B12 Liq 1000/15.....194
Liquid Calci Cap With D3.... 114
Lisdexamfetamine Dimesylate 101
Lisinopril.....93
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 96
Lithium.....82
Lithium Carbonate.....82
Lithium Carbonate Er.....82
Little Remed Dro 20/0.3Ml 124
Livalo..... 98
Livtencity..... 72
Lojaimiess.....134
Lokelma..... 119
Lomustine..... 56
Lonsurf..... 58
Loperamide Hcl.....120
Loperamide Sol 1/7.5Ml.....124
Loperamide Sol 1Mg/7.5.... 124
Loperamide Tab 2Mg..... 124
Lopinavir-Ritonavir.....77
Loratadine Chw 10Mg.....52
Loratadine Chw 5Mg.....52
Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....52
Loratadine Tab 10Mg.....52
Lorazepam..... 79
Lorbrena.....63
Loryna..... 134
Losartan Potassium.....92
Losartan Potassium-Hctz..... 96
Lotemax..... 165
Lotemax Sm.....165
Loteprednol Etabonate..... 165
Lotrimin Af Aer 2%..... 47
Lotrimin Af Pow 1%.....47
Lovastatin.....98
Low-Ogestrel.....134
Loxapine Succinate.....70
Lubiprostone..... 119
Lubricant Dro Eye..... 167
Lubricant Dro Eye 0.6%..... 167
Lubricant Oin Eye.....167
Lubricant Sol Eye Drop.....167
Lubricating Dro 0.5%..... 167
Lubricating Dro 0.5% Op..... 167
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%... 167
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%... 167
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op... 167
Lubricnt Eye Dro 0.6%..... 167
Lubricnt Eye Oin Fast Act.... 167
Lubricnt Eye Oin Nighttim... 167
Lubricnt Gel Dro 1%.....167
Luizza 1.5/30..... 134
Luizza 1/20..... 134
Lumakras..... 63
Lumigan..... 166
Lumryz.....182
Lumryz Starter Pack.....182
Lupron Depot..... 138
Lupron Depot-Ped.....138
Lurasidone Hcl..... 80
Lybalvi..... 80
Lyleq.....136
Lynkuet.....102
Lynparza.....63
Lysodren..... 58
Lytgobi.....63
Lyumjev.....88
Lyumjev Kwikpen..... 88
Lyza..... 136

M

M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....52
M-M-R Ii..... 146
Macitentan..... 178
Mad Nasal Mis Atomizat.....154
Mag Citrate Sol Cherry..... 27
Mag Citrate Sol Grape..... 27
Mag Citrate Sol Lemon..... 27
Mag Oxide Tab 400Mg..... 114, 124
Magnebind Tab 300.....114
Magnesium Sulfate..... 117
Magox 400 Tab 400Mg.....114
Malathion..... 108
Maraviroc..... 76
Marlissa.....134
Marplan..... 42
Mask Vortex/ Mis Frog..... 154
Mask Vortex/ Mis Lady Bug 154
Masonatal Tab.....194
Matulane..... 56
Matzim La.....95

Mavyret.....73
Maxx Mis Lubricat.....154
Maxx Plus Mis Spermici.....155
Meclizine Hcl..... 45
Medi-Bismuth Chw 262Mg 124
Medi-Natural Tab 8.6Mg.....27
Medi-Phedryl Cap 25Mg.....52
Medi-Profen Tab 200Mg.....162
Medi-Tussin Syp Dm.....173
Medicated Pad 50%.....110
Medicated Pad Pads.....110
Medicated Pad Wipes.....110
Medroxyprogesterone Acetate 136
Mefloquine Hcl..... 68
Mega-Maratho Tab 100 Tr...194
Megestrol Acetate.....136, 137
Meijer Sus Antacid..... 124
Mekinist.....63, 64
Mektovi.....64
Melationin Dro 5Mg/Ml.....155
Melatonin Cap 10Mg..... 155
Melatonin Cap 3Mg.....155
Melatonin Cap 5Mg.....155
Melatonin Chw 1Mg.....155
Melatonin Chw 1Mg Chld....155
Melatonin Chw 1Mg Kids.... 155
Melatonin Chw 2.5Mg.....155
Melatonin Chw 5Mg.....155
Melatonin Liq 10Mg/Ml..... 155
Melatonin Liq 1Mg/4Ml..... 155
Melatonin Liq 1Mg/Ml..... 155
Melatonin Liq 2.5Mg..... 155
Melatonin Liq 3Mg/0.9..... 155
Melatonin Liq 3Mg/4Ml..... 155
Melatonin Liq 5Mg/15Ml..... 155
Melatonin Liq 5Mg/20Ml..... 155
Melatonin Tab 10Mg.....155
Melatonin Tab 12Mg.....155
Melatonin Tab 1Mg..... 155
Melatonin Tab 3-10Mg.....155
Melatonin Tab 300Mcg.....155
Melatonin Tab 3Mg..... 156
Melatonin Tab 5Mg..... 156
Melatonin Tab Ex Str.....156
Melatonin Tab Max Str.....156
Meleya.....137
Meloxicam.....19
Memantine Hcl..... 42
Memantine Hcl Er.....42
Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er..... 41
Menest Tab 1.25Mg..... 119
Menest Tab 2.5Mg..... 119
Menquadfi.....146
Mens Multi Chw.....194
Menveo..... 146
Mercaptopurine.....57
Meropenem..... 34
Mesalamine..... 148
Mesalamine Er..... 148, 149
Mesna.....68
Metamucil Pow 28.3%Org..... 27
Metamucil Pow 43%.....27
Metamucil Pow 58.6%.....27
Metamucil Pow 58.6% Sf..... 27
Metamucil Pow 58.6%Org..... 27
Metformin Hcl.....83, 84
Metformin Hcl Er..... 84
Methadone Hcl..... 20
Methazolamide..... 166
Methenamine Hippurate.....31
Methimazole..... 138
Methocarbamol..... 181
Methotrexate Sodium..... 144
Methoxsalen Rapid..... 108
Methscopolamine Bromide 120
Methsuximide..... 38
Methylphenidate Hcl..... 101
Methylphenidate Hcl Er..... 101
Methylprednisolone..... 130
Metoclopramide Hcl.....45
Metolazone..... 98
Metoprolol Succinate Er..... 94
Metoprolol Tartrate.....94
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 96
Metronidazole.....31
Metyrosine..... 96
Mexiletine Hcl..... 93
Mgo Tab 400Mg.....114
Mibelas 24 Fe..... 134
Micafungin Sodium..... 47
Miconazole 3.....47
Miconazole 7 Cre 2%..... 47
Miconazole 7 Cre Tube/Kit....47
Miconazole Cre 2%..... 47
Miconazorb Pow Af 2%.....47
Micotrin Ap Pow 2%.....47
Microchamber Mis..... 156

