



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

UHC Dual Complete MI-Y1 (HMO 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: **844-368-6885**, 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 24
H2247_071425_112530_C SP v1.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

UHC Dual Complete MI-Y1 (HMO D-SNP)

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

Introducción

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

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?.....	6
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?.....	9
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete MI-Y1 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?.....	9
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	9
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?	10
B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete MI-Y1 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	10
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	11
B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	12
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?.....	13
B16. ¿UHC Dual Complete MI-Y1 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	13
B17. ¿UHC Dual Complete MI-Y1 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?	13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?.....	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.....	180

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

A. Exenciones de Responsabilidad

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

UHC Dual Complete MI-Y1 es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Michigan Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros.

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

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

Otros medicamentos, como los medicamentos sin receta (OTC) y ciertas vitaminas, podrían estar cubiertos por Michigan Medicaid. Para obtener más información, visite el sitio web de Michigan Medicaid www.michigan.gov/mdhhs/assistance-programs/medicaid. También puede llamar a la Línea de Ayuda para Beneficiarios de Michigan Medicaid al 1-800-642-3195, de 8:00 a.m. a 7:00 p.m., de lunes a viernes (excepto los días festivos) o enviar un correo electrónico a beneficiarysupport@michigan.gov.

Lleve su tarjeta de ID de miembro de UHC Dual Complete MI-Y1 cuando obtenga medicamentos con receta a través de Michigan Medicaid.

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete MI-Y1 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)
- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro.)

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

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

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

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

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

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

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

- **Sustituciones de ciertas nuevas versiones de medicamentos.** Podemos quitar inmediatamente los medicamentos de la *Lista de Medicamentos* si los reemplazamos con ciertas nuevas versiones de ese medicamento. Cuando agregamos una nueva versión de

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

un medicamento, también podríamos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.

- Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo hagamos.
- Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, ○
 - es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituir a un producto biológico original sin una nueva receta).
 - Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la **Sección B14**.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Quitar medicamentos inseguros y otros medicamentos que se retiran del mercado.** A veces, es posible que se encuentre que un medicamento es inseguro o que se lo retire del mercado por otro motivo. Si esto sucede, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de hacer el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

que usted pida un resurtido.

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

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

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

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”.

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

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

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

Hay dos maneras de encontrar un medicamento:

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

Para buscar **alfabéticamente**, busque su medicamento en la sección Índice de Medicamentos Cubiertos, que comienza en la página 180. 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.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

- Pedir a Servicio al Cliente una lista de los medicamentos como el que usted desea tomar. Luego, muéstrole la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**
- Puede solicitar a UHC Dual Complete MI-Y1 que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

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

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, **O**
- las reglas del plan de salud las reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, **O**
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete MI-Y1, **O**
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

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

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

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

También puede pedirnos que cambiemos las reglas de su medicamento.

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

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

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

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

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

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

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Este formulario fue actualizado el 1 de octubre de 2026

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

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

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

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete MI-Y1 podrían tener un copago o coseguro por los medicamentos con receta según el nivel en el que esté el medicamento. No hay ningún copago por los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta sin receta siempre y cuando el miembro siga las reglas del plan. Consulte las preguntas B15 y B16 para obtener más información sobre los medicamentos y productos (no medicamentos) de venta sin receta.

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

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete MI-Y1 al **844-368-6885**, 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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