Microgestin 1.5/30.....134
Microgestin 1/20.....134
Microgestin Fe 1.5/30.....134
Microgestin Fe 1/20.....134
Microspacer Mis.....156
Midazolam Sol Nacl..... 79
Midodrine Hcl..... 92
Midol Tab 650Mg..... 18
Miebo..... 164
Mifepristone.....138
Miglitol.....84
Miglustat..... 126
Migraine Tab Formula.....162
Migraine Tab Relief.....162
Mili..... 134
Milk Of Magn Sus.....27
Milk Of Magn Sus 1200/15... 27
Milk Of Magn Sus 2400/30... 27
Milk Of Magn Sus 400/5Ml....27
Milk Of Magn Sus Cherry.....27
Mineral Oil.....27
Mineral Oil Oil Laxative..... 27
Mini Multi Tab Vit/Iron..... 194
Minocycline Hcl.....36
Minoxidil.....99
Miralax Pow.....27
Miralax Pow 3350 Nf..... 27
Mirexa Tab.....194
Mirtazapine..... 42
Mirtazapine Odt.....42
Misoprostol..... 121
Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....52
Mm Aspirin Tab Low Dose
.....162
Mm Clearlax Pow..... 28
Mm Fexofenad Tab 180Mg... 52
Modafinil..... 182
Modeyso.....58
Moexipril Hcl.....93
Moi-Stir Sol.....104
Molindone Hcl..... 70
Mometasone Furoate.....107, 176
Monist Care Cre Care 1%....105
Monistat 1 Oin 6.5%.....47
Monistat 7 Cre 2%.....47
Montelukast Sodium..... 176
Morphine Sulfate..... 22
Morphine Sulfate Er..... 20
Motion Sick Tab 50Mg.....46
Motion Sick Tab Rel 50Mg.... 46
Motion Sick Tab Relief.....46
Mounjaro.....84
Mouth Kote Sol.....104
Movantik.....120
Move Along Tab 100Mg..... 28
Moxifloxacin Hcl.....35, 165
Moxifloxacin Hcl In Nacl..... 35
Mresvia.....146
Mucinex Tab 1200Mg..... 173
Mucolyte Liq 100/5Ml.....173
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5
.....173
Mucus Er Max Tab 1200Mg
.....173
Mucus Rel Dm Liq.....173
Mucus Rel Dm Liq 20-400Mg
.....173
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5
.....173
Mucus Relief Liq 400/20Ml
.....173
Mucus Relief Liq 5-100Mg...173
Mucus Relief Tab 1200 Er... 173
Mucus Relief Tab 1200Mg
.....173
Mucus Relief Tab 20-400Mg
.....173
Mucus Relief Tab 600Mg.... 173
Mucus Relief Tab 600Mg Er
.....173
Mucus Relief Tab Dm..... 174
Mucus Relief Tab Dm Cough
.....174
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg
.....174
Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5
.....174
Mucus Rlf Dm Tab 20-400Mg
.....174
Mucus+Chst Liq 100/5Ml.... 174
Mucus+Chst Liq 200/10Ml
.....174
Mucus/Cough Liq 5-100Mg
.....174
Mult Vitamin Tab..... 194
Multaq..... 93
Multi + Omeg Chw 3..... 194
Multi Adult Chw Gummies...194
Multi Gummie Chw Mens.... 194
Multi Gummie Chw Womens
.....194
Multi Prenat Tab.....194
Multi Vit/Fl Chw 0.25Mg..... 194
Multi Vitami Tab W/Iron.....194

Multi Zero Chw Yumvskid....194
Multi+Omega3 Chw Adult... 194
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25..... 194
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml.... 194
Multi-Vitami Chw Gummies 194
Multi-Vitamn Tab..... 194
Multi-Vite Liq..... 194
Multi/Iron/ Dro 11Mg/Ml..... 194
Multihealth Pow Fiber..... 28
Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4..... 117
Multiple Vit Tab.....194
Multiple Vit Tab /Iron..... 194
Multiv/Iron Tab Adult..... 194
Multivi Adlt Chw Gummies 194
Multivit/Fl Chw 0.25Mg.....195
Multivit/Fl Chw 0.5Mg.....195
Multivit/Fl Chw 1Mg.....195
Multivitamin Chw Adlt Gum 195
Multivitamin Chw Child.....195
Multivitamin Chw Children 195
Multivitamin Chw Gummies 195
Multivitamin Chw Iron..... 195
Multivitamin Dro Infant.....195
Multivitamin Liq..... 195
Multivitamin Tab.....195
Multivitamin Tab Adult.....195
Multivitamin Tab Iron-Fre.....195
Mupirocin.....109
Mupirocin Calcium.....109
Murine Ear Dro 6.5% Ot.....170
Murine Ear Sol 6.5% Ot.....170
Mvw Complete Chw Bubblgum 195
Mvw Complete Chw D3000 195
Mvw Complete Chw D5000 195
Mvw Complete Chw Grape 195
Mvw Complete Chw Orange 195
Mvw Hi-D Chw Adek..... 195
Mvw Hi-D Dr Liq Ex Vit D..... 195
Mvw Mod Form Liq Peds.....195
Mvw Orange Chw Chewable 195
My Choice Tab 1.5Mg.....170
My Way Tab 1.5Mg..... 170
Mycophenolate Mofetil..... 144
Mycophenolate Sodium.....144
Mycozyl Ap Pow 2%.....47
Mylanta Sus Max St.....124
Mylicon Dro 20/0.3Ml..... 124
Myrbetriq.....127

N

Nabumetone..... 19
Nadolol.....94
Nafcillin Sodium..... 34
Naloxone Hcl..... 23, 24
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....169
Naloxone Spr.....169
Naltrexone Hcl..... 23
Naproxen.....19
Naproxen Dr.....19
Naproxen Sod Tab 220Mg 162
Naproxen Tab 220Mg..... 162
Naratriptan Hcl.....54
Narcan Spr 4Mg..... 169
Nasal Decong Tab 120Mg Er 174
Nasal Decong Tab 30Mg.....174
Nasal Moist Spr 0.65%.....174
Nasal Saline Spr 0.65%..... 174
Nasalcrom Spr 5.2/Act..... 150
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg..... 28
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg 114
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....195
Nat-Rul Iron Tab 325Mg..... 115
Natacyn..... 165
Nateglinide.....84
Natrul-100 Tab Super.....195
Natura-Lax Pow 3350 Nf.....28
Natural Vita Cap A.....195
Naturl Fiber Pow 28.3%..... 28
Naturl Fiber Pow 58.6%..... 28
Nayzilam.....39
Nebivolol Hcl.....94
Necon 0.5/35.....134
Nefazodone Hcl.....43
Neodot Pad Themtr..... 156
Neoflex Tab Cal+ D..... 115
Neomycin Sulfate..... 30
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 165
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...164

Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 164
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 165
Neomycin-Polymyxin-Hc..... 164, 170
Neosporin Oin.....37
Nerlynx..... 64
Neuac..... 105
Neulasta..... 91
Neupro..... 69
Nevirapine.....74
Nevirapine Er..... 75
New Day Tab 1.5Mg.....170
Nexletol..... 99
Nexlizet.....99
Nexplanon.....137
Niacin..... 99
Niacin Er.....99
Niacin Tab 100Mg.....195
Niacin Tab 250Mg.....195
Niacin Tab 500Mg.....195
Niacin Tab 50Mg.....195
Niacor.....99
Nicardipine Hcl.....94
Nicotine Dis 14Mg/24H..... 183
Nicotine Dis 7Mg/24Hr.....183
Nicotine Gum 2Mg.....183
Nicotine Gum 2Mgfruit..... 183
Nicotine Gum 4Mg.....183
Nicotine Loz 2Mg Mint.....183
Nicotine Loz 4Mg Cinn..... 184
Nicotine Loz 4Mg Mint.....184
Nicotine Loz Mini 2Mg..... 184
Nicotine Pol Gum 2Mg..... 184
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn 184
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint 184
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig 184
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref 184
Nicotine Pol Gum 2Mg Strt 184
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit 184
Nicotine Pol Gum 4Mg..... 184
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn 184
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint 184
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig 184
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref 184
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt 184
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit 184
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry 184
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn 184
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini 184
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint 184
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry 184
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn 184
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint 184
Nicotine Sys Kit Transder.... 184
Nicotine Td Dis 14Mg/24H 184
Nicotine Td Dis 21Mg/24H 184
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr 184
Nicotrol Ns..... 24
Nifedipine Er..... 94
Nifedipine Er Osmotic Release 94
Night Relf Oin Lubri Op..... 167
Night Time Tab 25Mg..... 52
Nightime Eye Oin Relief.....167
Nighttime Tab 25Mg..... 52
Nikki.....134
Nilotinib Hcl.....64
Nilutamide.....56
Nimodipine.....94
Ninlaro.....64
Nintedanib Esylate..... 179
Nitazoxanide..... 68
Nitisinone..... 126
Nitro-Bid..... 100
Nitrofurantoin Macrocrystal...31
Nitrofurantoin Monohydrate 31
Nitroglycerin..... 100
Nix Crem Rin Liq 1%.....170
Nizatidine..... 121
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 156
Non-Aspirin Chw 80Mg.....156