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

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

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

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

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

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

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

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

PA (Prior Authorization) - Preautorización

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

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada

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

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

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

LA (Limited Access) - Acceso limitado

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

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

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

7D (7 Day Limit) - Límite de 7 días

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

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Analgésicos		
<i>8 hour pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr arthrts tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 160mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>apra elx 160/5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld asafree elx 80/2.5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CURANOL LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 120mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 650mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fevr reducng sup 120mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm pain rlf tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
MAX RELIEFJR LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
MAXRELIEF JR LIQ 160/5ML (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tabs elx 80/2.5ml (tónico)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MIDOL TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>m-pap liq 160/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-asa jr tab 160mg qm (tableta de disolución inmediata)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever liq 160/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 160/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 500/15ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 120mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 650mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr liq 500/15ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain/fever sup 120mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PAINQUIL LIQ 1000MG (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc 8 hr pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc apap 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc pain reli liq 500/15ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm arthrts p tab 650mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL 8 HR TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)</i>	Nivel 3	PA
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 1	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	Nivel 2	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 4	7D; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>methadone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta		
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>butalbital-acetaminophen-cafeine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>butalbital-aspirin-cafeine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	7D; DL
<i>morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>morphine sulfate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>morphine sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 15mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	Nivel 3	7D; MME; DL; QL
<i>tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	7D; MME; DL; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
<i>lidocaine (5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>lidocaine (5% parche para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>lidocaine hcl (4% solución para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>lidocaine viscous (2% solución para la boca/garganta)</i>	Nivel 1	
<i>lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
Antihelmínticos		
Antiparasitarios		
PIN RID CHW 720.5MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
<i>acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>disulfiram (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>naltrexone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Dependencia de los opiáceos		
<i>buprenorphine hcl (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)</i>	Nivel 4	DL
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	Nivel 4	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 3	
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	DL
Agentes para dejar de fumar		
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	Nivel 2	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	DL
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 3	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 5	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
BLUJEPA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>fosfomycin tromethamine (paquete oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>linezolid (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macroclint genérico)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	Nivel 3	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>vancomycin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 3	
<i>cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefixime (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cefixime (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cefepodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefepodoxime proxetil (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefprozil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 3	
<i>cefprozil (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ceftaroline fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 5	DL
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefuroxime axetil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>cephalexin (750mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>cephalexin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>tazicef (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
Betalactámicos, penicilinas		
<i>amoxicillin (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
<i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>penicillin v potassium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>piperacillin-tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
Carbapenemasas		
<i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 3	
Macrólidos		
<i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 1	
<i>azithromycin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
DIFICID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>fidaxomicin (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
Quinolonas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Tetraciclinas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
<i>antibiotic oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitracin oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql firstaid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>first aid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antibioti oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LANABIOTIC OIN (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>methenam man tab 0.5gm (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>methenam man tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>methenam man tab 1gm (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>methenam man tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN ORIGINAL (UNGÜENTO)*	\$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL KIT SANITIZE (KIT)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin frst aid (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALOPHEN TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>bisacodyl sup 10mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bisacodyl tab 5mg dr (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
BLACK-DRAUGH TAB LAX-SENN (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
COLACE 2IN1 TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
COLACE CLEAR CAP 50MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs c-lax tab 5mg (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs enema ene disposab (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs laxative tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs purelax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senna cap 8.6mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senna pl tab 8.6-50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs senna tab 8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily fiber pow 51.7% (paquete, polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DAILY PSYLLI POW 25% (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>disposable ene single (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate cal cap 240mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate sod cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate sod cap 250mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>docusate sod liq 50mg/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DOCUZEN TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>dss cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dss cap 250mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dss/senna tab 50-8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUS 1200MG (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DULCOLAX TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB PINK (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ene (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ene single (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ready- ene to-use (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>enema ready- ene -to-use (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ENEMEEZ PLUS ENE 20-283 (ENEMA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eq clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq enema ene double (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vege laxa tab 8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq enema ene rtu (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq gentle tab laxative (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqvegetable tab 8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>fast relief sup 10mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber pow 28.3% (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FIBERCEL POW (PAQUETE, POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gentle lax sup 10mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mag citra sol cherry (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mag citra sol lemon (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mineral ene (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft senna lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gavilax pow (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentle laxat sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentle laxat sus 1200/15 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gentlelax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-kot tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-mucil pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin ped sup 1gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycerin sup 1gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glycolax pow 3350 nf (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp fiber pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp mag citr sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp milk mag sus original (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp senna lx tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm enema ene r-t-u (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYDROCIL POW 95% (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
INSTALAX POW (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>lax diet sup tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lax/stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxaclear pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative max tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative pls tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>laxative pow osmotic (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative reg tab 15mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAG CITRATE SOL CHERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAG CITRATE SOL LEMON (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mag citrate sol lemon (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magic bullet sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-lax tab 15mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-natural tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-natural tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL PAK 4 IN 1 (PAQUETE) *	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 28.3%ORG (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 43% (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 55.6% (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN CHW 311MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 1200/15 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 2400/30 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN SUS 400/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus 400/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>milk of magn sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mineral oil ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mini enema ene 20-283mg (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mm clearlax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MOVE ALONG TAB 100MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nat veg lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>natura-lax pow 3350 nf (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONELAX LIQ 50MG/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
ONELAX SENNA SYP 8.8/5ML (JARABE) *	\$0 (Sin receta)	
ONELAX SUP 10MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
OPTIFIBER POW (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pediatric ene enema (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>peg 3350 pow (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PHILLIPS TAB 500MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyeth glyc pow 3350 nf (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-B SUP 10MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative pow (powder) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc laxative tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vege laxa tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra laxative pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra milk magn sus 400/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra p col-rit tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ready to use ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow 51.7% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow orange (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb docusate tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb milk magn sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sb senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna cap 8.6mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna laxati tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna plus tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 26.4/15 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8/5ml (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8mg/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna/dss tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-extra tab 17.2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-plus tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-tabs tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sennosides tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SEKOT EXTR TAB 17.2MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SEKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SEKOT TAB 8.6MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sm enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm milk magn sus original (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth lax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth lax pow 3350 (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SOLFIBER POW (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>true laxativ pow 3350 (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
<i>brivaracetam (solución oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>brivaracetam (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>felbamate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	
<i>levetiracetam (100mg/ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Nivel 4	DL; QL
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>topiramate (25mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>topiramate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>valproic acid (250mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
Modificadores del canal de calcio		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>clobazam (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
DIACOMIT (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DIACOMIT (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>primidone (tableta oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 3	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	
<i>eslicarbazepine acetate (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>phenytek (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 2	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>rufinamide (40mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>rufinamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 4	DL; QL
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 4	ST; DL
<i>zonisamide (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
<i>memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	PA; QL
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>donepezil hcl odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	QL
<i>galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>galantamine hydrobromide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>rivastigmine tartrate (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)</i>	Nivel 4	ST; DL; QL
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
<i>memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	PA; QL
<i>memantine hcl (2mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>memantine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 5	DL
<i>bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>mirtazapine (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>mirtazapine odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	
ZURZUVAE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Inhibidores de la Monoaminoxidasa		
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 5	DL; QL
MARPLAN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
<i>citalopram hydrobromide (10mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>desvenlafaxine succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	DL; QL
EXXUA TITRATION PACK (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	DL
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	ST; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 4	ST; DL; QL
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>fluvoxamine maleate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nefazodone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	Nivel 3	PA
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>promethazine hcl (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	Nivel 4	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
<i>aprepitant (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral, 8mg tableta oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA; QL
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable, 8mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	B/D,PA; QL
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	Nivel 5	DL; QL
Antimicóticos		
Antimicóticos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 5	B/D,PA; DL
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	Nivel 2	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>miconazole sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>voriconazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>3 day vaginl cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>7 day vagina cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-fungal cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antifungal cre 1% foot (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ANTIFUNGAL CRE 2% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>antifungal cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antifungal cre foot 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athlete foot cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>athletes ft cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>baza antifun cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 1% vag (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 3 day (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs miconazo cre 7 (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq miconaz 7 cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>foot care cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 7 day vag cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clotrimaz cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clotrimaz cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft miconaz 3 kit combo pk (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fungi-guard cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>jck itch pow aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>jock itch cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LAMISIL AT CRE 1% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
LASOLEX AC CRE 2% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF POW 1% (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>micaderm cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combinat (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>miconazole 3 kit combo (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combo pk (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre tube/kit (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 sup 100mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole sol 2% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT 200MG/2% (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
<i>odor control aer powd 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$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)	
<i>qc antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc clotrimaz cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>terbinafine cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TINEACIDE CRE (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate pow 1% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	Nivel 3	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antiherpéticos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antivirales		
<i>docosanol cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>12hr allergy tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>24hr allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ALAVERT TAB 10MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aler-cap cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alertab tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day allg tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ALLEGRA ALRG SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
ALLEGRA ALRG TAB 180MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
ALLEGRA HIVE TAB 180MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>allerclear tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-fex tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy 24hr tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy 24hr tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chld liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chld sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy chld sus 30mg/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy med cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy med liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy nasa sol spray (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rel cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>allergy relf liq 50/20ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy relf tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf liq 50/20ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy rlf sus 30/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ALLERGY ULTR TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-tec tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alrgy & hive tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antihistamin cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
A-S PLS ALRG TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
ASTEPRO CHLD SPR 205.5MCG (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
ASTEPRO SPR 205.5MCG (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>azelastine spr 0.15% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALL TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
BENADRYL CAP 25MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cetirizine tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld allergy liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorhist tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>chlorphen tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphenir tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphenir tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlor-phenir tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN ALG SOL 5MG/5ML (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
CLARITIN CHI CHW 5MG (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)	
<i>comp allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CURELIEF LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DAYHIST ALRG TAB 12 HOUR (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 25MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 50MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphen tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eq alrgy rel tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofenadine tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fexofenadine tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft allr rlf tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft alrgy rlf tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-dryl tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp all day tab allergy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>kls allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>liquid aller liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loradamed tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine chw 10mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAXALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>m-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-phedryl cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>mm fexofenad tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbecchlor tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbedryl cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pharbedryl cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc loratadin tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra allergy tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra chlorphen tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>siladryl alr liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm allergy tab 60mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm loratadin tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>total allerg liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>total allerg tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-dryl tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex allr tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex alrg tab 60mg 12h (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-fex tab 180mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-finate tab 4mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin chl sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin chw 5mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-itin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>wal-zyr tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ZYRTEC ALLGY TAB 10MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	Nivel 5	PA; DL; QL
QULIPTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
UBRELVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Profilácticos		
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 3	QL
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL; QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 4	DL
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antituberculosos		
<i>cycloserine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	Nivel 1	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>rifampin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
<i>cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	Nivel 3	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
<i>lomustine (100mg cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiandrógenos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>abirtega (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
ERLEADA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XTANDI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pomalidomide (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL, 50MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORSERDU (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>mercaptopurine (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
ONUREG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TABLOID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INQOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IWILFIN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LAZCLUZE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LONSURF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYSODREN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
REVUFORJ (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VONJO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Inhibidores de la aromataza, 3.ª generación		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>letrozole (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
AUGTYRO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BALVERSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BOSULIF (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
BOSULIF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bosutinib (400mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CABOMETYX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COTELLIC (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
DANZITEN (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>dasatinib (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
DAURISMO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENSACOVE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>erlotinib hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	Nivel 5	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
FRUZAQLA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
GOMEKLI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	PA; DL; QL
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
HYRNUO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBRANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IDHIFA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
IMBRUVICA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ITOVEBI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAKAFI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
JAYPIRCA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL; QL
KRAZATI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LORBRENA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUMAKRAS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 5	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>nilotinib hcl (cápsula oral) (tasigna genérico)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 5	PA; DL; QL
OJEMDA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
OJJAARA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pazopanib hcl (200mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PHYRAGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
QINLOCK (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RETEVMO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROZLYTREK (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RUBRACA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SCSEMBLIX (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>sunitinib malate (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
TABRECTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	PA; DL
TAGRISSE (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TALZENNA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>torpenz (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
TUKYSA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
VERZENIO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VITRAKVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VORANIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>yulithira (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Retinoides		
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 5	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>mesna (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>ivermectin (3mg tableta oral)</i>	Nivel 3	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
COARTEM (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>nitazoxanide (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>primaquine phosphate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>pyrimethamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>quinine sulfate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (solución oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>trihexyphenidyl hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
Antiparkinsonianos, otros		
<i>amantadine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>amantadine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>entacapone (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 4	DL
<i>pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
Precusores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>carbidopa (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 2	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminoxidasa B (MAO-B)		
<i>rasagiline mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>selegiline hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>selegiline hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
<i>chlorpromazine hcl (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>chlorpromazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>fluphenazine decanoate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)</i>	Nivel 3	
<i>fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i>	Nivel 2	
<i>haloperidol (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>molindone hcl (5mg tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>pimozide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	Nivel 4	ST; DL; QL
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>paliperidone er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
REXULTI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	Nivel 3	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
<i>hyoscyamine dro 0.125/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>valganciclovir hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
Antihepatitis B (HBV)		
<i>adefovir dipivoxil (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL
<i>entecavir (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
Antihepatitis C (HCV)		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
MAVYRET (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
VOSEVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>famciclovir (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>valacyclovir hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DOVATO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
GENVOYA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 4	DL; QL
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 3	QL
JULUCA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
STRIBILD (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
TIVICAY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
EDURANT (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 5	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>etravirine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	QL
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>rilpivirine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
CIMDUO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
DESCOVY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 4	DL; QL
VIREAD (POLVO ORAL)	Nivel 5	DL; QL
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	Nivel 5	DL; QL
<i>zidovudine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	QL
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	DL; QL
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Benzodiazepinas		
<i>alprazolam (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>clorazepate dipotassium (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>lorazepam (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL; QL
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	DL; QL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lurasidone hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
LYBALVI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	ST; DL; QL
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA; QL
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
OPIPZA (PELÍCULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>quetiapine fumarate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>quetiapine fumarate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	QL
<i>risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
<i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	Nivel 5	DL
<i>risperidone (1mg/ml solución oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>risperidone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i>	Nivel 4	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 5	ST; DL; QL
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
<i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>lithium (solución oral)</i>	Nivel 3	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
<i>acarbose (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>glimepiride (1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 4mg tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	QL
<i>glipizide-metformin hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
JANUMET XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
JANUVIA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 3	QL
JENTADUETO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 3	QL
<i>metformin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	Nivel 1	QL
<i>metformin hcl (solución oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	QL
<i>miglitol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
<i>nateglinide (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	DL
<i>heparin sodium (porcina) (solución para inyección)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>rivaroxaban (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 3	QL
XARELTO (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 3	QL
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 4	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>eltrombopag olamine (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>eltrombopag olamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 4	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoprolol tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nadolol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nebivolol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>pindolol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>propranolol hcl (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>propranolol hcl (tableta oral)</i>	Nivel 1	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
<i>amlodipine besylate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	QL
<i>nimodipine (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
<i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 1	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 1	
<i>nitro-bid (ungüento transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>nitroglycerin (ungüento rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	Nivel 2	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	Nivel 3	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
Agentes cardiovasculares, otros		
Agentes cardiovasculares		
<i>eql niacin cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc niacin cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)</i>	Nivel 4	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
<i>atomoxetine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	PA
<i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 4	DL
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methylphenidate hcl (solución oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	Nivel 3	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
NUDEXTA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>riluzole (tableta oral)</i>	Nivel 3	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tetrabenazine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
VEOZAH (TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 4	ST; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Nivel 2	QL
<i>pregabalin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>pregabalin (solución oral)</i>	Nivel 3	QL
SAVELLA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 5	ST; DL; QL
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL; QL
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 3	QL
<i>dimethyl fumarate (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>glatiramer acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	DL; QL
<i>glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	DL; QL
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Agentes del sistema nervioso central		
<i>acetamin sol 160/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 325mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 650/20.3 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sol 650mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe sol 160/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ADIPEX-P TAB 37.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	PA
<i>diethylprop tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diethylprop tab 75mg er (tableta de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
LOMAIRA TAB 8MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phendimetraz cap 105mg er (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phent/topira cap 11.25-69 (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phent/topira cap 15-92mg (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phent/topira cap 3.75-23 (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phent/topira cap 7.5-46mg (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 15mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 30mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 37.5mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine tab 37.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine tab 8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 11.25-69 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 15-92MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 3.75-23 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 7.5-46MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
<i>apap rapid tab tab 80mg (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BRUSELIX GEL 3.88% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>chld non-asa tab 80mg qm (tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e liq 24000unt (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	Nivel 1	
<i>periogard (solución bucal)</i>	Nivel 1	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	Nivel 3	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
<i>hydrocort cre 0.5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort oin 0.5% (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>instacort 5 cre 0.5% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MONIST CARE CRE CARE 1% (CREMA)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
<i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>acitretin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>amnestem (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>claravis (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>isotretinoin (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>neuac (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>tazarotene (0.1% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tretinoin (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tretinoin microsphere (0.1% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>zenatane (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
<i>ala-cort (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>betamethasone valerate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (champú para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>clobetasol propionate (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clodan (champú para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>desonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>desoximetasone (0.25% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fluocinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (0.05% crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	ST; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	ST; DL
<i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>triderm (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	DL; QL
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ssd (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	PA; DL
Pediculicidas/escabidas		
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
Antiinfecciosos tópicos		
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	Nivel 3	QL
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL; QL
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	Nivel 3	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	Nivel 3	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 3	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	Nivel 4	DL
<i>ketoconazole (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>ketoconazole (champú para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	Nivel 4	DL
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	Nivel 2	QL
Dislipidémicos, otros		
Agentes cardiovasculares		
<i>ft niacin cap 400-100 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 400-100 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>niacin cap 400mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>600+d3 tab cal/vitd (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL CITRUS (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL MELON (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL PUNCH (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL TROPICAL (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315/250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CA PHOS DIHY POW DIBASIC (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal cit+d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal/mag/zinc tab /d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc 600+d tab 600-800 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc citr+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calc+vit d3 tab 500-5 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium + d tab 600-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium + d tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium +d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 500 tab /vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 500 tab +d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab + d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium 600 tab +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb chw 260mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab /vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab 1250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium cit tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>calcium citr tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium citr tab plus d-3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CALCIUM PHOS POW TRIBASIC (POLVO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium pls tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500/d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500+d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium tab vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 500-600 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-10 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-20 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-5 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600-800 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/d3 tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/vita tab d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium/vitd tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium+d3 tab 600-800 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mint chw 260mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>carbonyl tab fe 45mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CHROMAGEN CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CITRACAL CAL CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 CHW 250-500 (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs electrol sol (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs iron tab 27mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs iron tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs slow rel tab fe 45mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>electrolyte sol (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>electrolyte sol adv care (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq calcium tab citr+d (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqi calcium tab citr/d3 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
EQUALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>fe c plus tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fe c tab tab 100-250 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FEOSOL COMPL TAB 28MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
FEOSOL NATUR TAB 45MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
FEOSOL TAB 65MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
FERGON TAB 27MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrex 150 cap 150mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP FORTE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrotabs tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous gluc tab 240mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous gluc tab 324mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FERROUS SUL SOL 220/5ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf dro 15mg/ml (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf liq 44mg/5ml (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf sol 220/5ml (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ferrous sulf sol 300/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf sol 44mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ferrous sulf tab 5gr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fe-vite iron sol 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft cal citr+ tab vit d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft cal/d3 tab 600-20 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft calc citr tab +vita d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft calcium tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft electroly sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft iron slow tab 45mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft mag oxide tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft magnesium tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FUSION CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calc +d3 tab 500-15 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calc +d3 tab 600-20 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp electrol sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp iron tab 45mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sol electrol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HEMATEX LIQ 100/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
HEMATOGEN CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>hgh-pot iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYDRALATE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN, SOLUCIÓN RECONSTITUIDA) *	\$0 (Sin receta)	
ICAR-C TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>iferex 150 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
INTEGRA CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
IROFOL LIQ 100/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>iron 100 tab plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron 100/c tab 100-250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron complex cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron complex cap 150mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron drops dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron hp tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron slow tab 45mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplem tab therapy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplmt dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron suppmnt sol 220/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 45mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron/vit c tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>k citrate sol citr acd (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL CHERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEM/LIME (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMON (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KINDERLYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL PREMAX (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL STRWBRY (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mag l-lactat tab 84mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MAG OXIDE TAB 400MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mag oxide tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MAG64 TAB 64MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
MAGDELAY TAB 64MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mag-g tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium cl inj 20% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium gl tab 550mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium ox tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 30mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
MAG-TAB SR TAB 84MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mgo tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mult mineral tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul iron tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
NEPHRON FA TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ONEVITE CALC TAB 600MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol cherry (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol freezer (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol h-e-b (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>oralyte sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oralyte sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shel cal tab vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250-125 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 1250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol apple (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol berry fr (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol bubblgum (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freeze (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freezer (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol freezpop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol mango (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol pineappl (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol strawbry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrylt sol unflavrd (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL APPLE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL GRAPE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL ADV CARE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PEDIALYTE SOL BERRY FR (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BLU RASP (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BUBL GUM (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL CHRY PUN (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FREEZE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT PU (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL SINGLES (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL STRAWBRY (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL UNFLAVOR (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pediatric dro iron (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PHOSPHO-TRIN TAB K500 (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-iron cap 150mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polysac-iron cap 150mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pure calcium tab carbonat (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra ca/vit d3 chw minerals (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra calcium tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra calcium+d tab 600mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra iron tab 65mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra pediatric sol electrol (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
REHYDRALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>risacal-d tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SLOW FE TAB 45MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>slow iron tab 160mg er (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>slow mag/ca tab 64-106mg (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>slow rel fe tab 160mg cr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>slow release tab 143mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>slow release tab 47.5mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>slow release tab iron 45 (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SLOWMAG MG TAB MUS/HRT (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLOW-MAG TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLOW-MAG TAB 71.5-119 (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>slow-release tab iron 45 (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod citrate sol citr acd (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super calciu tab 600mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv magnesium tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TRUE FER SUL TAB 324MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE MAG OX TAB 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
<i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i>	Nivel 5	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>klor-con (paquete oral)</i>	Nivel 3	
<i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 2	
<i>l-glutamine (paquete oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	DL
<i>multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 1	
<i>potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>potassium chloride (20meq paquete oral)</i>	Nivel 3	
<i>potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	Nivel 3	
<i>potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	Nivel 4	DL
<i>sodium chloride (solución para irrigación)</i>	Nivel 3	
<i>sodium fluoride (tableta oral)</i>	Nivel 1	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	DL
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 4	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
<i>deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)</i>	Nivel 3	PA
<i>deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>trientine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)</i>	Nivel 4	DL
<i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i>	Nivel 3	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	Nivel 4	DL
VELTASSA (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	DL; QL
Vitaminas		
<i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
Estrógenos		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
MENEST TAB 0.3MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
MENEST TAB 0.625MG (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		
<i>constulose (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>enulose (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>generlac (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i>	Nivel 2	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
MOVANTI (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRULANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
Antidiarreicos		
<i>alosetron hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>loperamide hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
XERMELO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (20mg tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL
<i>glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 5	PA; DL
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 3	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)</i>	Nivel 2	
<i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i>	Nivel 2	
<i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i>	Nivel 2	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 4	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
<i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>ursodiol (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 4	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
<i>cimetidine hcl (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>cimetidine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	DL
<i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>nizatidine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
Protectores		
<i>misoprostol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>sucralfate (suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Inhibidores de la bomba de protones		
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	QL
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	QL
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	
<i>pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 1	QL
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 3	
VOQUEZNA (TABLETA ORAL)	Nivel 4	PA; DL; QL
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>alum/mag/sim sus (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alum/magnes/ sus simeth (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>antacid & sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid & sus gas relf (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 550-110 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid extr chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid fast sus relief (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid flav chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid i sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid iii sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid kids chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid liq sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid m sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid max sus cherry (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus advanced (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus ex st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus max st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid/gas sus rel max (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antacid/sime sus ds (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-diarrhe sol 1mg/7.5 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-diarrhe tab 2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-diarrhl sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bismuth chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comfort gel sus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comfort gel sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs antacid/ sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diamode tab 2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diarrhea rel sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diarrhea sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq antacid sus max st (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw fruit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql gas gone chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>flavor chews chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antacid sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft anti-diar sol 1/7.5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft anti-diar tab 2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft gas relie chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro 20/0.3ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro 40/0.6ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief dro infants (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief liq infants (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief sus (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gas relief sus infants (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-lanta sus (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-lanta sus max st (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>geri-mox sus (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid chw 750mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus cherry (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus coolmint (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus original (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp antacid sus reg st (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sus ant/gas (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense sus antacid (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartbrn rel sus cherry (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartburn sus relief (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm antacid chw 750mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm anti-diar sol 1mg/7.5 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
IMODIUM A-D SOL 1MG/7.5 (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
IMODIUM A-D TAB 2MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
JARRO BABY POW PRO-PRE (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide sol 1/7.5ml (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide sol 1mg/7.5 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide sus 1mg/7.5 (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide tab 2mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag oxide tab 420mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag-al plus liq (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MAOX TAB 420MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-bismuth chw 262mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>meijer sus antacid (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW PREMIUM (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEPTO BISMOL TAB 262MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth chw 262mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth sus 262/15ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth sus 525/30ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth sus max str (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pink bismuth tab 262mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotic su pow greens (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 1000mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid chw 750mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus antigas (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc antacid sus anti-gas (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>qc antacid sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc magnesium tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc pink bism sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc stomach sus 525/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra antacid chw 1000mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra antacid chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra antacid sus antigas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra gas relf chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb antacid sus anti-gas (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb bismuth tab 262mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb gas relf chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SIMEPED DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone chw 125mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone dro 40/0.6ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>simethicone sus 20/0.3ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm antacid sus advanced (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth anta chw fruit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth antac chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 10gr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sodium bicar tab 650mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe sus 525/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>soothe tab 262mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach rele tab 262mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>stomach relf chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 1050/30 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 262/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 524/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 525/15ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 525/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus 527/30ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus max str (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf sus plus (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stomach relf tab 262mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TAME FLAME CHW 500MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
TEENY TUMMY DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>tum-ease chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
URO MAG CAP 140MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
<i>betaine (polvo oral)</i>	Nivel 5	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 3	
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	Nivel 3	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	Nivel 3	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	Nivel 5	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
PYRUKYND (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PYRUKYND TAPER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	Nivel 1	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	Nivel 1	
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	Nivel 5	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
ENCARE SUP 100MG (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL GEL CONTRACE (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL MIS CONTRACP (PELÍCULA)*	\$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
<i>acid control tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acid reducer tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq famotidin tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq heartbrn tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>famotidine tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PEPCID AC TAB 10MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>qc famotidin tab 10mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc famotidin tab acid red (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
<i>deflazacort (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>deflazacort (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>dexamethasone (solución oral)</i>	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dexamethasone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>fludrocortisone acetate (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jaythari (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>jaythari (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>kymbee (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>kymbee (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>methylprednisolone (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone (solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone intensol (concentrado oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>prednisone (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	Nivel 1	
<i>pyquvi (suspensión oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
<i>hydrocort oin 1% (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
RAYOS TAB 5MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
<i>desmopressin acetate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	Nivel 4	DL
GENOTROPIN MINISQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GENOTROPIN MINISQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 2	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	Nivel 3	
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>apri (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aranelle (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>ashlyna (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>aviane (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>azurette (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>balziva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>camrese lo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	Nivel 4	DL
<i>cryselle (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 4	DL
<i>dolishale (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>enilloring (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>estradiol (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	QL
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	Nivel 4	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	Nivel 3	
<i>falmina (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>feirza 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>feirza 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>galbriela (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>hailey fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>iclevia (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>introvale (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jaimiess (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>jinteli (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>juleber (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>junel fe 24 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>kariva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lessina (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonest (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lojaimiess (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>loryna (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>luizza 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>luizza 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>marlissa (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>mili (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nikki (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nylia 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>pimtrea (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	Nivel 3	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
PREMPRO (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>rivelsa (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>rosyrah (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>syeda (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>turqoz (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>valtya 1/35 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>valtya 1/50 (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>velivet (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vestura (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vienva (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>viorele (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>vyfemla (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vylibra (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>wymzya fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>xarah fe (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>xelria fe (tableta oral masticable)</i>	Nivel 3	
<i>xulane (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>yuvafem (tableta vaginal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>zafemy (parche transdérmico semanal)</i>	Nivel 3	
<i>zovia 1/35 (28) (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Progestinas		
<i>camila (tableta oral)</i>	Nivel 3	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	Nivel 4	PA; DL
<i>deblitane (tableta oral)</i>	Nivel 3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	
<i>errin (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>gallifrey (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>heather (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>incassia (tableta oral)</i>	Nivel 3	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	Nivel 3	
<i>lyleq (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>lyza (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)</i>	Nivel 3	
<i>medroxyprogesterone acetate (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)</i>	Nivel 3	
<i>megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>megestrol acetate (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>meleya (tableta oral)</i>	Nivel 3	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nora-be (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>orquidea (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	Nivel 2	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	Nivel 3	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	PA; QL
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>levoxyl (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>liomny (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>liothyronine sodium (tableta oral)</i>	Nivel 2	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
<i>unithroid (tableta oral)</i>	Nivel 3	
ADTHYZA TAB 120MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 130MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 15MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 16.25MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 32.5MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 60MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 65MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 90MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ADTHYZA TAB 97.5MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHRIOD TAB 300MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 120MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 15MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 180MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 240MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID 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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AMERITHROID TAB 60MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
AMERITHROID TAB 90MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ERMEZA SOL 150/5ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 120MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 15MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 180MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 60MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
EVEXITHROID TAB 90MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 120MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 15MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 60MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
NIVA THYROID TAB 90MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>np thyroid tab 120mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>np thyroid tab 15mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>np thyroid tab 30mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>np thyroid tab 60mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>np thyroid tab 90mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
RENTHYROID TAB 120MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
RENTHYROID TAB 15MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
RENTHYROID TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
RENTHYROID TAB 60MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
RENTHYROID TAB 90MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>thyroid tab 120mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thyroid tab 15mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thyroid tab 30mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thyroid tab 60mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thyroid tab 90mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	Nivel 3	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	Nivel 3	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	Nivel 3	
ELIGARD (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	Nivel 4	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	Nivel 2	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 5	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 5	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
DUPIXENT (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
DUPIXENT (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	PA; DL; QL
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	PA; QL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inmunostimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Nivel 5	PA; DL; QL
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Nivel 5	PA; DL; QL
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENBREL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	Nivel 5	B/D,PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	Nivel 2	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (solución oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	Nivel 3	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 4	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
ENGRIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
ENGRIX-B (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
HAVRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENMENVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	B/D,PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RECOMBIVAX HB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
RECOMBIVAX HB (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	B/D,PA; QL
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 3	QL
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 3	QL
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	PA; QL
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TICOVAC (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VAQTA (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VAQTA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 3	QL
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 3	PA; QL
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 3	QL
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 3	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	Nivel 4	DL; QL
PENTASA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 4	DL; QL
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	Nivel 2	
Glucocorticoides		
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 5	ST; DL
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	Nivel 4	DL
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	Nivel 2	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
AFTERBURN GEL 2.5% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
ALOCANE BURN GEL 4% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>burn relief gel 1% (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>gnp lidocain pad 4% (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HEALTHWISE PAD 4% (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine cre 3% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine pa pad 4% (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine pad relievín (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LIDOCARE PAD 4% (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
LIDOREX GEL 2.8% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
LIDOVYX GEL 4% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief pad 4% max (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc lidocaine pad rlf 4% (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RE-LIEVED PAD 4% (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
SALONPAS GEL PAD 4% (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
SALONPAS PAD PAIN REL (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
SUN BURNT GEL PLUS 4% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
THERACARE PAD 4% (PARCHE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>welmate pad 4% (parche) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Macrólidos		
Antibacterianos		
<i>azithromycin pow 1gm pak (paquete) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>cromolyn sod spr 5.2/act (solución en aerosol) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL) *	\$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	Nivel 3	QL
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (tableta oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	Nivel 2	QL
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	DL; QL
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 5	DL; QL
<i>risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 3	QL
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 4	DL; QL
<i>teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
ALCOHOL PREP PADS	Nivel 3	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	Nivel 3	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	Nivel 3	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	Nivel 3	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>acetamin chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin jr chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
<i>asa free chw 160mg jr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BREATHE EASE MIS SM MASK (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
CAYA DPR (DIAFRAGMA)*	\$0 (Sin receta)	
CHERRY LIQ FLAVOR (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
CHERRY SYP (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
CHERRY SYP CONCENTR (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens chw apap (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld medtab chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CITRULLINE POW (L) (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
COENZYME Q10 POW (POLVO)*	\$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)	
CREATINE POW MONOHYDR (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs childs chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1/2 size (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EASIVENT MIS MASK SM (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ELLA TAB 30MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fish oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fish oil cap 1200mg (cápsula)*</i>	\$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)	
<i>fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fish oil cap 1200mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fish oil cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fish oil cap minis (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fish oil cap odr less (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fish oil con cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$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)	
<i>ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft fish oil cap 1000mg (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>glucos/chond tab msm/adv (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp fish oil cap 1200mg (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm fish oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMIDIFIER MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS COOL MST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS FROG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS HOSPITAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTRASON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTSONIC (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS WARM MST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>kelp/lec/b6 cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
KIMONO COLOR MIS (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MAXX MIS LG FLARE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN + (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN PLS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSE MIS PLUS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
L-ARGININE POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
L-CITRULLINE POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>liraglutide inj 18mg/3ml (pluma precargada con solución para inyección)*</i>	\$0 (Sin receta)	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
L-LYSINE HCL POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
L-ORNITHINE POW (POLVO)*	\$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)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tabs jr chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
MX-SOL BLEND SUS (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 cap 1200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 fish cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 1200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cf cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1000 mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1200mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap oil conc (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
OMEGAPURE CAP 600 EC (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$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)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORAL SUSPEND LIQ (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ORAL THERMOM MIS YELLOWLN (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ORLISTAT CAP 120MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	PA
ORNITHINE POW HCL (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
OVEGA-3 CAP 500MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PARI VORTEX MIS ADL MASK (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phendimetraz tab 35mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	PA
PRELIEF TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PRELIEF TAB 340MG (TABLETA)*	\$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)	
<i>qc fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc fish oil cap 1200mg (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
RECTAL THERM MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>salmon oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sam-e.p.a. cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SAXENDA INJ 18MG/3ML (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
<i>sb non-asa chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 80mg frt (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sb non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SOD BENZOATE POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
SODIUM POW BICARBON (POLVO)*	\$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)	
SUPER DHA CAP GEMS (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>super omega cap -3 (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SUPERIOR CAP OMEGA3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sv fish oil cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS DISPOSAB (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
THEROMEGA CAP 1000MG (CÁPSULA)*	\$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)	
TYLENOL CHIL CHW 160MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
UNISPEND ANH SUS SWEETENE (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS BABY MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
VITEYES OMEG CAP VIS SUPP (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$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)	
WEGOVY INJ 0.25MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 0.5MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 1.7MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 1MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 2.4MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
XENICAL CAP 120MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ZEPBOUND INJ 10/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 12.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 15/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 2.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 5/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 7.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
<i>acetamin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>addaprin tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ALEVE CAP 220MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>all day pain tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day relf tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aminofen tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthr pain gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthr relief gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin adlt tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aspirin chld chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin ec tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin free tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ASPIRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ASPIRIN TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 500MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
BAYER ASPIRI TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
BAYER LOW CHW 81MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
BAYER LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>betatemp sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>child asa chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs naproxen tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diclofenac gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq arthritis gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq pain reli tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq acetamin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>fever/pain sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FLANAX TAB 220MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ft arthritis gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft naproxen cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft pain relf tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft pain reli tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>genuine asa tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>genuine aspr tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp acetamin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp children sus pain&fev (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp diclofen gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp naproxen cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp pain rel tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>goodsense gel art pain (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen ib chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen jr chw 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofn 100 chw jr 100mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls arthriti gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls diclofen gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls ibuprofn tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAXRELIEF JR SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-first tab 325 asp (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>medi-first tab ibu 200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-profen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-profen sus 40mg/ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-profen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MEDIPROXEN TAB 220MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medique aspi tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tabs tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm acetamino tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mm ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MOTRIN CHILD CHW 100MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
MOTRIN IB CAP 200MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MOTRIN IB TAB 200MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
MOTRIN INFAN DRO 50/1.25 (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen sod cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen sod tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naproxen tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin tab 500mg/rr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 220mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pain relieve tab 500mg/rr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PHARBETOL TAB 325MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
PHARBETOL TAB 500MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
PROPRINAL CAP 200MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc acetamino sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc diclofena gel 1% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc naproxen cap 220mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra acetamin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra childrens sus 160/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra ibuprofen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb child asa chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm child asa chw 81mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm ibuprofen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm pain rel tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH TAB LOW 81MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-buff asa tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL CHLD SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL INFA SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 325MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 500MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 500MG/RR (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-profen cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-profen tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 5	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL; QL
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 4	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>tobramycin (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>trifluridine (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
XDEMVIY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 5	DL; QL
Antiinflamatorios oftálmicos		
<i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 4	DL
<i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i>	Nivel 4	DL
<i>loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	Nivel 3	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	Nivel 1	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	Nivel 4	DL
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	Nivel 3	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	Nivel 2	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL
<i>pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	Nivel 1	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 3	
<i>travoprost (sin bak) (solución oftálmica)</i>	Nivel 3	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 4	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
<i>allergy eye dro op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>artificial sol 0.5-0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>artificial sol tears (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BIOLLE TEARS DRO 0.5% OP (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>carboxymethy sol 0.5% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLEAR EYES DRO 0.5-0.6% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs lubrican dro 0.5% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs lubricnt dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs natural dro tears (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq artificia sol tears (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
EYES ALIVE SOL 0.5% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp lubr eye dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricating dro 0.5% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lubricating dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyvinyl al sol 1.4% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc art tears dro 0.5-0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore plus dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore tear dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RETAIN CMC SOL 0.5% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride oin 5% op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride sol 5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stye dro 0.5-0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tropicamide sol 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tropicamide sol 1% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra fresh dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VISINE SOL (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
<i>cvs olopatad sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq olopatadi sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol itch/red (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% op (solución) *</i>	\$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)	
<i>cvs allergy dro 0.035%op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye itch ref dro 0.035%op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye itch rel dro 0.035%op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ketotif fum dro 0.035%op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft naloxone spr 4mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp naloxone spr 4mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone hcl spr 4mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone spr (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>naloxone spr 4mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
ZIMHI SOL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	Nivel 2	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	Nivel 4	DL
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	Nivel 4	DL
<i>ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)</i>	Nivel 4	DL
<i>fluocinolone acetonide (aceite ótico)</i>	Nivel 4	DL
<i>hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)</i>	Nivel 3	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)</i>	Nivel 3	
<i>ofloxacin (solución ótica)</i>	Nivel 3	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
<i>cvs ivermect lot 0.5% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs lice kil sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq ivermecti lot 0.5% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp lice kil sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ivermectin lot 0.5% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice killing sha (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice killing sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice treatmt liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice treatmt sha 0.33-4% (champú) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice trtmnt liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lice trtmnt liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ra lice liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ) *	\$0 (Sin receta)	
<i>stop lice liq max st (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
<i>levonorgestr tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>my way tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>opcicon tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>altamist spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>decongestant tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nsl decon tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp deconge tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal decong tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nasal moist spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pseudoephedr tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pseudofed tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc sinus cng tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra suphedrin tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>saline nasal spr 0.65% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus & cong tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sinus/conges tab 30mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SUDAFD SINUS TAB 30MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SUDAFED CONG TAB 30MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	Nivel 3	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	Nivel 2	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	Nivel 3	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	Nivel 1	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	Nivel 1	
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	Nivel 4	DL
QVAR REDHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	Nivel 2	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	Nivel 1	QL
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	Nivel 1	QL
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	Nivel 4	DL
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	Nivel 2	
SPIRIVA HANDHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	Nivel 2	
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
<i>albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)</i>	Nivel 4	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 4	DL
<i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL; QL
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	Nivel 3	QL
<i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 4	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
KALYDECO (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	B/D,PA; DL; QL
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 3	B/D,PA; QL
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos		
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	Nivel 3	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	Nivel 2	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	Nivel 2	
<i>theophylline (solución oral)</i>	Nivel 2	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	Nivel 5	PA; DL
<i>alyq (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>bosentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>macitentan (tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 5	PA; DL; QL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 4	PA; DL
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 5	PA; DL
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	Nivel 3	PA; QL
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar		
<i>nintedanib esylate (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>pirfenidone (267mg tableta oral, 801mg tableta oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	Nivel 2	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 4	DL; QL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL
<i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	Nivel 3	QL
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	Nivel 1	B/D,PA
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUCALA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 5	PA; DL; QL
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 3	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 3	QL
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	Nivel 3	QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	Nivel 2	PA
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	Nivel 3	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	Nivel 3	QL
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	Nivel 3	QL
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	Nivel 4	DL; QL
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	Nivel 4	DL; QL
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zaleplon (cápsula oral)</i>	Nivel 3	QL
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	Nivel 2	QL
Promotores del estado de vigilia		
<i>armodafinil (tableta oral)</i>	Nivel 4	PA; DL; QL
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 5	PA; DL; QL
<i>modafinil (tableta oral)</i>	Nivel 3	PA; QL
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
<i>cvs nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cvs nicotine gum 2mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine loz 2mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft nicotine loz 4mg (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nicotine pol gum 2mg strt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 2mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg ref (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg strt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine sys kit transder (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sm nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
<i>3-in-1 clean liq 5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne treatmn gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER GEL 5% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 5% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 10% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 5% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bp wash liq 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bp wash liq 5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>creamy face liq wash 4% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>foaming face liq wsh 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
BOOSTRIX INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
PREHEVBRIO SUS 10MCG/ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>50+ adult cap eye hlth (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab 50+ mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab select (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab ultimate (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z ult tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>actical cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ACTIVNUTRIEN CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP PERFORMA (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CAP W/O IRON (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>adult 50+ cap eye hlth (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ADULT 50+ CAP OCUVITE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>advanced eye cap health (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR/ CAP SKN/NAIL (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ALIVE MAX 6 CAP POTENCY (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
AMORYN MOOD CAP BOOSTER (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>antiox form/ cap minerals (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
APETEX LIQ (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
APETIBEX CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
APETIGEN LIQ (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
APETIGEN SOL PLUS (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
APPE-CURB CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>arkaliox cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ATABEX DHA CAP 200MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>b complex cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b complex tab form 1 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-100 comp tab tr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-100 tab b-100 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-100 tab b-comple (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-50 complex tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>balance b-50 tab tr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>balanced b tab complex (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>balanced tab b-100 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>balanced tab b-50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric cap multivit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric cap mvit-irn (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-compleet- tab 100 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-compleet- tab 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex + tab b-12 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
B-COMPLEX INJ 100 (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex tab c/fa/bio (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex tab electrol (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex/ sub b-12 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bdy/hair/skn cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benfotiamine cap multi-b (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>big 100 tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BIO-35 GLUTE CAP FREE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BIO-35 IRON CAP FREE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BIOCAL CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BIOPETIT ELX (TÓNICO) *	\$0 (Sin receta)	
BIOTECT PLUS CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>biotin forte tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>biotin tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>biotin tab 5000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>biotin tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BONEUP 3 PER CAP DAY (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BONEUP CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
BOOSTNOW CAP IMM SUPP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>brewers yeas tab 487.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>brewers yeas tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>brewers yeas tab 7.5gr (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 18 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 36 (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
CELEBRATE CAP 45 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CAP 60 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>centravites tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CAP MULTIVIT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
COMPANION TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>comple multi tab adlt 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>coral calciu cap plus (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CAP MENS DAI (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs biotin cap 10000mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs biotin tab 5000mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs d3 cap 50mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs e cap 200iu (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs immune cap support (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs prenatal chw gummy (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vision cap health (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vit e cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs vitam e cap 180mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cyanocobalam inj 1000mcg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d 1000 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 25mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 5000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 cap 50mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 chw 400unit (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 high pote cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 kids chw 400unit (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3 super str cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3-1000 cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d3-50 cap 50000unt (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vit/mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vit/min (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>daily multi tab vitamins (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DECUBI-VITE CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DEKAS PLUS CAP OCEAN (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dha algae cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dha cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dha complete cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diabets hlth tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIALYVIT 800 TAB ZINC 15 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 3000 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 5000 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 800 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dialyvite tab 800/d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 800/ZINC (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB SUPREM D (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE WAF PLUS D (COMPRIMIDO MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE/ TAB ZINC (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
DODEX INJ (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dry eye cap formula (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d-vitamin dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>d-vite pedia dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e 1000 cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e200 cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-200 cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-400 clear cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-amide tab 500mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-oil oil 30000unt (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq complete tab adult (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql b complx tab 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql century tab mature (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql prenatal tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vision tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql vit e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ESSENTIA TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>essential tab balance (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>essentl one tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health cap adlt 50+ (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health cap areds 2 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLBEE TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
FOLBIC TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1000mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 400mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 800mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folinic-plus tab 4-50-2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLTABS 800 TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>freedavite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft biotin tab 10000mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft eye cap health (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft folic aci tab 400mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit d3 tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>full spect tab b/ vit c (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FUSION PLUS CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
GENADEK CAP STEP 1 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
GENADEK CAP STEP 2 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp biotin tab 10000mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp prenatal tab folic ac (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit d tab 5000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit e cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit e cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp vit e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin/ cap nails (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hair/skin/ tab nails (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap superv 2 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>healthy eyes cap supervis (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>high potency cap e (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>immune 24 cap hour+ (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
IMMUNE ESSEN CAP DAILY (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>kobee tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
K-PAX TAB PROF ST (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
MACULAR HLTH CAP FORMULA (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MEGA BIOTIN CAP 10MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MEGA MULTI TAB MEN (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mega multi tab men (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mega multi tab women (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mens 50+ cap advanced (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MOOD FOOD ES CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>mult vitamin tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ cap for her (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ tab for her (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi 50+ tab for him (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap complete (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap for her (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi cap for him (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi complt tab /iron (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi tab for her (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi tab for him (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi vitamin tab minerals (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
MULTIA CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/ tab minerals (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fe dro /fl 0.25 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl chw 1mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl dro 0.25mg (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivit/fl sus 0.25mg (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vitami tab monocaps (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin cap daily (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin dro infant (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>multivitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multivitamin tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>multi-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D3000 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D5000 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP FORMULAT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP MINIS (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MVW MODULAT CAP FORM MIN (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
MVW MODULAT CAP FORMULAT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>nat vit e cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NEPHPLEX RX TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>nephro tab vitamins (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacin tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacinamide tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>niacinamide tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>niacinamide tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NIAVASC TAB 500MG SR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) *	\$0 (Sin receta)	
NIVA-FOL TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
OBTREX TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
OCUHEALTH CAP VISION 2 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ocutabs tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE CAP ADULT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CAP HEALTH (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CAP PERFORM (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE LUTE CAP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 dha cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP POSTNATA (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mv tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab /mineral (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab fe/ca (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab mens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab mens 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab multi-vi (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab wom 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab women 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one dly hlth tab wght adv (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ONE VITE TAB DAILY MV (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB 50+ ADV (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB MENOPAUS (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ONE-A-DAY TAB PETITES (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB TEEN/HER (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB WOMENS (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>one-daily cap multi (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one-daily tab mult vit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one-daily tab mult-vit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>parvlex tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped poly-vit dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped tri-vit dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIA D-VITE DRO 400UNIT (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phytonadione tab 5mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
POLY-VI-FLOR SUS 0.25/ML (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-vita dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE DRO (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE SOL /IRON (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE SOL 50MG/ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE SOL IRON (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal 19 tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal dha cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal mul cap +dha (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab 28-0.8mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab multivit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal vit tab minerals (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PRESCRIPTION CAP SUPPORT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 2 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP AREDS 3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CAP LUTEIN (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>prevent cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>probiotics + cap bariatrc (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PRO-CAL TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PROCERV HP TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PRORENAL+D CAP OMEGA 3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D CAP OMEGA-3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PRORENAL+D TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PROTECT CAP CARDIO (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PROTECT CAP PLUS SO (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
PROTEGRA CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>pyridoxine tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc niacin tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 5000unit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vitamin e cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quin b stron tab b-25 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quin b tab strong (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quintabs tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>quintabs-m tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra balanced tab b-100 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra balanced tab b-50 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra b-complex tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra b-complex tab w/b-12 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nat vit e cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra niacin tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra niacin tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra prenatal tab 28-0.8mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra prenatal tab formula (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 200unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>renal vitamn tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
RENA-VITE RX TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>rena-vite tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reno cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SENTRY TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
SENTRY TAB SENIOR (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>skin/hair/ cap nails (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SLO-NIACIN TAB 250MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 500MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 750MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	\$0 (Sin receta)	
SOLO TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SOL 0.25/ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>spectr women tab hlth sen (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab advanced (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab men 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab ult men (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress form tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super b- tab complex (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super biotin tab 5000mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super dec tab b-100 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super quints tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super thera tab vite m (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super-b tab complex (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 25mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 50mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
THERAGRAN-M TAB 50 PLUS (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
THERAMILL CAP FORTE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP LACTATIO (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>therapeutic- tab m (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera-tabs m tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera-tabs tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>theratrum tab complete (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>triphrocaps cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vit/fluoro 0.25mg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vit/fluoro 0.5mg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tri-vite dro pediatri (solución) *</i>	\$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 D3 CAP 25MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 50MCG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 1250MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 125MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 180MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 450MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 90MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freedra tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freedra tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra multi cap /iron (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VISION CAP OPTIMIZE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vision form cap 2 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision formu cap 50+ (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision healt cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP AREDS2 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
VISTA ADVAN CAP DRY EYE (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a/c/d/fl dro 0.25mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a/c/d/fl dro 0.5mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a-d-e/ tab selenium (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e d-alph cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e d-alph cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e/d-alph cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITABEX CAP (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vitabex plus cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAL-D RX TAB (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vitami a-c-d dro infant (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b 6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b tab complex (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 100mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-6 tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vita-min cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 50000 (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d chw 400unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d dro 10mcg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 5000iu (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d tab 50mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 125mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 5000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 dro 10mcg/ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 1250mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 20mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (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 (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 100unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 200 unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 400 unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 450mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 45mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 90mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e dro 6.75/0.3 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e oil 100unit (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e tab 100unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e tab 200unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +COQ10 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES ARED CAP 2 +MULTI (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP AREDS 2 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP CLASSIC (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CAP COMPLETE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADV (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP ADVANCED (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP MAC SUPP (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
VITEYES CLAS CAP OMEGA-3 (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
WEIGHT SMART TAB ADVANCED (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>wescaps cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WESTAB MAX TAB 2.5-25-2 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
WESTAB ONE TAB 2.5-25-1 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>womens 50+ cap advanced (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens cap multi (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>womns active tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
YELETS TEEN TAB FORMULA (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>yl balanced tab b-100 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl folic aci tab 400mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#			
12Hr Allergy Tab 60Mg.....	46	Abilify Maintena.....	68
24Hr Allergy Tab 180Mg.....	46	Abiraterone Acetate.....	53
3 Day Vaginl Cre 2%.....	44	Abirtega.....	53
3-In-1 Clean Liq 5%.....	163	Abrysvo.....	128
50+ Adult Cap Eye Hlth.....	163	Acamprosate Calcium.....	21
600+D3 Tab Cal/Vitd.....	92	Acarbose.....	69
7 Day Vagina Cre 2%.....	44	Accutane.....	87
8 Hour Pain Tab 650Mg.....	17	Acebutolol HCl.....	77
8 Hr Arthrts Tab 650Mg.....	17	Acetamin Chw 80Mg.....	134
8 Hr Pain Tab 650Mg.....	17	Acetamin Er Tab 650Mg.....	17
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er....	17	Acetamin Jr Chw 160Mg....	134
8Hr Pain Er Tab 650Mg.....	17	Acetamin Liq 160/5MI.....	17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg.....	17	Acetamin Liq 500/15MI.....	17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er... 17		Acetamin Sol 160/5MI.....	85
		Acetamin Sol 325Mg.....	85
		Acetamin Sol 650/20.3.....	85
		Acetamin Sol 650Mg.....	85
		Acetamin Sup 120Mg.....	17
		Acetamin Sup 650Mg.....	17
		Acetamin Tab 325Mg.....	142
		Acetamin Tab 500Mg.....	142
		Acetamin Tab 650Mg.....	17
		Acetaminophe Chw 160Mg	
		.....	134
		Acetaminophe Liq 160/5MI... 17	
		Acetaminophe Sol 160/5MI... 85	
		Acetaminophe Tab 160Mg.... 17	
		Acetaminophe Tab 325Mg	
		.....	142
		Acetaminophe Tab 500Mg	
		.....	142
		Acetaminophen-Codeine.....	20
		Acetaminophn Sus 160/5MI	
		.....	142
		Acetaminophn Tab 325Mg	
		.....	142
		Acetaminophn Tab 500Mg	
		.....	142
		Acetazolamide.....	79
		Acetazolamide ER.....	79
		Acetic Acid.....	153
		Acetylcysteine.....	158
		Acid Control Tab 10Mg.....	113
		Acid Reducer Tab 10Mg....	113
		Acitretin.....	87
		Acne Treatmn Gel 10%.....	163
		ActHIB.....	128
		Actical Cap.....	163
		Actimmune.....	127
		Activnutrien Cap.....	164
		Activnutrien Cap Performa	
		.....	164
		Activnutrien Cap W/O Iron	
		.....	164
		Acyclovir.....	64
		Acyclovir Sodium.....	64