Non-Aspirin Tab 325Mg.....162
Non-Aspirin Tab 500Mg.....162
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 162
Nora-Be..... 137
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....134
Norethindrone..... 137
Norethindrone Acetate..... 137
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....134
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....134
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 134
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 134
Nortrel 0.5/35..... 134
Nortrel 1/35..... 134
Nortrel 7/7/7.....134
Nortriptyline Hcl.....44
Novolin R Flexpen..... 88
Novolog.....88
Novolog Flexpen.....88
Novolog Penfill.....88
Nu-Iron 150 Cap..... 115
Nubeqa.....56
Nucala..... 180
Nulev Tab 0.125Mg.....72
Nuplazid..... 71
Nurtec Odt..... 54
Nutrilipid.....117
Nuzyra..... 36
Nyamyc..... 109
Nylia 1/35.....135
Nylia 7/7/7..... 135
Nystatin.....48, 109, 110
Nystop..... 110
Nytol Quick Tab 25Mg..... 52

O

Octagam..... 139
Octreotide Acetate..... 138
Ocuvite Eye Chw Heatlh..... 195
Odefsey..... 75
Odomzo.....64
Odor Control Aer Powd 1%... 48
Odor Eaters Aer 1%.....48
Odor Eaters Pow 1%..... 48
Odor-X Athle Aer 1%..... 48
Ofloxacin..... 35, 165, 170
Ogsiveo..... 58
Ojemda.....64
Ojjaara..... 64
Olanzapine.....80
Olanzapine Odt.....81
Olmesartan Medoxomil.....92
Olmesartan Medoxomil-Hctz 96
Olmesartan-Amlodipine-Hctz 96
Olopatadine Dro 0.1%.....168
Olopatadine Dro 0.1% Op... 168
Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 99
Omeprazole..... 121
Ondansetron Hcl..... 45
Ondansetron Odt.....45
One A Day Cap Prenatal.....196
One A Day Chw Womens.... 196
One Daily Chw Adlt Gum.....196
One Daily Mv Tab /Iron.....196
One Daily Tab Essentl.....196
One Daily Tab Multivit..... 196
One-A-Day Chw Immunity....196
One-A-Day Chw Jly Ranc.....196
One-A-Day Chw Vitacrav.....196
One-A-Day Tab Essent..... 196
One-A-Day Tab Mens..... 196
Onelax Senna Syp 8.8/5Ml....28
Onevite Tab 500-5Mcg..... 115
Onevite Tab 600-5..... 115
Onureg..... 57
Opipza.....81
Optichamber Mis Dia Lg.....156
Optichamber Mis Dia Md.... 156
Optichamber Mis Diamond 156
Optimal D3 Cap 50000Unt 196
Optimum Chw Airvites..... 196
Option 2 Tab 1.5Mg..... 170
Opurity Chw Bypass..... 196
Opvee..... 24
Oral Relief Spr Dry Mout.....104
Oral Thermom Mis..... 156
Oral Thermom Mis Yellowln 156
Orenitram.....179
Orenitram Month 1.....179
Orenitram Month 2.....179
Orenitram Month 3.....179
Orgovyx..... 58
Orkambi..... 178
Orquidea..... 137
Orserdu..... 57

Oseltamivir Phosphate.....77
Osenvelt..... 151
Osphena.....137
Otezla..... 140
Otezla Xr.....140
Otezla/Otezla Xr Initiation Pack 140
Oxacillin Sodium..... 34
Oxacillin Sodium In Dextrose 34
Oxcarbazepine..... 40
Oxybutynin Chloride..... 127
Oxybutynin Chloride Er.....127
Oxycodone Hcl..... 22
Oxycodone-Acetaminophen 22
Oys Shel Cal Tab Vit D.....115
Oys Shell Ca Tab /D3..... 115
Oys Shell Ca Tab /Vit D..... 115
Oys Shell Ca Tab 500Mg..... 115
Oyst Ca/D3 Tab 500-200..... 115
Oyst Shell/D Tab 250-125... 115
Oyst Shell/D Tab 250Mg..... 115
Oyst Shell/D Tab 500-200... 115
Oyst Shell/D Tab 500-400... 115
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg 115
Oyst Shell/D Tab 500Mg..... 115
Oyster Shell Tab 1250Mg.... 115
Oyster Shell Tab 500Mg..... 115
Ozempic.....84

P

Pain & Fever Chw 160Mg.... 156
Pain & Fever Sus 160/5Ml... 162
Pain Relief Cap 500Mg..... 18
Pain Relief Chw 160Mg..... 156
Pain Relief Pad 4%.....150
Pain Relief Pad 4% Max.....150
Pain Relief Sus 160/5Ml..... 162
Pain Relief Tab 200Mg..... 162
Pain Relief Tab 220Mg..... 162
Pain Relief Tab 325Mg..... 162
Pain Relief Tab 500Mg..... 162
Pain Relieve Sup 120Mg..... 18
Pain Relieve Sup 650Mg..... 18
Pain Relieve Sus 160/5Ml... 162
Pain Relieve Tab 325Mg.....162
Pain Relieve Tab 500Mg.....162
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 162
Pain Relievi Pad Lidocain.... 150
Pain Relievr Chw 80Mg..... 156
Pain Relievr Tab 500Mg..... 162
Pain Relievr Tab Ex St.....162
Pain/Fever Sup 120Mg..... 18
Paliperidone Er..... 71
Panretin..... 68
Pantoprazole Sodium..... 121
Pari Vortex Mis Adl Mask.....156
Paricalcitol..... 151
Paroxetine Hcl..... 44
Paxlovid.....78
Pazopanib Hcl.....64
Ped Poly-Vit Dro.....196
Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 196
Pedia Iron Dro 15Mg/Ml..... 115
Pediacare Al Liq 12.5/5Ml..... 52
Pediacare Sus 160/5Ml..... 163
Pediarix..... 146
Pediatric Dro Iron..... 115
Pediatric Ene Enema.....28
Pedvaxhib..... 146
Peg-3350-Electrolytes..... 120
Peg-3350-Nacl-Na Bicarbonate-Kcl..... 120
Pegasys.....142
Pemazyre..... 64
Penbraya.....146
Penicillamine..... 128
Penicillin G Potassium..... 34
Penicillin G Sodium.....34
Penicillin V Potassium.....34
Penmenvy..... 146
Pentacel..... 146
Pentamidine Isethionate..... 68, 69
Pentasa..... 149
Pentoxifylline Er.....97
Pepcid Ac Tab 10Mg..... 129
Perindopril Erbumine.....93
Periogard..... 104
Permethrin..... 108
Perphenazine.....45
Petroleum Gel.....156
Petroleum Gel Jelly..... 156
Phazyme Ultr Cap 180Mg....124
Phenazopyrid Tab 100Mg... 128
Phenazopyrid Tab 200Mg... 128
Phenelzine Sulfate.....42
Phenobarbital..... 39
Phenytek..... 40
Phenytoin..... 40
Phenytoin Sodium Extended 40

Phillips Cap 100Mg..... 28
Phospha 250 Tab Neutral.... 115
Phyrago..... 64
Phytonadione Inj 10Mg/Ml 196
Phytonadione Tab 5Mg..... 196
Pifeltro..... 75
Pilocarpine Hcl..... 104, 166
Pimecrolimus..... 107
Pimozide..... 70
Pimtrea..... 135
Pin Rid Chw 720.5Mg..... 23
Pin-Away Sus 144Mg/Ml..... 23
Pindolol..... 94
Pink Bismuth Chw 262Mg... 125
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 125
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml 23
Pioglitazone Hcl..... 84
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 84
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 85
Piperacillin-Tazobactam..... 34
Piqray..... 64
Pirfenidone..... 179
Piroxicam..... 19
Plenamine..... 117
Podofilox..... 108
Poly Bacitra Oin..... 37
Poly-Iron Cap 150Mg..... 115
Poly-Vita Dro..... 196
Poly-Vita/Fe Dro..... 196
Polyeth Glyc Pow 3350..... 28
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf..... 28
Polymyxin B Sulfate..... 31
Polymyxin B-Trimethoprim 165
Polysac-Iron Cap 150Mg..... 115
Polysporin Oin..... 37
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op..... 167
Pomalidomide..... 57
Portia-28..... 135
Posaconazole..... 48
Potassium Chloride..... 117
Potassium Chloride Er..... 117
Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 117
Potassium Chloride In Nacl 117
Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 117
Potassium Citrate Er..... 117
Pramipexole Dihydrochloride 69
Prasugrel Hcl..... 91
Pravastatin Sodium..... 98
Praziquantel..... 68
Prazosin Hcl..... 92
Pred Mild..... 166
Prednisolone..... 130
Prednisolone Acetate..... 166
Prednisolone Sodium Phosphate..... 130, 166
Prednisone..... 130
Prednisone Intensol..... 130
Pregabalin..... 103
Prehevbrio Sus 10Mcg/Ml... 185
Premarin..... 135
Premasol..... 117
Premphase..... 135
Prempro..... 135
Prenatal..... 119
Prenatal Cap Complete..... 104
Prenatal Cap Essentia..... 196
Prenatal Cap Formula..... 196
Prenatal Chw Gummies..... 196
Prenatal Com Cap /Dha..... 196
Prenatal Fa Chw Dha/Chol 196
Prenatal Frm Tab A-Free..... 196
Prenatal Mul Cap +Dha..... 196
Prenatal Mul Cap Dha..... 196
Prenatal Mv Mis + Dha..... 197
Prenatal One Tab Daily..... 197
Prenatal Tab..... 197
Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 197
Prenatal Tab Complete..... 197
Prenatal Tab Multivit..... 197
Prenatal Vit Tab Minerals..... 197
Prenatal+Dha Mis..... 197
Prenatal/Fa Cap +Dha..... 197
Prenatl Mult Cap + Dha..... 197
Prentat Mult Cap Plus Dha 197
Preservision Chw Areds 2... 197
Prevalite..... 99
Prevymis..... 72, 73
Prezcobix..... 77
Prezista..... 77
Primaquine Phosphate..... 69
Primidone..... 39
Priorix..... 146
Probenecid..... 49

Probiata Tab..... 125
Procare Mis Adult.....156
Procare Mis Child.....156
Prochlorperazine..... 45
Prochlorperazine Maleate.....45
Procrit.....91
Procto-Med Hc..... 149
Proctozone- Sup 1.2G.....28
Proctozone-B Sup 10Mg.....28
Proctozone-G Sup 2Gm.....28
Progesterone..... 137
Prograf..... 144
Prolastin-C.....126
Promethazine Hcl..... 45
Promethazine Sol Dm..... 174
Promethazine Syp Dm..... 174
Propafenone Hcl.....93
Propafenone Hcl Er..... 93
Propranolol Hcl.....94
Propranolol Hcl Er..... 94
Propylthiouracil.....138
Proquad..... 146
Prosol..... 117
Protriptyline Hcl..... 44
Pseudoephedr Tab 120Mg Er 174
Pseudoephedr Tab 30Mg....174
Pseudofed Tab 30Mg..... 174
Pulmozyme..... 178
Pure Comfort Mis Spacer.... 156
Pyquvi.....130
Pyrazinamide..... 55
Pyridium Tab 100Mg.....128
Pyridium Tab 200Mg.....128
Pyridostigmine Bromide..... 55
Pyridostigmine Bromide Er....55
Pyridoxine Tab 25Mg.....197
Pyridoxine Tab 50Mg.....197
Pyrimethamine.....69
Pyrukynd..... 126
Pyrukynd Taper Pack.....126

Q

Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18
Qc Acetamino Sus 160/5Ml 163
Qc Allergy Cap 25Mg.....52
Qc Allergy Tab 25Mg..... 52
Qc Allergy Tab 4Mg..... 52
Qc Antacid Chw 1000Mg.... 125
Qc Antacid Chw 500Mg.....125
Qc Antacid Chw 750Mg.....125
Qc Antacid Sus Anti-Gas..... 125
Qc Antacid Sus Max Str.....125
Qc Antifunga Cre 1%..... 48
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18
Qc Art Tears Dro 0.5-0.6%...168
Qc Aspirin Chw 81Mg.....163
Qc Aspirin Tab 325Mg.....163
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 163
Qc Ath Foot Aer 2%.....48
Qc Childrens Chw Complete 197
Qc Childrens Chw Iron.....197
Qc Clotrimaz Cre 1%.....48
Qc Clotrimaz Cre 1% Vag..... 48
Qc Diclofena Gel 1%..... 163
Qc Essential Tab..... 197
Qc Famotidin Tab 10Mg..... 129
Qc Famotidin Tab Acid Red 129
Qc Glycerin Sup 2.1Gm..... 28
Qc Headache Tab Relief..... 163
Qc Hemorrhoi Oin..... 110
Qc Ibuprofen Dro 50/1.25... 163
Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 163
Qc Laxative Pow..... 28
Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....28
Qc Laxative Tab 8.6Mg..... 28
Qc Lidocaine Pad Rlf 4%.....150
Qc Loratadin Tab 10Mg.....52
Qc Lubricant Dro 0.6%..... 168
Qc Medicatd Pad Pads.....110
Qc Medicatd Pad Wipes.....110
Qc Medifin Liq Mucus Rl..... 174
Qc Medifin Tab Dm..... 174
Qc Melatonin Tab 5Mg..... 156
Qc Mineral Oil Heavy.....28
Qc Nicotine Dis 14Mg/24H 184
Qc Nicotine Dis 21Mg/24H 184
Qc Petroleum Gel Jelly..... 156
Qc Sinus Cng Tab 30Mg..... 174
Qc Sleep Aid Cap 50Mg.....52
Qc Sleep Aid Tab 25Mg.....52
Qc Sleep-Aid Cap 50Mg..... 52
Qc Stomach Chw 262Mg.... 125
Qc Stomach Sus 525/30Ml 125
Qc Triple Oin Antibiot..... 37
Qc Tussin Dm Liq 20-200Mg 174
Qc Tussin Liq 200/10Ml..... 174

Qc Vit B1 Tab 100Mg.....118
Qc Vit B6 Tab 100Mg.....197
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 197
Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 197
Qc Vit D3 Tab 1000Unit.....197
Qc Vit D3 Tab 2000Unit.....197
Qc Vit D3 Tab 25Mcg.....197
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 197
Qc Vit D3 Tab 5000Unit.....197
Qc Vitamin C Tab 1000Mg 197
Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 197
Qc Vitamin E Cap 400Unit...197
Qinlock..... 64
Quadracel..... 146, 147
Quetiapine Fumarate..... 81
Quetiapine Fumarate Er.....81
Quflora Ped Dro 0.5Mg/Ml 197
Quick Dissol Chw Glucose 129
Quinapril Hcl..... 93
Quinapril-Hydrochlorothiazide 97
Quinidine Gluconate Er.....93
Quinidine Sulfate.....93
Quinine Sulfate..... 69
Quintabs Tab..... 197
Qulipta.....54
Quviviq..... 181
Qvar Redihaler.....176