Adacel.....	128, 129	Alclometasone Dipropionate	88	Allergy Nasa Sol Spray.....	46
Adalimumab-aaty.....	127	Alcohol Prep Pads.....	134	Allergy Rel Cap 25Mg.....	46
Adalimumab-adbm.....	127	Alecensa.....	54	Allergy Relf Cap 25Mg.....	46
Adapalene.....	87	Alendronate Sodium.....	133	Allergy Relf Liq 12.5/5MI.....	46
Addaprin Tab 200Mg.....	142	Aler-Cap Cap 25Mg.....	46	Allergy Relf Liq 25/10MI.....	46
Adefovir Dipivoxil.....	63	Alertab Tab 25Mg.....	46	Allergy Relf Liq 50/20MI.....	47
Adempas.....	157	Aleve Cap 220Mg.....	142	Allergy Relf Sol 5Mg/5MI.....	47
Adipex-P Tab 37.5Mg.....	85	Aleve Tab 220Mg.....	142	Allergy Relf Tab 10Mg.....	47
Adthyza Tab 120Mg.....	121	Alfuzosin HCl ER.....	112	Allergy Relf Tab 12Mg Cr.....	47
Adthyza Tab 130Mg.....	121	Aliskiren Fumarate.....	79	Allergy Relf Tab 180Mg.....	47
Adthyza Tab 15Mg.....	121	Alive Hair/ Cap Skn/Nail.....	164	Allergy Relf Tab 25Mg.....	47
Adthyza Tab 16.25Mg.....	121	Alive Max 6 Cap Potency.....	164	Allergy Relf Tab 4Mg.....	47
Adthyza Tab 30Mg.....	121	Alka-Seltzer Chw 750Mg.....	105	Allergy Relf Tab 5Mg.....	47
Adthyza Tab 32.5Mg.....	121	All Day Allg Tab 10Mg.....	46	Allergy Relf Tab 60Mg.....	47
Adthyza Tab 60Mg.....	121	All Day Pain Tab 220Mg.....	142	Allergy Rlf Chw 5Mg.....	47
Adthyza Tab 65Mg.....	121	All Day Relf Tab 220Mg.....	142	Allergy Rlf Liq 50/20MI.....	47
Adthyza Tab 90Mg.....	121	Allegra AArg Sus 30Mg/5MI...	46	Allergy Rlf Sus 30/5MI.....	47
Adthyza Tab 97.5Mg.....	121	Allegra AArg Tab 180Mg.....	46	Allergy Tab 10Mg.....	47
Adult 50+ Cap Eye Hlth.....	164	Allegra Hive Tab 180Mg.....	46	Allergy Tab 180Mg.....	47
Adult 50+ Cap Ocuвите.....	164	Aller-Fex Tab 180Mg.....	46	Allergy Tab 4Mg.....	47
Advanced Eye Cap Health...	164	Aller-Tec Tab 10Mg.....	47	Allergy Ultr Tab 25Mg.....	47
Afterburn Gel 2.5%.....	132	Allerclear Tab 10Mg.....	46	Allopurinol.....	45
Aimovig.....	51	Allergy 24Hr Tab 10Mg.....	46	Alocane Burn Gel 4%.....	132
Aimsco Mis Lubricat.....	134	Allergy 24Hr Tab 180Mg.....	46	Alophen Tab 5Mg Ec.....	30
Airsupra.....	158	Allergy Cap 25Mg.....	46	Alosetron HCl.....	104
Akeega.....	53	Allergy Chld Liq 12.5/5MI.....	46	Alphagan P.....	151
Ala-Cort.....	88	Allergy Chld Sol 5Mg/5MI.....	46	Alprazolam.....	67
Alavert Tab 10Mg.....	46	Allergy Chld Sus 30Mg/5MI	46	Alrgy & Hive Tab 180Mg.....	47
Alaway Child Dro 0.035%Op	152	Allergy Eye Dro Op.....	151	Altamist Spr 0.65%.....	154
Alaway Dro 0.035%Op.....	152	Allergy Liq 12.5/5MI.....	46	Altavera.....	115
Albendazole.....	59	Allergy Med Cap 25Mg.....	46	Alum/Mag/Sim Sus.....	105
Albuterol Sulfate.....	155, 156	Allergy Med Liq 12.5/5MI.....	46	Alum/Magnes/ Sus Simeth	105
Albuterol Sulfate HFA.....	155			Alunbrig.....	54