R

Ra Allergy Tab 4Mg.....52
Ra Antacid Chw 1000Mg.....125
Ra Antacid Chw 500Mg.....125
Ra Aspirin Tab 325Mg..... 163
Ra Calcium+D Tab 600Mg 115
Ra Childrens Sus 160/5Ml 163
Ra Col-Rite Cap 100Mg..... 28
Ra Hi Cal Tab 500-200.....115
Ra Ibuprofen Tab 200Mg.... 163
Ra Iron Tab 65Mg..... 115
Ra Laxative Tab 5Mg Ec.....28
Ra Lidocaine Pad 4%.....150
Ra Melatonin Tab 10Mg..... 156
Ra Niacin Tab 100Mg..... 197
Ra Niacin Tab 500Mg..... 198
Ra Nicotine Dis 14Mg/24H 184
Ra Nicotine Dis 21Mg/24H 184
Ra Nicotine Gum 2Mg..... 184
Ra Nicotine Gum 2Mg Mint 185
Ra Nicotine Gum 4Mg..... 185
Ra Nicotine Gum 4Mg Mint 185
Ra Pain Reli Pad 4%..... 150
Ra Sleep Aid Tab 25Mg.....52
Ra Urinary Tab 95Mg.....128
Ra Vit B-1 Tab 100Mg..... 198
Ra Vit B-6 Tab 100Mg..... 198
Ra Vit B-6 Tab 50Mg..... 198
Ra Vit C/Rh Tab 1000Mg.... 198
Ra Vitamin A Cap 10000Unt 198
Ra Vitamin C Tab 250Mg.... 198
Ra Vitamin Cap 2000Unit.... 198
Rabavert..... 147
Rabeprazole Sodium..... 121
Radicava Ors Starter Kit..... 102
Raldesy.....44
Raloxifene Hcl..... 137
Ramelteon.....181
Ramipril..... 93
Ranolazine Er.....97
Rasagiline Mesylate..... 69
Rayaldee..... 151
Reality Mis Lubricat.....156
Reality Ultr Mis Textured..... 156
Reality Ultr Mis Thin..... 156
Reclipsen..... 135
Recombivax Hb..... 147
Rectal Therm Mis..... 157
Reeses Med Sus Pinworm.... 23
Refenesen Dm Tab 400-20Mg 174
Reguloid Pow 43%.....28
Reguloid Pow Orange.....28
Relenza Diskhaler.....77
Relevea Pad 4%..... 150
Repaglinide.....85
Repatha.....99
Repatha Sureclick.....99
Rest Simply Tab 25Mg.....52
Restasis Multidose..... 164
Restasis Single-Use Vials.... 164
Restore Plus Dro 0.5% Op...168
Restore Tear Dro 0.5% Op 168
Retaine Pm Oin..... 168
Retevmo.....65

Revcovi....126
Revuforj....58
Rexulti....71
Reyataz....77
Rezdiffra....157
Rezlidhia....65
Rhopressa....166
Ribavirin....73
Rid Lice Kil Sha 0.33-4%....170
Rifabutin....55
Rifampin....55
Rifapentine....55
Rilpivirine Hcl....75
Riluzole....102
Rimantadine Hcl....77
Rinvoq....140
Rinvoq Lq....140
Risedronate Sodium....151
Risperidone....81
Risperidone Microspheres Er 81
Risperidone Odt....82
Ritonavir....77
Rivaroxaban....89
Rivastigmine....41
Rivastigmine Tartrate....42
Rivelsa....135
Rizatriptan Benzoate....54
Rizatriptan Benzoate Odt....55
Rocklatan....164
Roflumilast....178
Romvimza....65
Ropinirole Hcl....69
Rosuvastatin Calcium....98
Rosyrah....135
Rotarix....147
Rotateq....147
Roweepra....38
Rozlytrek....65
Rubraca....65
Rufinamide....40
Rukobia....76
Ryaltris....176
Rydapt....65

S

Sacubitril-Valsartan....97
Safetussin Liq Dm....174
Saline Nasal Spr 0.65%....174
Salonpas Gel Pad 4%....150
Salonpas Pad Pain Rel....150
Salsalate Tab 500Mg....163
Salsalate Tab 750Mg....163
Sancuso....46
Santyl....108
Sapropterin Dihydrochloride 126
Savella....103
Savella Titration Pack....103
Sb Antacid Sus Anti-Gas....125
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg....28
Sb Glycerin Sup 1.2Gm....28
Sb Glycerin Sup 2.1Gm....28
Sb Laxative Sup 10Mg....28
Sb Saline Spr 0.65%....174
Scemblix....65
Scopolamine....45
Scot-Tussin Liq Expct Sf....174
Secuado....82
Selegiline Hcl....69
Selenium Sul Sha 2.25%....17
Selenium Sulfide....107
Selsun Blue Sha 1%....105
Senna Laxati Tab 8.6Mg....28
Senna Plus Tab 8.6-50Mg....28
Senna S Tab 8.6-50Mg....28
Senna Syp 26.4/15....29
Senna Syp 8.8/5Ml....29
Senna Syp 8.8Mg/5....29
Senna Tab 8.6Mg....29
Senna-S Tab 8.6-50Mg....29
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg 29
Senna-Time Tab 8.6Mg....29
Sennazon Syp 8.8Mg/5....29
Senokot S Tab 8.6-50Mg....29
Senokot Tab 8.6Mg....29
Sentia Dro 0.6% Op....168
Serevent Diskus....177
Sertraline Hcl....44
Setlakin....135
Sevelamer Carbonate....119
Shake Ache Tab 500Mg....163
Sharobel....137
Shingrix....147
Signifor....138
Siladryl Alr Liq 12.5/5Ml....52
Sildenafil Citrate....179
Silodosin....127
Siltussin Sa Liq 100/5Ml....174
Silver Sulfadiazine....108
Simbrinza....166

Simethicone Sus 20/0.3Ml 125
Similac Pren Pak Early Sh... 198
Simvastatin.....98
Sinus & Cong Tab 30Mg..... 174
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er 175
Sinus/Conges Tab 120Mg 175
Sinus/Conges Tab 30Mg.... 175
Sirolimus..... 144
Sirturo.....55
Sitagliptin Phosphate-Metformin Hcl.....85
Skyclarys..... 102
Skyrizi..... 140
Skyrizi Pen..... 141
Sleep Aid Cap 50Mg.....53
Sleep Aid Liq 50Mg/30.....53
Sleep Aid Tab 25Mg..... 53
Sleep Child/ Chw Melatoni 157
Sleep Child/ Liq Melatoni....157
Sleep Gummie Chw 5Mg.... 157
Sleep Melato Chw 1Mg..... 157
Sleep-Aid Cap 25Mg.....53
Sleep-Aid Cap 50Mg.....53
Sleep-Aid Ms Cap 50Mg.....53
Sleep-Aid Tab 25Mg.....53
Sleep-Tabs Tab 25Mg.....53
Sm Allergy Tab 60Mg..... 53
Sm Antacid Sus Advanced 125
Sm Arthrts P Tab 650Mg..... 18
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...163
Sm Child Asa Chw 81Mg.....163
Sm Ear Dro 6.5% Ot..... 170
Sm Ibuprofen Tab 200Mg... 163
Sm Loratadin Tab 10Mg.....53
Sm Milk Magn Sus Original... 29
Sm Mucus Rel Tab 1200 Er 175
Sm Mucus Rel Tab 600Mg Er 175
Sm Nicotine Dis 14Mg/24H 185
Sm Nicotine Dis 7Mg/24Hr 185
Sm Nicotine Gum 4Mg..... 185
Sm Nicotine Gum 4Mg Mint 185
Sm Pain Rel Tab 500Mg.....163
Sm Petroleum Gel Jelly..... 157
Sm Tussin Dm Liq 20-200Mg 175
Sm Tussin Dm Syp 100-10/5 175
Smarty Pants Chw Kids..... 198
Smooth Anta Chw Fruit.....125
Smooth Antac Chw 750Mg 125
Smooth Lax Pow..... 29
Smooth Lax Pow 3350.....29
Sod Chloride Tab 1Gm.....115
Sodium Bicar Tab 10Gr..... 125
Sodium Bicar Tab 650Mg....125
Sodium Chloride..... 118
Sodium Fluoride..... 118
Sodium Phenylbutyrate..... 126
Sodium Polystyrene Sulfonate 119
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate 120
Sofosbuvir-Velpatasvir.....73
Solifenacin Succinate..... 127
Soliqua..... 85
Soltamox..... 57
Somavert..... 138
Sominex Max Tab 50Mg.....53
Sominex Nigh Tab 25Mg.....53
Sominex Tab 25Mg.....53
Soothe Chw 262Mg..... 125
Soothe Dro Hydratio..... 168
Soothe Night Oin Op.....168
Soothe Sus 262/15Ml..... 125
Soothe Sus 525/30Ml..... 125
Soothe Tab 262Mg..... 125
Soothe Xp Dro..... 168
Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....168
Soothe Xp Sol.....168
Sorafenib Tosylate..... 65
Sorbitol Sol 70%.....29
Sotalol Hcl.....93
Sotyktu..... 141
Space Chambr Mis Anti-Sta 157
Space Chambr Mis Large....157
Space Chambr Mis Medium 157
Space Chambr Mis Small....157
Spacer Chamb Mis Adult.... 157
Spacer Chamb Mis Child.....157
Spacer Chamb Mis Infant....157
Spectravite Chw Adlt 50+....198
Spiriva Handihaler..... 177

Spiriva Respimat..... 177
Spironolactone..... 99
Spironolactone-Hctz.....97
Sprintec 28.....135
Spritam Odt.....38
Sps.....119
Ssd.....108
St Joseph Chw Low 81Mg...163
St Joseph Tab Low 81Mg....163
Starjemza..... 141
Steqeyma.....141
Stiolto Respimat..... 180
Stivarga..... 65
Stoboclo.....151
Stomach Rele Tab 262Mg...125
Stomach Relf Chw 262Mg 125
Stomach Relf Sus 262/15Ml 125
Stomach Relf Sus 525/30Ml 125
Stomach Relf Tab 262Mg....125
Stool Soft Cap 240Mg.....29
Stool Soften Cap 100Mg..... 29
Stool Soften Cap 250Mg..... 29
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml... 29
Stool Softnr Cap 100Mg..... 29
Stool Softnr Cap 240Mg..... 29
Stool Softnr Cap 250Mg..... 29
Stool Softnr Tab 100Mg.....29
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg.....29
Streptomycin Sulfate.....30
Stress B Com Tab W/Iron... 198
Stress Form Tab.....198
Stress Form Tab /Iron.....198
Stresstabs Tab Energy.....198
Stribild..... 74
Stye Dro 0.5-0.6%.....168
Stye Oin.....168
Suboxone.....23
Subvenite..... 38
Sucraid..... 126
Sucralfate.....121
Suflave.....120
Sulfacetamide Sodium..... 165
Sulfacetamide-Prednisolone 164
Sulfadiazine..... 35
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....35
Sulfasalazine.....149
Sulindac..... 19
Sumatriptan..... 55
Sumatriptan Succinate..... 55
Sunitinib Malate.....65
Sunlenca..... 76
Super Biotin Cap 5000Mcg 198
Suphedrine Tab 120Mg Er 175
Sutab..... 120
Sv Iron Tab 325Mg.....115
Sv Melatonin Tab 5Mg.....157
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....198
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....198
Sv Vitamin D Chw 25Mcg.... 198
Sweet Cheeks Gel 40%..... 129
Syeda..... 135
Symbicort.....180
Sympazan..... 39
Symtuza.....77
Synjardy..... 85
Synjardy Xr.....85
Synthroid.....137

T

Tab Tussin Tab 20-400Mg...175
Tab Tussin Tab Dm.....175
Tab-A-Vite Tab..... 198
Tab-A-Vite Tab /Iron.....198
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet..... 198
Tabloid..... 57
Tabrecta.....65
Tacrolimus.....107, 144
Tadalafil..... 127, 179
Tafinlar.....65
Tagrisso.....65
Talzenna.....66
Tame Flame Chw 500Mg.... 125
Tamoxifen Citrate.....57
Tamsulosin Hcl.....127
Tarina 24 Fe.....135
Tarina Fe 1/20 Eq..... 135
Tasimelteon..... 181
Tazarotene.....105
Tazicef.....33
Tdvax Inj 2-2 Lf..... 185
Telmisartan..... 92
Telmisartan-Amlodipine.....97
Telmisartan-Hctz.....97
Temazepam..... 181
Tenivac.....147
Tenofovir Disoproxil Fumarate 75
Tepmetko.....66

Terazosin Hcl.....127
Terbinafine Cre 1%.....48
Terbinafine Hcl..... 48
Terconazole..... 48
Teriflunomide..... 103
Teriparatide.....151
Testosterone.....131
Testosterone Cypionate..... 131
Testosterone Enanthate..... 131
Tetrabenazine.....102
Tetracycline Hcl.....36
Tezspire.....141
Thalomid..... 57
Theophylline..... 178
Theophylline Er.....178
Thera-D Tab 2000Unit.....198
Theracare Pad 4%.....150
Theranatal Cap One.....198
Theranatal Mis Complete.... 198
Theranatal Pak Ovavite.....198
Therems Tab Multivit..... 198
Thermometer Mis Disposab 157
Thermometer Mis Ear..... 157
Thermometer Mis Wearable 157
Thiamine Hcl Inj 200/2Ml.... 198
Thiamine Hcl Tab 100Mg.... 118
Thioridazine Hcl.....70
Thiothixene..... 70
Tiadylt Er..... 95
Tiagabine Hcl.....39
Tibsovo.....66
Ticagrelor.....91
Ticovac..... 147
Tigecycline.....31
Tilia Fe..... 135
Timolol Maleate.....54, 166
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....166
Tinactin Cre 1%..... 48
Tineacide Cre..... 48
Tinidazole.....31
Tioconazole Oin 6.5% Vag.....48
Tivicay.....74
Tivicay Pd.....74
Tizanidine Hcl..... 72
Tn Dickinson Pad Witch Hz 110
Tobi Podhaler..... 178
Tobradex.....164
Tobramycin..... 165, 178
Tobramycin Sulfate..... 30
Tobramycin-Dexamethasone 164
Today Sponge Mis..... 128
Tofacitinib Citrate.....141
Tofacitinib Citrate Er..... 141
Tolnaftate Aer 1%.....48
Tolnaftate Cre 1%.....48
Tolterodine Tartrate..... 127
Tolterodine Tartrate Er.....127
Tolvaptan..... 118
Top Fill Mis Humidifi..... 157
Topiramate.....38
Toremifene Citrate..... 57
Torpenz..... 66
Torsemide..... 97
Totalday Mul Tab Tr..... 198
Toujeo Max Solostar..... 88
Toujeo Solostar..... 88
Tpn Electrolytes.....118
Tradjenta.....85
Tramadol Hcl..... 22
Trandolapril.....93
Trandolapril-Verapamil Hcl Er 97
Tranexamic Acid.....91
Tranylcypromine Sulfate.....42
Trav-Tabs Tab 50Mg..... 46
Travasol.....118
Travoprost.....166
Trazodone Hcl..... 44
Trelegy Ellipta..... 181
Tremfya..... 141
Tremfya One-Press.....141
Tremfya Pen..... 141
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction 141
Tretinoin.....68, 105
Tretinoin Microsphere.....105
Tri-Buff Asa Tab 325Mg.....163
Tri-Estarylla..... 135
Tri-Legest Fe.....135
Tri-Lo-Estarylla..... 135
Tri-Lo-Sprintec..... 135
Tri-Mili.....135
Tri-Sprintec..... 135
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg..... 199
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg..... 199
Tri-Vylibra..... 135
Tri-Vylibra Lo.....135