Alyacen 1/35.....	116	Amoxicillin-Potassium	Antacid Sus Anti-Gas.....	106
Alyq.....	157	Clavulanate ER.....	Antacid Sus Ex St.....	106
Amantadine HCl.....	60	Amphetamine-	Antacid Sus Max St.....	106
Ambrisentan.....	157	Dextroamphetamine.....	Antacid Sus Mint.....	106
Amerithriod Tab 300Mg.....	121	Amphetamine-	Antacid Ultr Chw 1000Mg...	106
Amerithriod Tab 120Mg.....	121	Dextroamphetamine ER.....	Antacid/Gas Sus Rel Max...	106
Amerithriod Tab 15Mg.....	121	Amphotericin B.....	Antacid/Sime Sus Ds.....	106
Amerithriod Tab 180Mg.....	121	Amphotericin B Liposome.....	Anti-Diarrhe Sol 1Mg/7.5.....	106
Amerithriod Tab 240Mg.....	121	Ampicillin.....	Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....	106
Amerithriod Tab 30Mg.....	121	Ampicillin Sodium.....	Anti-Diarrhl Sus 262/15MI...	106
Amerithriod Tab 60Mg.....	122	Ampicillin-Sulbactam Sodium	Anti-Fungal Cre 1%.....	44
Amerithriod Tab 90Mg.....	122	.....	Antibiotic Oin.....	29
Amikacin Sulfate.....	22	Anagrelide HCl.....	Antibiotic Oin 500Unit.....	29
Amiloride HCl.....	81	Anastrozole.....	Antifungal Cre 1% Foot.....	44
Amiloride-Hydrochlorothiazide	79	Anoro Ellipta.....	Antifungal Cre 2%.....	44
.....	79	Antacid & Sus Anti-Gas.....	Antifungal Cre Foot 1%.....	44
Aminofen Tab 325Mg.....	142	Antacid & Sus Antigas.....	Antihistamin Cap 25Mg.....	47
Amiodarone HCl.....	77	Antacid & Sus Gas Relf.....	Antiox Form/ Cap Minerals	164
Amitriptyline HCl.....	41	Antacid Chw 1000Mg.....	.....	164
Amlodipine Besylate.....	78	Antacid Chw 500Mg.....	Apap Rapid Tab Tab 80Mg...	86
Amlodipine-Atorvastatin.....	79	Antacid Chw 550-110.....	Apetex Liq.....	164
Amlodipine-Benazepril.....	79	Antacid Chw 750Mg.....	Apetibex Cap.....	164
Amlodipine-Olmesartan.....	79	Antacid Extr Chw 750Mg....	Apetigen Liq.....	164
Amlodipine-Valsartan.....	79	Antacid Fast Sus Relief.....	Apetigen Sol Plus.....	164
Amlodipine-Valsartan-HCTZ	79	Antacid Flav Chw 750Mg....	Appe-Curb Cap.....	164
.....	79	Antacid I Sus.....	Apra Elx 160/5MI.....	17
Ammonium Lactate.....	88	Antacid Iii Sus.....	Apraclonidine HCl.....	151
Amnesteem.....	87	Antacid Kids Chw 750Mg....	Aprepitant.....	42
Amoryn Mood Cap Booster	164	Antacid Liq Sus.....	Apri.....	116
.....	164	Antacid M Sus.....	Aptivus.....	66
Amoxapine.....	41	Antacid Max Chw 1000Mg	Aranelle.....	116
Amoxicillin.....	25	.....	Aranesp.....	74, 75
Amoxicillin-Potassium	26	Antacid Max Sus Anti-Gas...	Arcalyst.....	124
Clavulanate.....	26	Antacid Max Sus Cherry.....	Arexvy.....	129
		Antacid Sus Advanced.....		

Arformoterol Tartrate.....	156	Aspirin Tab 81Mg Ec.....	143	Aztreonam.....	23
Arikayce.....	22	Aspirin-Dipyridamole ER.....	76	Azurette.....	116
Aripiprazole.....	68	Astagraf XL.....	127	B	
Aripiprazole ODT.....	68	Astepro Chld Spr 205.5Mcg		B Complex Cap.....	164
Aristada.....	68	.....	47	B Complex Tab Form 1.....	164
Aristada Initio.....	68	Astepro Spr 205.5Mcg.....	47	B-100 Comp Tab Tr.....	164
Arkaliex Cap 200Mg.....	164	Atabex Dha Cap 200Mg.....	164	B-100 Tab B-100.....	164
Armodafinil.....	159	Atazanavir Sulfate.....	66	B-100 Tab B-Comple.....	164
Arnuity Ellipta.....	155	Atenolol.....	77	B-12 Tab 1000Mcg.....	164
Arthr Pain Gel 1%.....	142	Atenolol-Chlorthalidone.....	79	B-50 Complex Tab.....	164
Arthr Relief Gel 1%.....	142	Athlete Foot Aer 1%.....	44	B-6 Tab 250Mg.....	164
Arthrts Pain Tab 650Mg.....	17	Athlete Foot Cre 1%.....	44	B-6 Tab 500Mg.....	164
Arthrts Pain Tab 650Mg Er....	17	Athletes Ft Aer 1% Pow.....	44	B-6 Tab 50Mg.....	164
Artificial Sol 0.5-0.6%.....	151	Athletes Ft Cre 1%.....	44	B-Compleet- Tab 100.....	165
Artificial Sol Tears.....	151	Atomoxetine HCl.....	83	B-Compleet- Tab 50.....	165
Asa Free Chw 160Mg Jr.....	134	Atorvastatin Calcium.....	81	B-Complex + Tab B-12.....	165
Asenapine Maleate.....	68	Atovaquone.....	60	B-Complex Cap.....	165
Ashlyna.....	116	Atovaquone-Proguanil HCl....	60	B-Complex Inj 100.....	165
Aspercreme Pad Lid 4%.....	132	Atropine Sulfate.....	148	B-Complex Tab.....	165
Asperflex Pad 4%.....	132	Aubra EQ.....	116	B-Complex Tab C/Fa/Bio....	165
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec.....	142	Augtyro.....	54	B-Complex Tab Electrol.....	165
Aspirin Adlt Tab 81Mg.....	142	Austedo.....	84	B-Complex/ Sub B-12.....	165
Aspirin Adlt Tab 81Mg Ec....	142	Auvelity.....	40	Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....	29
Aspirin Chld Chw 81Mg.....	143	Aviane.....	116	Bacitr Zinc Oin 500Unit.....	29
Aspirin Chw 81Mg.....	143	Avmapki Fakzynja Co-Pack... 54		Bacitracin Oin 500/Gm.....	29
Aspirin Ec Tab 81Mg.....	143	Avtozma.....	124	Bacitracin-Polymyxin B.....	149
Aspirin Free Tab 325Mg.....	143	Ayvakit.....	54	Baclofen.....	63
Aspirin Low Chw 81Mg.....	143	Azathioprine.....	127	Bafiertam.....	85
Aspirin Low Tab 81Mg.....	143	Azelaic Acid.....	87	Balance B-50 Tab Tr.....	164
Aspirin Low Tab 81Mg Ec... 143		Azelastine HCl.....	149, 154	Balanced B Tab Complex....	164
Aspirin Regi Tab 81Mg.....	143	Azelastine Spr 0.15%.....	47	Balanced Tab B-100.....	164
Aspirin Tab 325Mg.....	143	Azithromycin.....	27	Balanced Tab B-50.....	165
Aspirin Tab 325Mg Ec.....	143	Azithromycin Pow 1Gm Pak		Balsalazide Disodium.....	132
Aspirin Tab 81Mg.....	143	.....	133	Balversa.....	54

Balziva.....	116	Bepreve.....	149	Biotin Tab 10Mg.....	165
Baqsimi One Pack.....	71	Besivance.....	149	Biotin Tab 5000Mcg.....	165
Baraclude.....	63	Besremi.....	127	Biotin Tab 5Mg.....	165
Bariatric Cap Multivit.....	165	Betaine.....	111	Bisacodyl Sup 10Mg.....	30
Bariatric Cap Mvit-Irn.....	165	Betamethasone Dipropionate	88	Bisacodyl Tab 5Mg Dr.....	30
Bayer Adv Tab 325Mg.....	143	Betamethasone Dipropionate Aug.....	88	Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....	30
Bayer Adv Tab 500Mg.....	143	Betamethasone Valerate.....	88	Bismuth Chw 262Mg.....	106
Bayer Asa Tab 325Mg.....	143	Betaseron.....	85	Bisoprolol Fumarate.....	77
Bayer Aspiri Tab 325Mg Ec	143	Betatemp Sus 160/5Ml.....	143	Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	79
Bayer Low Chw 81Mg.....	143	Betaxolol HCl.....	77, 150	Black-Draugh Tab Lax-Senn	30
Bayer Low Tab 81Mg Ec....	143	Bethanechol Chloride.....	113	Blisovi 24 Fe.....	116
Baza Antifun Cre 2%.....	44	Betimol.....	150	Blisovi Fe 1.5/30.....	116
BCG Vaccine.....	129	Bexarotene.....	59	Blue-Emu Dry Pad Rlf 4%....	132
Bdy/Hair/Skn Cap Nails.....	165	Bexsero.....	129	Blujepa.....	23
Belsomra.....	159	Bicalutamide.....	53	Boneup 3 Per Cap Day.....	165
Benadryl Alg Tab 25Mg.....	47	Bicillin C-R.....	26	Boneup Cap.....	165
Benadryl All Liq 12.5/5Ml.....	47	Bicillin C-R 900/300.....	26	Bonsity.....	133
Benadryl All Tab 25Mg.....	47	Bicillin L-A.....	26	Boostnow Cap Imm Supp...	165
Benadryl Cap 25Mg.....	47	Big 100 Tab.....	165	Boostrix.....	129
Benazepril HCl.....	77	Biktarvy.....	64	Boostrix Inj.....	163
Benazepril-Hydrochlorothiazide	79	Bio-35 Glute Cap Free.....	165	Bosentan.....	157
Benfotiamine Cap Multi-B....	165	Bio-35 Iron Cap Free.....	165	Bosulif.....	54
Benlysta.....	124	Biocal Cap.....	165	Bosutinib.....	54
Benzoyl Per Gel 10%.....	163	Biolle Tears Dro 0.5% Op....	151	Bp Wash Liq 10%.....	163
Benzoyl Per Gel 5%.....	163	Biolyte Sol Berry.....	92	Bp Wash Liq 5%.....	163
Benzoyl Per Liq 10%.....	163	Biolyte Sol Citrus.....	92	Braftovi.....	54
Benzoyl Per Liq 10% Wash	163	Biolyte Sol Melon.....	92	Breathe Comf Mis Humidifi	134
Benzoyl Per Liq 5% Wash....	163	Biolyte Sol Punch.....	92	Breathe Ease Mis Lg Mask	134
Benzoyl Peroxide-Erythromycin	87	Biolyte Sol Tropical.....	92	Breathe Ease Mis Med Mask	134
Benztropine Mesylate.....	60	Biopetit Elx.....	165		
Bepotastine Besilate.....	149	Biotect Plus Cap.....	165		
		Biotin Forte Tab 5Mg.....	165		

Breathe Ease Mis Sm Mask	135	Ca Phos Dihy Pow Dibasic....	92	Calcium Cit Tab 200Mg.....	92
Breo Ellipta.....	158	Ca/Vit/Min Chw 600-400.....	92	Calcium Citr Tab 200Mg.....	93
Brewers Yeas Tab 487.5Mg	165	Cabergoline.....	123	Calcium Citr Tab Plus D-3.....	93
Brewers Yeas Tab 500Mg...	165	Cablivi.....	76	Calcium Citr Tab W/Vit D3....	93
Brewers Yeas Tab 7.5Gr.....	165	Cabometyx.....	54	Calcium Phos Pow Tribasic...	93
Breztri Aerosphere.....	158	Cal Cit+D3 Tab Maximum.....	92	Calcium Pls Tab 500-200.....	93
Briellyn.....	116	Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....	93	Calcium Tab 500+D.....	93
Brimonidine Tartrate.....	151	Cal-Mint Chw 260Mg.....	93	Calcium Tab 500/D.....	93
Brimonidine Tartrate-Timolol	148	Cal/Mag/Zinc Tab /D3.....	92	Calcium Tab 500Mg.....	93
Brinzolamide.....	151	Calc 600+D Tab 600-800.....	92	Calcium Tab 600Mg.....	93
Brivaracetam.....	36	Calc Citr+D3 Tab 315-250....	92	Calcium Tab Vit D.....	93
Bromocriptine Mesylate.....	122	Calc+Vit D3 Tab 500-5.....	92	Calcium+D3 Tab 315-250.....	93
Brukina.....	54	Calcipotriene.....	90	Calcium+D3 Tab 600-800.....	93
Bruselix Gel 3.88%.....	86	Calcitonin Salmon.....	133	Calcium/D Tab 500-200.....	93
Budesonide.....	132, 155	Calcitriol.....	133	Calcium/D Tab 500-400.....	93
Budesonide ER.....	132	Calcium + D Tab 600-200.....	92	Calcium/D Tab 500Mg.....	93
Bumetanide.....	80	Calcium + D Tab 600Mg.....	92	Calcium/D Tab 600-200.....	93
Buprenorphine.....	19	Calcium +D3 Tab Maximum	92	Calcium/D Tab 600-400.....	93
Buprenorphine HCl.....	22	Calcium 500 Tab +D.....	92	Calcium/D Tab 600Mg.....	93
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl.....	22	Calcium 500 Tab /Vit D3.....	92	Calcium/D3 Tab.....	93
Bupropion HCl.....	40	Calcium 600 Chw +D/Mnrls	92	Calcium/D3 Tab 500-400.....	93
Bupropion HCl SR.....	22, 40	Calcium 600 Tab.....	92	Calcium/D3 Tab 500-600.....	93
Bupropion HCl XL.....	40	Calcium 600 Tab + D.....	92	Calcium/D3 Tab 600-10.....	93
Burn Relief Gel 1%.....	132	Calcium 600 Tab +D.....	92	Calcium/D3 Tab 600-20.....	93
Buspirone HCl.....	67	Calcium 600 Tab +D3.....	92	Calcium/D3 Tab 600-400.....	93
Butalbital-Acetaminophen- Caffeine.....	20	Calcium Acetate.....	103	Calcium/D3 Tab 600-5.....	93
Butalbital-Aspirin-Caffeine.....	20	Calcium Carb Chw 260Mg....	92	Calcium/D3 Tab 600-800.....	93
Bylvay.....	104	Calcium Carb Chw 500Mg	106	Calcium/D3 Tab 600Mg.....	93
C		Calcium Carb Tab /Vit D.....	92	Calcium/Vita Tab D3.....	93
Ca Cit/Vit D Tab 315/250.....	92	Calcium Carb Tab 1250Mg... 92		Calcium/Vitd Tab 500-400.....	93
		Calcium Carb Tab 600Mg.... 92		Calquence.....	54
		Calcium Chw 500Mg.....	92	Camila.....	120
				Camrese Lo.....	116
				Camzyos.....	79

Candesartan Cilexetil.....	76	Ceftriaxone Sodium.....	25	Chlorzoxazone.....	159
Candesartan Cilexetil-HCTZ	79	Cefuroxime Axetil.....	25	Choiceful Cap Multivit.....	166
Caplyta.....	62	Cefuroxime Sodium.....	25	Cholbam.....	111
Caprelsa.....	54	Celebrate Cap 18.....	165	Cholestyramine.....	81
Captopril.....	77	Celebrate Cap 36.....	165	Cholestyramine Light.....	81
Carbamazepine.....	38	Celebrate Cap 45.....	166	Chromagen Cap.....	93
Carbamazepine ER.....	38	Celebrate Cap 60.....	166	Ciclopirox.....	90
Carbidopa.....	61	Celecoxib.....	19	Ciclopirox Olamine.....	91
Carbidopa-Levodopa.....	61	Centravites Tab.....	166	Cilostazol.....	76
Carbidopa-Levodopa ER.....	61	Cephalexin.....	25	Cimduo.....	65
Carbidopa-Levodopa ODT....	61	Cetirizine HCl.....	154	Cimetidine.....	105
Carbidopa-Levodopa- Entacapone.....	60	Cetirizine Tab 10Mg.....	47	Cimetidine HCl.....	105
Carbonyl Tab Fe 45Mg.....	93	Cetirizine Tab 5Mg.....	47	Cinacalcet HCl.....	133
Carboxymethy Sol 0.5%.....	151	Cherry Liq Flavor.....	135	Cipro HC.....	153
Carglumic Acid.....	100	Cherry Syp.....	135	Ciprofloxacin HCl.....	28, 149
Carteolol HCl.....	150	Cherry Syp Concentr.....	135	Ciprofloxacin in D5W.....	28
Cartia XT.....	78	Child Asa Chw 81Mg.....	143	Ciprofloxacin-Dexamethasone	153
Carvedilol.....	77	Childrens Chw Apap.....	135	Ciprofloxacin-Hydrocortisone	153
Caya Dpr.....	135	Chld Allergy Liq 12.5/5ML.....	47	Citalopram Hydrobromide.....	40
Cayston.....	156	Chld Asafree Elx 80/2.5ML....	17	Citracal Cal Chw Gummies...	94
Cefaclor.....	24	Chld Meditab Chw 80Mg.....	135	Citracal+D3 Chw 250-500.....	94
Cefadroxil.....	24	Chld Non-Asa Chw 80Mg Grp	135	Citracal+D3 Tab Maximum....	94
Cefazolin Sodium.....	24	Chld Non-Asa Tab 80Mg Qm	86	Citrulline Pow.....	135
Cefdinir.....	24	Chlor-Phenir Tab 4Mg.....	48	Claravis.....	87
Cefepime HCl.....	24	Chlorhexidine Gluconate.....	87	Clarithromycin.....	27
Cefixime.....	24	Chlorhist Tab 4Mg.....	47	Clarithromycin ER.....	27
Cefotetan Disodium.....	24	Chloroquine Phosphate.....	60	Claritin Alg Sol 5Mg/5ML.....	48
Cefoxitin Sodium.....	24	Chlorphen Tab 4Mg.....	48	Claritin Chi Chw 5Mg.....	48
Cefpodoxime Proxetil.....	25	Chlorphenir Tab 12Mg Cr.....	48	Claritin Chw 5Mg.....	48
Cefprozil.....	25	Chlorphenir Tab 4Mg.....	48	Claritin Rdt Tab 10Mg.....	48
Ceftaroline Fosamil.....	25	Chlorpromazine HCl.....	61	Claritin Sol 5Mg/5ML.....	48
Ceftazidime.....	25	Chlorthalidone.....	81	Claritin Tab 10Mg.....	48