Triamcinolone Acetonide... 104, 108
Triamterene.....97
Triamterene-Hctz.....97
Triderm.....108
Trientine Hcl..... 118
Trifluoperazine Hcl..... 70
Trifluridine.....165
Trihexyphenidyl Hcl.....69
Trijardy Xr.....85
Trikafta..... 178
Trimethoprim.....31
Trimipramine Maleate.....44
Trintellix.....44
Triphrocaps Cap..... 199
Triple Antib Oin.....37
Triple Antib Oin Frst Aid..... 37
Triumeq.....75
Triumeq Pd..... 76
Trojan Magn Mis..... 157
Trojan Mis Bareskin..... 157
Trojan Mis Enz.....157
Trojan Ultra Mis Ribbed.....157
Trojan Ultra Mis Thin.....157
Trojan-Enz Mis Lubricat..... 157
Trojan-Enz Mis W/Spermi....157
Trophamine..... 118
Tropical Liq Nutritio..... 199
Trospium Chloride..... 127
True Cover Mis Condom..... 157
True Vit A Cap 10000Unt.....199
True Vit B1 Tab 100Mg.....199
True Vit B12 Tab 1000Mcg 199
True Vit B3 Tab 250Mg.....199
True Vit B3 Tab 500Mg.....199
True Vit B3 Tab 50Mg.....199
True Vit B6 Tab 100Mg.....199
True Vit B6 Tab 25Mg.....199
True Vit B6 Tab 50Mg.....199
True Vit C Tab 1000Mg..... 199
True Vit C Tab 250Mg.....199
True Vit C Tab 500Mg.....199
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 199
True Vit D3 Cap 1250Mcg... 199
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 199
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 199
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 199
True Vit D3 Tab 10Mcg.....199
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 199
Trueplus Chw Glu Rasp.....129
Trueplus Chw Gluc Org..... 129
Trueplus Chw Glucose..... 129
Trulance..... 120
Trulicity.....85
Trumenba.....147
Truqap.....66
Tukysa.....66
Turalio..... 66
Turqoz..... 135
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 175
Tusnel-Ex Liq 100/5Ml..... 175
Tussin Dm Liq.....175
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 175
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 175
Tussin Dm Liq 100-10/5..... 175
Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 175
Tussin Dm Liq 20-400..... 175
Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 175
Tussin Dm Liq 20-400Ml.....175
Tussin Dm Liq 5-100Mg.....175
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5 175
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg 175
Tussin Dm Syp 100-10/5..... 175
Tussin Liq 100/5Ml..... 175
Tussin Mucus Liq 100/5Ml 175
Tussin Mucus Liq 200/10Ml 175
Twinrix..... 147
Tyenne..... 142
Tymlos.....152
Typhim Vi..... 148
Tyrvaya..... 164

U

Ubrelvy..... 54
Udenyca..... 91
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.....168
Ultra Choice Chw Kids.....199
Ultra Eye Dro 0.4-0.3%..... 168
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 168
Ultra Lido Pad 4%.....150
Ultra Mega G Tab 100Mg.... 199
Ultra Mega G Tab 75Mg Cr 199
Ultra Mega Tab 75Mg Cr..... 199
Ultra Mega Tab Two.....199
Ultra Prenat Cap Vitamins... 199
Ultsnc Cool Mis Humidife....157
Unisom Sleep Cap 25Mg.....53
Unisom Sleep Cap 50Mg.....53

Unisom Sleep Tab 25Mg..... 104
Unisom Tab 25Mg..... 53
Unithroid..... 137
Upspringbaby Dro Mv/Iron 199
Urea Cre 20%..... 110
Urinary Pain Tab 95Mg..... 128
Uro-Pain Tab 95Mg..... 128
Ursodiol..... 120, 121

V

Valacyclovir Hcl..... 78
Valchlor..... 56
Valganciclovir Hcl..... 73
Valproic Acid..... 38
Valsartan..... 92
Valsartan-Hydrochlorothiazide 97
Valtoco 10Mg Dose..... 39
Valtoco 15Mg Dose..... 39
Valtoco 20Mg Dose..... 39
Valtoco 5Mg Dose..... 39
Valtya 1/35..... 135
Valtya 1/50..... 135
Vancomycin Hcl..... 31
Vanflyta..... 66
Vanquish Tab Ext Str..... 163
Vaporizer Mis 1 Gallon..... 157
Vaporizer Mis 1.2 Gal..... 158
Vaporizer Mis 1.7 Gal..... 158
Vaporizer Mis 1.9 Gal..... 158
Vaporizer Mis 2 Gallon..... 158
Vaporizer Mis 3 Gallon..... 158
Vaporizer Mis Waterles..... 158
Vaqta..... 148
Varenicline Tartrate..... 24
Varivax..... 148
Vascepa..... 99
Vaxchora..... 148
Vaxelis Inj..... 185
Vcf Vaginal Gel Contrace..... 128
Vcf Vaginal Mis Contracp..... 128
Velivet..... 135
Veltassa..... 119
Vemlidy..... 73
Venclexta..... 66
Venclexta Starting Pack..... 66
Venlafaxine Hcl..... 44
Venlafaxine Hcl Er..... 44
Ventolin Hfa..... 177
Veozah..... 102
Verapamil Hcl..... 95
Verapamil Hcl Er..... 95
Verquvo..... 100
Versacloz..... 72
Verzenio..... 66
Vestura..... 135
Vicks Baby Mis..... 158
Vicks Mini Mis Coolmist..... 158
Vicks Warm Mis Mist..... 158
Vienva..... 136
Vigabatrin..... 40
Vigafyde..... 40
Vilazodone Hcl..... 44
Vimkunya..... 148
Viorele..... 136
Viracept..... 77
Viread..... 76
Vistogard Pak 10Gm..... 158
Vit C Biof/R Tab 500Mg..... 200
Vit C/Rose Tab 1000Mg..... 200
Vit C/Rose Tab 500Mg..... 200
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit 200
Vit D3 Hp Cap 2000Unit..... 200
Vit E D-Alph Cap 400Unit..... 200
Vit E/D-Alph Cap 200Unit..... 200
Vitachew Chw..... 200
Vitachew Chw Adult..... 200
Vitachew D3 Chw 25Mcg..... 200
Vitacraves Chw Gummies..... 200
Vitacraves Chw Immunity..... 200
Vitacraves Chw Mens..... 200
Vitacraves Chw Sour Gum..... 200
Vitacraves Chw Womens..... 200
Vitafusion Chw Prenatal..... 200
Vitafusion Chw Womens..... 200
Vitajoy Daly Chw D 1000Iu 200
Vitajoy Gumm Chw 2.5Mg..... 158
Vitajoy Mult Chw Adult..... 200
Vitalets Chw Child..... 200
Vitamin A Cap 10000Unt..... 200
Vitamin A Cap 3000Mcg..... 200
Vitamin A Tab 10000Unt..... 200
Vitamin B 6 Tab 50Mg..... 200
Vitamin B Tab Complex..... 200
Vitamin B-1 Tab 100Mg..... 118, 201
Vitamin B-1 Tab 250Mg..... 201
Vitamin B-1 Tab 50Mg..... 201
Vitamin B-12 Sub 1000Mcg 201