Clear Eyes Dro 0.5-0.6%.....	151	Coartem.....	60	Copiktra.....	55
Clearlax Pow.....	30	Cobenfy.....	84	Coral Calciu Cap Plus.....	166
Clenpiq.....	104	Cobenfy Starter Pack.....	84	Cosentyx.....	124
Climara Pro.....	116	Coenzyme Q10 Pow.....	135	Cosentyx Sensoready.....	124
Clindacin ETZ.....	91	Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg....	30	Cosentyx UnoReady.....	124
Clindamycin HCl.....	23	Colace Clear Cap 50Mg.....	30	Cotellic.....	55
Clindamycin Palmitate HCl....	23	Colchicine.....	45	Creamy Face Liq Wash 4%	163
Clindamycin Phosphate.....	23, 91	Colchicine-Probenecid.....	45	Creatine Pow Monohydr.....	135
Clindamycin Phosphate in D5W	23	Colesevelam HCl.....	81, 82	Creon.....	111
Clindamycin Phosphate- Benzoyl Peroxide.....	87	Colestipol HCl.....	82	Cresemba.....	43
Clinolipid.....	100	Colistimethate Sodium.....	23	Crinone.....	120
Clobazam.....	37	Combigan.....	148	Cromolyn Sod Spr 5.2/Act	133
Clobetasol Propionate.....	88	Combivent Respimat.....	158	Cromolyn Sodium.....	111, 149, 156
Clobetasol Propionate Emollient Base.....	88	Cometriq.....	54, 55	Cryselle.....	116
Clodan.....	89	Comfort Gel Sus.....	106	Ctexli.....	104
Clomipramine HCl.....	41	Comfort Gel Sus Anti-Gas...	106	Culturelle Cap Mens Dai.....	166
Clonazepam.....	67	Comp Allergy Tab 25Mg.....	48	Curanol Liq 160/5ML.....	18
Clonazepam ODT.....	67	Compact Spac Mis Chamber	135	Curelief Liq 12.5/5ML.....	48
Clonidine.....	76	Compact Spac Mis Lg Mask	135	Cvs Allergy Cap 25Mg.....	48
Clonidine HCl.....	76	Compact Spac Mis Md Mask	135	Cvs Allergy Dro 0.035%Op	152
Clonidine HCl ER.....	84	Compact Spac Mis Sm Mask	135	Cvs Allergy Liq 25/10ML.....	48
Clopidogrel Bisulfate.....	76	Companion Tab.....	166	Cvs Allergy Sol 5Mg/5ML.....	48
Clorazepate Dipotassium.....	67	Comple Multi Tab Adlt 50+	166	Cvs Allergy Tab 10Mg.....	48
Clotrimazole.....	43, 91	Complera.....	64	Cvs Allergy Tab 180Mg.....	48
Clotrimazole Cre 1% Vag.....	44	Condoms Mis.....	135	Cvs Antacid Chw 1000Mg...	107
Clotrimazole Cre 2%.....	44	Constulose.....	103	Cvs Antacid Chw 750Mg....	107
Clotrimazole Cre 3 Day.....	44	Cool Mist Mis 0.8 Gal.....	135	Cvs Antacid Sus Anti-Gas....	107
Clotrimazole-Betamethasone	90	Cool Mist Mis 1.2 Gal.....	135	Cvs Antacid Sus Antigas....	107
Clozapine.....	62	Cool Mist Mis 1.3 Gal.....	135	Cvs Antacid Sus Max Str....	107
Clozapine ODT.....	63	Cool Mist Mis Humidifi.....	135	Cvs Antacid/ Sus Anti-Gas	107

Cvs Aspirin Tab 325Mg.....	143	Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn	 160	Cycloserine.....	52
Cvs Aspirin Tab 81Mg Ec....	144	Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint	 160	Cyclosporine.....	127
Cvs Biotin Cap 10000Mcg...	166	Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig	 160	Cyclosporine Modified.....	127
Cvs Biotin Tab 5000Mcg.....	166	Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit	 160	Cyred EQ.....	116
Cvs C-Lax Tab 5Mg.....	30	Cvs Nicotine Gum 4Mg.....	160	Cystagon.....	111
Cvs Childs Chw 80Mg.....	135	Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn	 160	Cystaran.....	148
Cvs D3 Cap 1000Unit.....	166	Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint	 160	D	
Cvs D3 Cap 50Mcg.....	166	Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig	 160	D 1000 Cap 1000Unit.....	166
Cvs E Cap 200lu.....	166	Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit	 160	D-Vitamin Dro 400Unit.....	167
Cvs Electrol Sol.....	94	Cvs Nicotine Loz 2Mg.....	160	D-Vite Pedia Dro 400Unit....	167
Cvs Enema Ene Disposab.....	30	Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint	 160	D3 Cap 1000Unit.....	166
Cvs Fish Oil Cap 1/2 Size....	135	Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint	 160	D3 Cap 2000Unit.....	166
Cvs Fish Oil Cap 1000Mg....	135	Cvs Olopatad Sol 0.1%.....	152	D3 Cap 25Mcg.....	166
Cvs Fish Oil Cap 1200Mg....	135	Cvs Prenatal Chw Gummy...	166	D3 Cap 5000Unit.....	166
Cvs Fish Oil Cap 500Mg.....	135	Cvs Purelax Pow.....	30	D3 Cap 50Mcg.....	166
Cvs Gas Relf Chw 125Mg....	107	Cvs Senna Cap 8.6Mg.....	30	D3 Chw 400Unit.....	166
Cvs Gas Relf Chw 80Mg.....	107	Cvs Senna PI Tab 8.6-50Mg	 30	D3 High Pote Cap 1000Unit	 166
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25.....	144	Cvs Senna Tab 8.6Mg.....	30	D3 Kids Chw 400Unit.....	166
Cvs Immune Cap Support...	166	Cvs Slow Rel Tab Fe 45Mg...	94	D3 Super Str Cap 2000Unit	 166
Cvs Iron Tab 27Mg.....	94	Cvs Vision Cap Health.....	166	D3-1000 Cap 1000Unit.....	166
Cvs Iron Tab 325Mg.....	94	Cvs Vit E Cap 400Unit.....	166	D3-50 Cap 50000Unt.....	166
Cvs Ivermect Lot 0.5%.....	153	Cvs Vitam E Cap 180Mg.....	166	Dabigatran Etxilate Mesylate	 74
Cvs Laxative Tab 25Mg.....	30	Cyanocobalam Inj 1000Mcg	 166	Daily Fiber Pow 51.7%.....	30
Cvs Lice Kil Sha 0.33-4%....	153	Cyclobenzaprine HCl.....	159	Daily Multi Tab Vit/Mens....	166
Cvs Lubrican Dro 0.5%.....	151	Cyclophosphamide.....	52	Daily Multi Tab Vit/Min.....	166
Cvs Lubricnt Dro 0.5% Op...	151			Daily Multi Tab Vitamins.....	167
Cvs Miconazo Cre 7.....	44			Daily Psylli Pow 25%.....	30
Cvs Naproxen Tab 220Mg...	144			Daily Vite Tab.....	167
Cvs Natural Dro Tears.....	151			Daily-Vite Tab.....	167
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H	 159			Dalfampridine ER.....	85
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H	 159			Danazol.....	115
Cvs Nicotine Dis 7Mg/24Hr	 159			Dantrolene Sodium.....	63

Danziten.....	55	Dexmethylphenidate HCl ER	84	Diclofenac Sodium.....	19, 90, 150
Dapagliflozin.....	82	Dextroamphetamine Sulfate	83	Diclofenac Sodium ER.....	19
Dapsone.....	52	Dextroamphetamine Sulfate ER	83	Dicloxacillin Sodium.....	26
Daptacel.....	129	Dextrose.....	100	Dicyclomine HCl.....	104
Daptomycin.....	23	Dextrose-Sodium Chloride	100	Diethylprop Tab 25Mg.....	85
Darunavir.....	66	.....	100	Diethylprop Tab 75Mg Er.....	86
Dasatinib.....	55	Dha Algae Cap.....	167	Dificid.....	27
Daurismo.....	55	Dha Cap 200Mg.....	167	Diflunisal.....	19
Dayhist Alrg Tab 12 Hour.....	48	Dha Complete Cap 200Mg	167	Digit Thermo Mis Temple....	135
Deblitane.....	120	.....	167	Digoxin.....	79
Decongestant Tab 30Mg.....	154	Diabets Hlth Tab Formula....	167	Dihydroergotamine Mesylate	51
Decubi-Vite Cap.....	167	Diacomit.....	37	.....	51
Deferasirox.....	102	Dialyvit 800 Tab Zinc 15.....	167	Dilantin.....	38
Deflazacort.....	113	Dialyvite Tab.....	167	Dilantin INFATABS.....	38
Dekas Plus Cap.....	167	Dialyvite Tab 3000.....	167	Dilt-XR.....	79
Dekas Plus Cap Ocean.....	167	Dialyvite Tab 5000.....	167	Diltiazem HCl.....	78
Delstrigo.....	64	Dialyvite Tab 800.....	167	Diltiazem HCl ER.....	78
Demeclocycline HCl.....	28	Dialyvite Tab 800/D.....	167	Diltiazem HCl ER Beads.....	78
Depo-Estradiol.....	116	Dialyvite Tab 800/Zinc.....	167	Diltiazem HCl ER Coated	78
Depo-SubQ Provera 104.....	120	Dialyvite Tab Suprem D.....	167	Beads.....	78
Descovy.....	65	Dialyvite Waf Plus D.....	167	Dimetane Cap 25Mg.....	48
Desipramine HCl.....	42	Dialyvite/ Tab Zinc.....	167	Dimetane Cap 50Mg.....	48
Desloratadine.....	154	Diamode Tab 2Mg.....	107	Dimethyl Fumarate.....	85
Desmopressin Acetate.....	114	Diarrhea Rel Sus 262/15MI	107	Dimethyl Fumarate Starter	85
Desmopressin Acetate Spray	114	.....	107	Pack.....	85
Desonide.....	89	Diarrhea Sus 262/15MI.....	107	Diphedryl Liq 12.5/5MI.....	48
Desoximetasone.....	89	Diazepam.....	37, 67, 68	Diphen Tab 25Mg.....	48
Desvenlafaxine Succinate ER	40	Diazepam Intensol.....	67	Diphenhydram Cap 25Mg.....	48
.....	40	Diazoxide.....	71	Diphenhydram Cap 50Mg.....	48
Dexamethasone.....	113, 114	Diclofenac Gel 1%.....	144	Diphenhydram Liq 12.5/5MI	48
Dexamethasone Sodium	150	Diclofenac Potassium.....	19	.....	48
Phosphate.....	150			Diphenhydram Liq 25/10MI	48
Dexlansoprazole.....	105			.....	48
Dexmethylphenidate HCl.....	84			Diphenhydram Tab 25Mg.....	48

Diphenoxylate-Atropine.....	104	Drospirenone-Ethinyl Estradiol	116	Edarbi.....	76	
Disposable Ene Single.....	30	.....	116	Edarbyclor.....	79	
Disulfiram.....	21	Droxia.....	75	Edurant.....	64	
Divalproex Sodium.....	69	Droxidopa.....	76	Edurant PED.....	64	
Divalproex Sodium ER.....	69	Dry Eye Cap Formula.....	167	Efavirenz.....	65	
Docosanol Cre 10%.....	46	Dss Cap 100Mg.....	30	Efavirenz-Emtricitabine- Tenofovir.....	65	
Docusate Cal Cap 240Mg.....	30	Dss Cap 250Mg.....	30	Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir	65	
Docusate Cap 100Mg.....	30	Dss/Senna Tab 50-8.6Mg.....	30	Effer-K Tab 25Meq Ef.....	94	
Docusate Sod Cap 100Mg....	30	Duavee.....	116	Electrolyte Sol.....	94	
Docusate Sod Cap 250Mg....	30	Dulcolax Sup 10Mg.....	30	Electrolyte Sol Adv Care.....	94	
Docusate Sod Liq 50Mg/5Ml	30	Dulcolax Sus 1200Mg.....	30	Eligard.....	123	
Docuzen Tab 8.6-50Mg.....	30	Dulcolax Tab 5Mg Ec.....	31	Eliquis.....	74	
Dodex Inj.....	167	Dulcolax Tab Pink.....	31	Eliquis Starter Pack.....	74	
Dofetilide.....	77	Dulera.....	158	Ella Tab 30Mg.....	136	
Dolishale.....	116	Duloxetine HCl.....	85	Eltrombopag Olamine.....	75	
Donepezil HCl.....	39	Dupixent.....	124	EluRyng.....	116	
Donepezil HCl ODT.....	39	Dutasteride.....	113	Emgality.....	51	
Doptelet.....	76	E			Emsam.....	40
Doptelet Sprinkle.....	76	E 1000 Cap 1000Unit.....	167	Emtricitabine.....	65	
Dorzolamide HCl.....	151	E-200 Cap 200Unit.....	167	Emtricitabine-Rilpivirine- Tenofovir DF.....	65	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate.....	148	E-400 Cap 400Unit.....	167	Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate.....	65	
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free...	148	E-400 Clear Cap.....	167	Emtriva.....	65	
Dovato.....	64	E-Oil Oil 30000Unt.....	168	Enalapril Maleate.....	77	
Doxazosin Mesylate.....	76	E200 Cap 200Unit.....	167	Enalapril-Hydrochlorothiazide	79	
Doxepin HCl.....	42	E400 Cap 400Unit.....	167	Enbrel.....	128	
Doxercalciferol.....	134	Easivent Mis.....	135	Enbrel Mini.....	127	
Doxy 100.....	28	Easivent Mis Mask Lg.....	135	Enbrel SureClick.....	128	
Doxycycline Hyclate.....	28	Easivent Mis Mask Med.....	135	Encare Sup 100Mg.....	113	
Doxycycline Monohydrate....	28	Easivent Mis Mask Sm.....	136	Endur-Acin Tab 250Mg Sr...	167	
Drizalma Sprinkle.....	84	Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg...	31	Endur-Acin Tab 500Mg Sr...	168	
Dronabinol.....	42	Ebglyss.....	125			
		Econazole Nitrate.....	91			
		Ecotrin Low Tab 81Mg Ec...	144			
		Ecotrin Tab 325Mg Ec.....	144			