Vitamin B-12 Tab 1000Mcg 201
Vitamin B-2 Tab 100Mg..... 201
Vitamin B-2 Tab 50Mg..... 201
Vitamin B-6 Tab 100Mg..... 201
Vitamin B-6 Tab 50Mg..... 201
Vitamin B1 Tab 100Mg..... 118, 201
Vitamin B1 Tab 250Mg..... 201
Vitamin B12 Tab 1000Mcg 201
Vitamin B6 Tab 100Mg..... 201
Vitamin B6 Tab 250Mg..... 201
Vitamin B6 Tab 50Mg..... 201
Vitamin C Tab 1000Mg..... 201
Vitamin C Tab 250Mg..... 201
Vitamin C Tab 500Mg..... 201
Vitamin D Cap 1.25Mg.....201
Vitamin D Cap 1000Unit..... 201
Vitamin D Cap 1250Mcg.....201
Vitamin D Cap 125Mcg.....201
Vitamin D Cap 2000Unit..... 201
Vitamin D Cap 400Unit..... 201
Vitamin D Cap 50000Unt..... 201
Vitamin D Cap 5000Unit..... 201
Vitamin D Chw 1000Unit.....201
Vitamin D Chw 400Unit.....201
Vitamin D Dro 10Mcg.....201
Vitamin D Dro 400Unit..... 201
Vitamin D Tab 1000Unit.....202
Vitamin D Tab 125Mcg..... 202
Vitamin D Tab 2000Unit.....202
Vitamin D Tab 400Unit.....202
Vitamin D Tab 5000Iu..... 202
Vitamin D Tab 50Mcg..... 202
Vitamin D-3 Cap 2000Unit... 202
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 202
Vitamin D-3 Tab 1000Unit....202
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....202
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 202
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....202
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 202
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....202
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 202
Vitamin D3 Cap 50000Unt... 202
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 202
Vitamin D3 Cap 50Mcg.....202
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 202
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 202
Vitamin D3 Chw 400Unit.....202
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 202
Vitamin D3 Chw Ex Str.....202
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 202
Vitamin D3 Tab 10000Unt... 202
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 202
Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 202
Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 202
Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 202
Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 202
Vitamin D3 Tab 400Unit.....203
Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 203
Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 203
Vitamin E Cap 100Unit.....203
Vitamin E Cap 180Mg..... 203
Vitamin E Cap 200Unit.....203
Vitamin E Cap 400Unit.....203
Vitamin E Cap 45Mg..... 203
Vitamin E Cap 90Mg..... 203
Vitascript Tab.....203
Vitlipid N Inj Adult.....203
Vitrakvi.....66, 67
Vivitrol.....23
Vivotif.....148
Vonjo..... 58
Voquezna.....122
Voquezna Dual Pak.....121
Voquezna Triple Pak.....121
Voranigo.....67
Voriconazole..... 48
Vortex Chamb Mis Pedi Mas 158
Vortex Mask Mis Peds Med 158
Vortex Mask Mis Peds Sml 158
Vortex Valvd Mis Chamber 158
Vortex Valve Mis Chamber 158
Vortex/Mask Mis Childs.....158
Vortex/Mask Mis Toddler.... 158
Vosevi..... 73
Vowst.....121
Vraylar..... 71
Vyfemla..... 136
Vylibra.....136
Vyndamax..... 126
Vyzulta.....166

W

Wal-Born Chw Vit C.....203
Wal-Dryl Cap 25Mg..... 53
Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....53
Wal-Dryl Tab 25Mg.....53
Wal-Fex Allr Tab 180Mg.....53

Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H 53
Wal-Fex Tab 180Mg..... 53
Wal-Finate Tab 4Mg..... 53
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml..... 53
Wal-Itin Chw 5Mg..... 53
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml..... 53
Wal-Itin Tab 10Mg..... 53
Wal-Mucil Pow 28.3%..... 29
Wal-Mucil Pow 43%..... 29
Wal-Mucil Pow 58.6%..... 29
Wal-Phed D Tab 120Mg..... 175
Wal-Phed Tab 120Mg Er..... 176
Wal-Profen Tab 200Mg..... 163
Wal-Sleep Z Cap 25Mg..... 53
Wal-Sleep Z Liq 50Mg/30..... 53
Wal-Sleep Z Tab 25Mg..... 104
Wal-Som Cap 50Mg..... 53
Wal-Som Tab 25Mg..... 53, 104
Wal-Sporin Oin..... 37
Wal-Tussin Liq 10-100/5..... 176
Wal-Tussin Liq 100/5Ml..... 176
Wal-Vert Tab 10Mg..... 54
Wal-Zyr Tab 10Mg..... 54
Warfarin Sodium..... 89
Warm Steam Mis Vaporize 158
Weekly-D Cap 50000Unt..... 203
Welireg..... 126
Well Vit D3 Cap 125Mcg..... 203
Well Vitamin Cap D3 25Mcg 203
Well Vitamin Cap D3 50Mcg 203
Well Vitamin Tab C..... 203
Well Vitamin Tab C 500Mg 203
Welmate Pad 4%..... 150
Wescaps Cap..... 203
Winrevair..... 179
Witch Hazel Pad Cleansng 110
Wixela Inhub..... 181
Wmns Multivi Chw +Collage 203
Womans Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens Laxat Tab 5Mg Ec 29
Womens Mult Chw Gummies 203
Wymzya Fe..... 136
Wyost..... 152

X

Xalkori..... 67
Xarah Fe..... 136
Xarelto..... 89
Xarelto Starter Pack..... 90
Xatmep..... 144
Xcellent A Cap 3000..... 203
Xcopri..... 41
Xdemvy..... 165
Xelria Fe..... 136
Xermelo..... 120
Xifaxan..... 31
Xigduo Xr..... 86
Xiidra..... 164
Xofluza..... 77, 78
Xolair..... 142
Xolremdi..... 91
Xospata..... 67
Xpovio..... 67
Xtampza Er..... 20, 21
Xtandi..... 56
Xulane..... 136

Y

Yargesa..... 126
Yesintek..... 142
Yf-Vax..... 148
Yl Folic Aci Tab 400Mcg..... 203
Yl Vit B-6 Tab 100Mg..... 203
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg..... 203
Yl Vitamin C Tab 1000Mg..... 203
Your Choice Tab 1.5Mg..... 170
Your Life Chw Gummies..... 203
Yulithira..... 67
Yum-Vs Compl Chw Multivit 203
Yumvs Diabet Chw Multivit 203
Yumvs Melato Chw 2.5Mg..... 158
Yumvs Melato Chw 5Mg..... 158
Yumvs Multi Chw Zero..... 204
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg..... 204
Yuvafem..... 136

Z

Zafemy..... 136
Zafirlukast..... 176
Zaleplon..... 181
Zarxio..... 91
Zejula..... 67
Zelboraf..... 68
Zelvysia..... 126
Zenatane..... 105

Zenbexus..... 58
Zenpep.....126
Zidovudine..... 76
Zimhi Sol..... 169
Zinc Cld Rlf Loz 13.3Mg..... 115
Zinc Loz.....204
Zinc Loz 13.3Mg.....115
Zinc Loz Lozenges..... 115
Zinc Sulfate Tab 220Mg..... 116
Ziprasidone Hcl..... 82
Ziprasidone Mesylate.....82
Zirgan..... 73
Zokinvy..... 127
Zolinza.....58
Zolpidem Tartrate.....181
Zonisade..... 41
Zonisamide..... 41
Zoo Friends Chw Gummies 204
Zoryve.....108
Zostrix Hp Cre 0.1%..... 110
Zovia 1/35.....136
Ztalmy.....40
Zurzuvae.....42
Zykadia.....68
Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....54
Zzzquil Cap 25Mg..... 54
Zzzquil Liq 50Mg/30..... 54

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **800-832-4643**, 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