Endur-Amide Tab 500Mg....	168	Eq Aspirin Chw 81Mg.....	144	Eq One Daily Tab Mens.....	168
Enema Ene.....	31	Eq Aspirin Tab 325Mg.....	144	Eq One Daily Tab Womens	
Enema Ene Single.....	31	Eq Calcium Tab Citr+D.....	94	.....	168
Enema Ready- Ene -To-Use...	31	Eq Clearlax Pow.....	31	Eq Pain Reli Sus 160Mg/5	
Enema Ready- Ene To-Use....	31	Eq Complete Tab Adult.....	168	.....	144
Enemeez Plus Ene 20-283.....	31	Eq Docosan Cre 10%.....	46	Eq Pain Reli Tab 500Mg.....	144
Engerix-B.....	129	Eq Enema Ene Double.....	31	Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	31
EnilloRing.....	116	Eq Famotidin Tab 10Mg.....	113	Eq Stomach Chw 262Mg.....	107
Enoxaparin Sodium.....	74	Eq Ibuprofen Tab 200Mg....	144	Eq Triple Oin Antibiot.....	29
Ensacove.....	55	Eq Ivermecti Lot 0.5%.....	153	Eq Vege Laxa Tab 8.6Mg.....	31
Enskyce.....	116	Eq Laxative Tab 25Mg.....	31	Eql Acetamin Tab 500Mg....	144
Entacapone.....	60	Eq Loratadin Tab 10Mg.....	49	Eql Allergy Tab 25Mg.....	49
Entecavir.....	63	Eq Miconaz 7 Cre 2%.....	44	Eql Allergy Tab 4Mg.....	49
Enteric Asa Tab 325Mg Ec		Eq Nicotine Dis 14Mg/24H		Eql Antacid Chw 1000Mg....	107
.....	144	.....	160	Eql Antacid Chw Fruit.....	107
Entresto.....	80	Eq Nicotine Dis 21Mg/24H		Eql Antacid Chw Pepprmt	
Entyvio Pen.....	125	.....	160	.....	107
Enulose.....	103	Eq Nicotine Dis 7Mg/24Hr		Eql Aspirin Chw 81Mg.....	144
Envarsus XR.....	128	.....	160	Eql Aspirin Tab 325Mg Ec...	144
Epidiolex.....	36	Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn		Eql B Complx Tab 50.....	168
Epinastine HCl.....	149	.....	160	Eql Calcium Tab Citr/D3.....	94
Epinephrine.....	156	Eq Nicotine Gum 2Mg Mint		Eql Century Tab Mature.....	168
Eplerenone.....	82	.....	160	Eql Clearlax Pow.....	31
Eprontia.....	36	Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...	160	Eql Enema Ene Rtu.....	31
Eq Allergy Cap 25Mg.....	48	Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn		Eql Firstaid Oin Antibiot.....	29
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....	48	.....	160	Eql Fish Oil Cap 1000Mg.....	136
Eq Allergy Tab 4Mg.....	48	Eq Nicotine Gum 4Mg Mint		Eql Fish Oil Cap 1200Mg.....	136
Eq Alrgy Rel Tab 180Mg.....	49	.....	160	Eql Gas Gone Chw 125Mg	
Eq Antacid Chw 1000Mg.....	107	Eq Nicotine Gum 4Mg Orig		.....	107
Eq Antacid Chw 750Mg.....	107	.....	160	Eql Gentle Tab Laxative.....	31
Eq Antacid Sus Max St.....	107	Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...	160	Eql Heartbrn Tab 10Mg.....	113
Eq Arthritis Gel 1%.....	144	Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...	160	Eql Laxative Tab 25Mg.....	31
Eq Arthrts Tab 650Mg.....	18	Eq Nicotine Loz 2Mg Mint...	160	Eql Laxative Tab 5Mg Ec.....	31
Eq Artificia Sol Tears.....	151	Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...	160	Eql Niacin Cap 500Mg.....	83
		Eq Nicotine Loz 4Mg Mint...	160	Eql Prenatal Tab Formula....	168
		Eq Olopatadi Sol 0.1%.....	152		

Eql Stomach Chw 262Mg....	107	Etodolac ER.....	19	Famotidine Tab 10Mg.....	113
Eql Vision Tab Formula.....	168	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol	117	Fanapt.....	62
Eql Vit E Cap 400Unit.....	168	Etravirine.....	65	Fanapt Titration Pack A.....	62
Equalyte Sol.....	94	Eulexin.....	53	Fanapt Titration Pack B.....	62
Eqvegetable Tab 8.6Mg.....	31	Evac-U-Gen Tab 8.6Mg.....	31	Fanapt Titration Pack C.....	62
Ergocalcifer Cap 1.25Mg....	168	Evap Humidfr Mis 1.5 Gal....	136	Fasenra.....	158
Ergotamine-Caffeine.....	51	Everolimus.....	55, 128	Fasenra Pen.....	158
Erivedge.....	55	Evexithroid Tab 120Mg.....	122	Fast Relief Sup 10Mg.....	31
Erleada.....	53	Evexithroid Tab 15Mg.....	122	Fc2 Female Mis Condom....	136
Erlotinib HCl.....	55	Evexithroid Tab 180Mg.....	122	Fe C Plus Tab.....	94
Ermeza Sol 150/5ML.....	122	Evexithroid Tab 30Mg.....	122	Fe C Tab Tab 100-250.....	94
Errin.....	120	Evexithroid Tab 60Mg.....	122	Fe-Vite Iron Sol 15Mg/ML.....	95
Ertapenem Sodium.....	27	Evexithroid Tab 90Mg.....	122	Febuxostat.....	45
Ery.....	91	Evotaz.....	66	Feirza 1.5/30.....	117
Erythromycin.....	27, 91, 149	Exemestane.....	54	Feirza 1/20.....	117
Erythromycin Base.....	27	Exxua.....	40	Felbamate.....	36
Erythromycin Ethylsuccinate	27	Exxua Titration Pack.....	40	Felodipine ER.....	78
Escitalopram Oxalate.....	40	Eye Allergy Sol 0.1%.....	152	Fenofibrate.....	81
Eslicarbazepine Acetate.....	38	Eye Allergy Sol Itch/Red.....	152	Fenofibrate Micronized.....	81
Esomeprazole Magnesium	105	Eye Allergy Sol Relief.....	151	Fenofibric Acid.....	81
Essentia Tab.....	168	Eye Health Cap.....	168	Fentanyl.....	20
Essential Tab Balance.....	168	Eye Health Cap Adlt 50+.....	168	Feosol Compl Tab 28Mg.....	94
Essentl One Tab Daily.....	168	Eye Health Cap Areds 2.....	168	Feosol Natur Tab 45Mg.....	94
Estaylla.....	116	Eye Itch Ref Dro 0.035%Op	152	Feosol Tab 65Mg.....	94
Estradiol.....	116	Eye Itch Rel Dro 0.035%Op	152	Fergon Tab 27Mg.....	94
Estradiol Valerate.....	116	Eyes Alive Sol 0.5%.....	151	Ferrex 150 Cap 150Mg.....	94
Estring.....	116	Ezetimibe.....	82	Ferrex 150 Cap Forte.....	94
Eszopiclone.....	159	Ezetimibe-Simvastatin.....	82	Ferric X-150 Cap 150Mg.....	94
Ethacrynic Acid.....	80	F		Ferrotabs Tab.....	94
Ethambutol HCl.....	52	Falmina.....	117	Ferrous Gluc Tab 240Mg.....	94
Ethosuximide.....	37	Famciclovir.....	64	Ferrous Gluc Tab 324Mg.....	94
Etodolac.....	19	Famotidine.....	105	Ferrous Sul Sol 220/5ML.....	94
				Ferrous Sulf Dro 15Mg/ML.....	94
				Ferrous Sulf Liq 44Mg/5ML.....	94

Ferrous Sulf Sol 220/5ML.....94	Fish Oil Cap Odr Less..... 136	Fluvastatin Sodium ER.....81
Ferrous Sulf Sol 300/5ML.....95	Fish Oil Con Cap 1000Mg... 136	Fluvoxamine Maleate..... 41
Ferrous Sulf Sol 44Mg/5ML... 95	Flanax Tab 220Mg..... 144	Foaming Face Liq Wsh 10% 163
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec...95	Flarex..... 150	Folbee Tab.....168
Ferrous Sulf Tab 325Mg..... 95	Flavor Chews Chw 750Mg...107	Folbic Tab..... 168
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec...95	Flecainide Acetate.....77	Folic Acid Tab 1000Mcg.....168
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....95	Flexichamber Mis..... 136	Folic Acid Tab 1Mg..... 168
Fetzima..... 40	Flexichamber Mis Mask Lrg 136	Folic Acid Tab 400Mcg.....168
Fetzima Titration..... 41	Flexichamber Mis Mask Sm 136	Folic Acid Tab 800Mcg.....168
Fever Strip Mis Thermome 136	Fluconazole.....43	Folinic-Plus Tab 4-50-2Mg... 168
Fever/Pain Sus 160/5ML..... 144	Fluconazole in Sodium Chloride..... 43	Foltabs 800 Tab.....168
Feverall Sup 120Mg..... 18	Flucytosine.....43	Fondaparinux Sodium.....74
Feverall Sup 325Mg..... 86	Fludrocortisone Acetate..... 114	Foot Care Cre 1%..... 44
Feverall Sup 650Mg..... 18	Flunisolide.....155	Foot&Sneaker Aer 1%.....44
Fevr Reducng Sup 120Mg.... 18	Fluocinolone Acetonide.....89, 153	Fosamprenavir Calcium.....66
Fexofenadine Tab 180Mg.....49	Fluocinolone Acetonide Scalp 89	Fosfomycin Tromethamine....23
Fexofenadine Tab 60Mg.....49	Fluocinonide..... 89	Fosinopril Sodium..... 77
Fiasp..... 71	Fluocinonide Emulsified Base 89	Fosinopril Sodium-HCTZ..... 80
Fiasp FlexTouch..... 71	Fluorometholone..... 150	Fotivda.....55
Fiasp PenFill.....72	Fluorouracil..... 90	Freedavite Tab.....168
Fiber Pow 28.3%.....31	Fluoxetine HCl..... 41	Fruzaqla.....55
Fibercel Pow..... 31	Fluphenazine Decanoate.....61	Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 44
Fidaxomicin.....27	Fluphenazine HCl.....61	Ft 8Hr Pain Tab 650Mg..... 18
Finasteride..... 113	Flurbiprofen..... 19	Ft Allergy Tab 10Mg.....49
Fingolimod HCl.....85	Flurbiprofen Sodium..... 150	Ft Allr Rlf Tab 60Mg..... 49
Fintepla.....36	Fluticasone Propionate..... 89, 155	Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....49
Finzala..... 117	Fluticasone-Salmeterol..... 158	Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5ML.....49
Firmagon..... 123	Fluvastatin Sodium.....81	Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg..... 49
First Aid Oin Antibiot..... 29		Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg..... 49
Fish Oil Cap 1000Mg..... 136		Ft Alrgy Rlf Tab 4Mg..... 49
Fish Oil Cap 1200Mg..... 136		Ft Antacid Chw 500Mg..... 107
Fish Oil Cap 500Mg..... 136		Ft Antacid Chw 750Mg..... 107
Fish Oil Cap Minis..... 136		Ft Antacid Sus Antigas..... 107

Ft Anti-Diar Sol 1/7.5Ml.....	107	Ft Mag Citra Sol Cherry.....	31	Fusion Plus Cap.....	169
Ft Anti-Diar Tab 2Mg.....	107	Ft Mag Citra Sol Lemon.....	31	Fyavolv.....	117
Ft Antibioti Oin.....	29	Ft Mag Oxide Tab 400Mg.....	95	Fycompa.....	36
Ft Antifunga Cre 1%.....	44	Ft Magnesium Tab 250Mg....	95	G	
Ft Antifunga Cre 2%.....	44	Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk... 44		Gabapentin.....	37
Ft Arthritis Gel 1%.....	144	Ft Mineral Ene.....	31	Galantamine Hydrobromide	39
Ft Aspirin Chw 81Mg.....	144	Ft Naloxone Spr 4Mg.....	153	Galantamine Hydrobromide ER	39
Ft Aspirin Tab 325Mg.....	144	Ft Naproxen Cap 220Mg.....	144	Galbriela.....	117
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec....	144	Ft Niacin Cap 400-100.....	91	Gallifrey.....	120
Ft Aspirin Tab 81Mg.....	144	Ft Nicotine Dis 14Mg/24H... 160		Gamunex-C.....	124
Ft Biotin Tab 10000Mcg.....	168	Ft Nicotine Dis 21Mg/24H... 160		Gardasil 9.....	129
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3.....	95	Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr.... 160		Gas Relief Chw 125Mg.....	107
Ft Cal/D3 Tab 600-20.....	95	Ft Nicotine Gum 2Mg.....	160	Gas Relief Chw 80Mg.....	107
Ft Calc Citr Tab +Vita D3.....	95	Ft Nicotine Gum 4Mg.....	160	Gas Relief Dro 20/0.3Ml.....	107
Ft Calcium Tab 600Mg.....	95	Ft Nicotine Loz 2Mg.....	160	Gas Relief Dro 40/0.6Ml.....	108
Ft Chld Pain Chw 160Mg....	136	Ft Nicotine Loz 4Mg.....	160	Gas Relief Dro Infants.....	108
Ft Clearlax Pow.....	31	Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....	154	Gas Relief Liq Infants.....	108
Ft Clotrimaz Cre 1%.....	44	Ft Pain Relf Tab 325Mg.....	145	Gas Relief Sus.....	108
Ft Clotrimaz Cre 2%.....	44	Ft Pain Reli Tab 500Mg.....	145	Gas Relief Sus Infants.....	108
Ft Docosan Cre 10%.....	46	Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg....	169	Gatifloxacin.....	149
Ft Electroly Sol.....	95	Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....	32	Gauze.....	134
Ft Eye Cap Health.....	168	Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	32	Gavilax Pow.....	32
Ft Fish Oil Cap 1000Mg.....	136	Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg.....	32	GaviLyte-C.....	104
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....	168	Ft Stomach Chw 262Mg.....	107	GaviLyte-G.....	104
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....	107	Ft Triple Oin Antibiot.....	29	GaviLyte-N with Flavor Pack	104
Ft Gas Relie Chw 125Mg....	107	Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....	169	Gavreto.....	55
Ft Gntle Lax Sup 10Mg.....	31	Ft Vit D3 Tab 125Mcg.....	169	Gefitinib.....	55
Ft Ibuprofen Cap 200Mg....	144	Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 169		Gemfibrozil.....	81
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25....	144	Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 169		Gemtesa.....	112
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....	144	Ft Vitamin E Cap 180Mg.....	169	Genadek Cap Step 1.....	169
Ft Iron Slow Tab 45Mg.....	95	Full Spect Tab B/ Vit C.....	169	Genadek Cap Step 2.....	169
Ft Iron Tab 325Mg.....	95	Fungi-Guard Cre 1%.....	44	Generlac.....	103
Ft Iron Tab 65Mg.....	95	Furosemide.....	80		
Ft Laxative Tab 5Mg Ec.....	31	Fusion Cap.....	95		

Gengraf.....	128	Glycolax Pow 3350 Nf.....	32	Gnp Electrol Sol Fruit.....	95
Genotropin.....	115	Glycopyrrolate.....	104	Gnp Electrol Sol Grape.....	95
Genotropin MiniQuick.....	114, 115	Glyxambi.....	70	Gnp Electrol Sol Unflavor.....	95
Gentamicin Sulfate.....	22, 91, 149	Gnp Acetamin Tab 325Mg	145	Gnp Fiber Pow 43%.....	32
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride.....	22	Gnp All Day Tab Allergy.....	49	Gnp Fish Oil Cap 1000Mg...	136
Gentle Laxat Sup 10Mg.....	32	Gnp Allergy Cap 25Mg.....	49	Gnp Fish Oil Cap 1200Mg...	136
Gentle Laxat Sus 1200/15.....	32	Gnp Allergy Tab 25Mg.....	49	Gnp Gas Relf Chw 125Mg...	108
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec.....	32	Gnp Allergy Tab 4Mg.....	49	Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....	108
Gentlelax Pow.....	32	Gnp Antacid Chw 1000Mg	108	Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec.....	32
Genuine Asa Tab 325Mg.....	145	Gnp Antacid Chw 750Mg....	108	Gnp Iron Tab 45Mg.....	95
Genuine Aspr Tab 325Mg...	145	Gnp Antacid Sus Cherry.....	108	Gnp Iron Tab 65Mg.....	95
Genvoya.....	64	Gnp Antacid Sus Coolmint	108	Gnp Laxative Tab 5Mg Ec.....	32
Geri-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	49	Gnp Antacid Sus Original....	108	Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%....	153
Geri-Dryl Tab 25Mg.....	49	Gnp Antacid Sus Reg St.....	108	Gnp Lidocain Pad 4%.....	133
Geri-Kot Tab 8.6Mg.....	32	Gnp Aspirin Chw 81Mg.....	145	Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op	151
Geri-Lanta Sus.....	108	Gnp Aspirin Tab 325Mg.....	145	Gnp Mag Citr Sol Cherry.....	32
Geri-Lanta Sus Max St.....	108	Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec	145	Gnp Milk Mag Sus Cherry.....	32
Geri-Mox Sus.....	108	Gnp Aspirin Tab 81Mg.....	145	Gnp Milk Mag Sus Mint.....	32
Geri-Mucil Pow.....	32	Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec...	145	Gnp Milk Mag Sus Original....	32
Gilotrif.....	55	Gnp Biotin Tab 10000Mcg	169	Gnp Naloxone Spr 4Mg.....	153
Glatiramer Acetate.....	85	Gnp Calc +D3 Tab 500-15.....	95	Gnp Naproxen Cap 220Mg	145
Glatopa.....	85	Gnp Calc +D3 Tab 600-20.....	95	Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H	161
Gleostine.....	52	Gnp Calcium Tab Cit +D3.....	95	Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H	161
Glimepiride.....	70	Gnp Children Sus Pain&Fev	145	Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr	161
Glipizide.....	70	Gnp Clearlax Pow.....	32	Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint	161
Glipizide ER.....	70	Gnp D Cap 1000Unit.....	169	Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig	161
Glipizide-Metformin HCl.....	70	Gnp D3 Cap 50Mcg.....	169	Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt	161
Glucagon Emergency.....	71	Gnp Deconge Tab 30Mg.....	154		
Glucos/Chond Tab Msm/Adv	136	Gnp Diclofen Gel 1%.....	145		
Glycerin Ped Sup 1Gm.....	32				
Glycerin Sup 1Gm.....	32				

Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint	161	Gvoke Kit.....	71	Hm Anti-Diar Sol 1Mg/7.5... 108
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig	161	Gvoke PFS.....	71	Hm Aspirin Tab 325Mg..... 145
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint	161	Gynol li Gel 3%.....	113	Hm Enema Ene R-T-U..... 32
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher	161	H		Hm Fish Oil Cap 1000Mg.... 136
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint	161	Habitrol Dis 21Mg/24H.....	161	Hm Nicotine Gum 2Mg..... 161
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint	161	Haegarda.....	124	Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 161
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg	161	Hailey 24 Fe.....	117	Hm Pain Rlf Tab 650Mg..... 18
Gnp Pain Rel Tab 500Mg....	145	Hailey Fe 1/20.....	117	Hold Chamber Mis Adlt Lg 136
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml	108	Hair/Skin Cap Nails.....	169	Hold Chamber Mis Medium 136
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg	169	Hair/Skin/ Cap Nails.....	169	Hold Chamber Mis Small..... 136
Gnp Prenatal Tab Folic Ac	169	Hair/Skin/ Tab Nails.....	169	Holding Cham Mis Adult..... 136
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....	32	Halobetasol Propionate.....	89	Holding Cham Mis Child..... 136
Gnp Triple Oin Antibiot.....	29	Haloperidol.....	61	Humalog..... 72
Gnp Vit D Tab 1000Unit.....	169	Haloperidol Decanoate.....	61	Humalog Junior KwikPen..... 72
Gnp Vit D Tab 5000Unit.....	169	Haloperidol Lactate.....	61	Humalog KwikPen..... 72
Gnp Vit E Cap 1000Unit.....	169	Havrix.....	129	Humalog Mix 50/50 KwikPen 72
Gnp Vit E Cap 200Unit.....	169	Healthwise Pad 4%.....	133	Humalog Mix 75/25..... 72
Gnp Vit E Cap 400Unit.....	169	Healthy Eyes Cap.....	169	Humalog Mix 75/25 KwikPen 72
Gomekli.....	55	Healthy Eyes Cap Superv 2 169		Humatin..... 22
Goodsense Gel Art Pain.....	145	Healthy Eyes Cap Supervis 169		Humidifier Mis 1.25 Gal..... 136
Goodsense Sol Electrol.....	95	Heartbrn Rel Sus Cherry.....	108	Humidifier Mis 1.3 Gal..... 137
Goodsense Sus Ant/Gas.....	108	Heartburn Sus Relief.....	108	Humidifier Mis 1.5 Gal..... 137
Goodsense Sus Antacid.....	108	Heather.....	120	Humidifier Mis Cool Mst..... 137
Granisetron HCl.....	42	Hematex Liq 100/5Ml.....	95	Humidifier Mis Frog..... 137
Griseofulvin Microsize.....	43	Hematogen Cap.....	95	Humidifier Mis Hospital..... 137
Griseofulvin Ultramicrosize....	43	Heparin Sodium.....	74	Humidifier Mis Ultrason..... 137
Guanfacine HCl ER.....	84	Heplisav-B.....	129	Humidifier Mis Ultsonic..... 137
Gvoke HypoPen 2-Pack.....	71	Hernexeos.....	55	Humidifier Mis Warm Mst.... 137
		Hgh-Pot Iron Tab 325Mg.....	96	Humulin 70/30..... 72
		Hiberix.....	129	Humulin 70/30 KwikPen..... 72
		High Potency Cap E.....	169	
		Hm Antacid Chw 750Mg.....	108	

Humulin N.....	72	Hyoscyamine Tab 0.125Mg...63	Imodium A-D Sol 1Mg/7.5... 108
Humulin N KwikPen.....	72	Hyoscyamine Tab 0.375 Er....63	Imodium A-D Tab 2Mg..... 108
Humulin R.....	72	Hyrnuo.....	Imovax Rabies..... 129
Humulin R U-500 KwikPen....	72	Hyvee Advcd Sus Antacid... 108	Inbrija.....61
Hydralate Sol Berry.....	96	I	Incassia..... 120
Hydralazine HCl.....	82	Ibandronate Sodium..... 134	Increlex.....115
Hydralyte Sol Berry.....	96	Ibrance..... 55	Incruse Ellipta..... 155
Hydralyte Sol Lemonade.....	96	Ibtrozi.....55	Indapamide.....81
Hydralyte Sol Orange.....	96	Ibu..... 19	Indomethacin..... 19
Hydrochlorothiazide.....	81	Ibuprofen..... 19	Infanrix.....129
Hydrocil Pow 95%.....	32	Ibuprofen Cap 200Mg..... 145	Ingrezza..... 84
Hydrocodone-Acetaminophen		Ibuprofen Chw 100Mg..... 145	Inluriyo.....53
.....	20	Ibuprofen Dro 50/1.25..... 145	Inlyta..... 55
Hydrocodone-Ibuprofen.....	20	Ibuprofen Ib Chw 100Mg.... 145	Inqovi.....53
Hydrocort Cre 0.5%.....	87	Ibuprofen Jr Chw 100Mg.... 145	Inrebic.....55
Hydrocort Cre 1%.....	87	Ibuprofen Tab 200Mg..... 145	Instacort 5 Cre 0.5%.....87
Hydrocort Oin 0.5%.....	87	Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg	Instalax Pow.....32
Hydrocort Oin 1%.....	114	.....	145
Hydrocortisone.....	89, 114, 132	Icar-C Tab.....	96
Hydrocortisone Butyrate.....	89	Icatibant Acetate.....	124
Hydrocortisone Valerate.....	89	Iclevia.....	117
Hydrocortisone-Acetic Acid		Iclusig.....	55
.....	153	IDHIFA.....	55
Hydromorphone HCl.....	20	Idvynso.....	66
Hydromorphone HCl		Iferex 150 Cap.....	96
Preservative Free.....	20	Ilevro.....	150
Hydroxychloroquine Sulfate		Imatinib Mesylate.....	55
.....	60	Imbruvica.....	55
Hydroxyurea.....	53	Imipenem-Cilastatin.....	27
Hydroxyzine HCl.....	67	Imipramine HCl.....	42
Hydroxyzine Pamoate.....	67	Imiquimod.....	90
Hyoscyamine Dro 0.125/MI...63		Imkeldi.....	55
Hyoscyamine Elx 0.125/5.....	63	Immune 24 Cap Hour+	169
Hyoscyamine Sub 0.125Mg		Immune Essen Cap Daily.....	169
.....	63		

Irbesartan.....	76	Ivermectin.....	59	K-Pax Tab Prof St.....	169
Irbesartan-Hydrochlorothiazide	80	Ivermectin Lot 0.5%.....	153	Kaitlib Fe.....	117
Irofol Liq 100/5Ml.....	96	Ixilfin.....	53	Kalydeco.....	156
Iron 100 Tab Plus.....	96	Ixiaro.....	130	Kaopectate Chw 262Mg.....	108
Iron 100/C Tab 100-250.....	96	J		Kaopectate Sus 262/15Ml... 108	
Iron Complex Cap.....	96	Jaimiess.....	117	Kaopectate Sus 525/15Ml... 108	
Iron Complex Cap 150Mg.....	96	Jakafi.....	56	Kaopectate Tab 262Mg.....	108
Iron Drops Dro 15Mg/Ml.....	96	Jakafi XR.....	56	Kariva.....	117
Iron Hp Tab 27Mg.....	96	Jantoven.....	74	Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal.....	137
Iron Slow Tab 45Mg.....	96	Janumet XR.....	70	Kaz Humidifr Mis 3000.....	137
Iron Supplem Tab Therapy....	96	Januvia.....	70	Kaz Humidifr Mis 3300.....	137
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml... 96		Jardiance.....	82	Kaz Humidifr Mis 3400.....	137
Iron Suppmnt Sol 220/5Ml....	96	Jarro Baby Pow Pro-Pre.....	108	Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon... 137	
Iron Tab 27Mg.....	96	Jasmiel.....	117	Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....	137
Iron Tab 325Mg.....	96	Jaypirca.....	56	Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....	137
Iron Tab 45Mg.....	96	Jaythari.....	114	KCl in Dextrose-NaCl.....	101
Iron Tab 65Mg.....	96	Jck Itch Pow Aer 1%.....	44	KCl-Lactated Ringers-D5W	101
Iron/Vit C Tab.....	96	Jentaduetto.....	70	Kelnor 1/35.....	117
Isentress.....	64	Jentaduetto XR.....	70	Kelp/Lec/B6 Cap.....	137
Isentress HD.....	64	Jinteli.....	117	Kerendia.....	82
Isibloom.....	117	Jock Itch Cre 1%.....	44	Kesimpta.....	85
Isolyte-P in D5W.....	101	Journavx.....	134	Ketoconazole.....	43, 91
Isolyte-S pH 7.4.....	101	Jubbonti.....	134	Ketorolac Tromethamine.....	150
Isoniazid.....	52	Jublia.....	91	Ketotif Fum Dro 0.035%Op	152
Isosorbide Dinitrate.....	83	Juleber.....	117	Kids Allergy Liq 12.5/5Ml.....	49
Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	80	Juluca.....	64	Kimono Color Mis.....	137
Isosorbide Mononitrate.....	83	Junel 1.5/30.....	117	Kimono Maxx Mis Lg Flare	137
Isosorbide Mononitrate ER....	83	Junel 1/20.....	117	Kimono Micro Mis Thin.....	137
Isotretinoin.....	87	Junel Fe 1.5/30.....	117	Kimono Micro Mis Thin + ...	137
Itovebi.....	56	Junel Fe 1/20.....	117	Kimono Micro Mis Thin Pls	137
Itraconazole.....	43	Junel Fe 24.....	117	Kimono Mis Lubricat.....	137
Ivabradine HCl.....	80	Jynneos.....	130		
		K			
		K Citrate Sol Citr Acd.....	96		

Kimono Mis Sensatio.....	137	Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg	145	LARIN Fe 1/20.....	117
Kimono Plus Mis Lubricat....	137	Kls Quit2 Gum 2Mg.....	161	Lasolex Ac Cre 2%.....	44
Kimono Plus Mis Spermici	137	Kls Quit2 Loz 2Mg.....	161	Latanoprost.....	151
Kimono Ps Mis Lubricat.....	137	Kls Quit4 Gum 4Mg.....	161	Lax Diet Sup Tab 500Mg.....	32
Kimono Ps Mis Plus.....	137	Kls Quit4 Loz 4Mg.....	161	Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg.....	32
Kimono Sensa Mis Plus.....	137	Kobee Tab.....	169	Laxaclear Pow.....	32
Kimono Spec Mis.....	137	Komzifti.....	53	Laxative Max Tab 25Mg.....	32
Kinderlyte Sol.....	96	Koselugo.....	56	Laxative Pls Tab 8.6-50Mg.....	32
Kinderlyte Sol Cherry.....	96	Krazati.....	56	Laxative Pow Osmotic.....	33
Kinderlyte Sol Fruit.....	96	Kurvelo.....	117	Laxative Reg Tab 15Mg.....	33
Kinderlyte Sol Grape.....	96	Kymbee.....	114	Laxative Sup 10Mg.....	33
Kinderlyte Sol Lem/Lime.....	96	L		Laxative Tab 25Mg.....	33
Kinderlyte Sol Lemon.....	96	L-Arginine Pow.....	137	Laxative Tab 5Mg Ec.....	33
Kinderlyte Sol Lemonade.....	97	L-Citrulline Pow.....	137	Lazcluze.....	53
Kinderlyte Sol Orange.....	97	L-Glutamine.....	101	Leflunomide.....	128
Kinderlyte Sol Premax.....	97	L-Lysine Hcl Pow.....	138	Lenalidomide.....	53
Kinderlyte Sol Strwbry.....	97	L-Ornithine Pow.....	138	Lenvima 10MG Daily Dose....	56
Kineret.....	125	Labetalol HCl.....	77	Lenvima 12MG Daily Dose....	56
Kinrix.....	130	Lacosamide.....	38	Lenvima 14MG Daily Dose....	56
Kisqali.....	56	Lactulose.....	103	Lenvima 18MG Daily Dose....	56
Klor-Con.....	101	Lagevrio.....	67	Lenvima 20MG Daily Dose....	56
Klor-Con 10.....	101	Lamisil At Cre 1%.....	44	Lenvima 24MG Daily Dose....	56
Klor-Con 8.....	101	Lamivudine.....	63, 65	Lenvima 4MG Daily Dose.....	56
Klor-Con M10.....	101	Lamivudine-Zidovudine.....	65	Lenvima 8MG Daily Dose.....	56
Klor-Con M15.....	101	Lamotrigine.....	36	Lessina.....	117
Klor-Con M20.....	101	Lanabiotic Oin.....	29	Letrozole.....	54
Kloxxado.....	22	Lansoprazole.....	105	Leucovorin Calcium.....	59
Kls Allergy Tab 25Mg.....	49	Lantus.....	73	Leukeran.....	52
Kls Arthriti Gel 1%.....	145	Lantus SoloStar.....	73	Leuprolide Acetate.....	123
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec.....	145	Lapatinib Ditosylate.....	56	Levalbuterol HCl.....	156
Kls Diclofen Gel 1%.....	145	LARIN 1.5/30.....	117	Levalbuterol Tartrate.....	156
Kls Ibuprofn Tab 200Mg.....	145	LARIN 1/20.....	117	Levetiracetam.....	36
		LARIN Fe 1.5/30.....	117	Levetiracetam ER.....	36
				Levetiracetam ODT.....	36

Levobunolol HCl.....	150	Linzess.....	103	Lorbrena.....	56
Levocarnitine.....	111	Liomny.....	121	Loryna.....	118
Levocetirizine Dihydrochloride	154	Liothyronine Sodium.....	121	Losartan Potassium.....	76
Levofloxacin.....	28, 149	Liquid Aller Liq 12.5/5ML.....	49	Losartan Potassium-HCTZ.....	80
Levofloxacin in D5W.....	28	Liraglutide Inj 18Mg/3ML.....	137	Lotemax.....	150
Levonest.....	117	Lisdexamfetamine Dimesylate	83	Lotemax SM.....	150
Levonorgestr Tab 1.5Mg.....	154	Lisinopril.....	77	Loteprednol Etabonate.....	150
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	118	Lisinopril-Hydrochlorothiazide	80	Lotrimin Af Pow 1%.....	44
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day.....	117	Lithium.....	69	Lovastatin.....	81
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	118	Lithium Carbonate.....	69	Low-Ogestrel.....	118
Levothyroxine Sodium.....	121	Lithium Carbonate ER.....	69	Loxapine Succinate.....	61
Levoxyl.....	121	Little Remed Dro 20/0.3ML	109	Lubiprostone.....	103
Lice Killing Sha.....	153	Little Remed Liq 160/5ML.....	18	Lubricating Dro 0.5%.....	151
Lice Killing Sha 0.33-4%.....	153	Livalo.....	81	Lubricating Dro 0.5% Op.....	152
Lice Treatmt Liq 1%.....	153	Livtency.....	63	Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%...	152
Lice Treatmt Sha 0.33-4%...	153	LoJaimiess.....	118	Lubricnt Eye Dro 0.5% Op...	152
Lice Trtmnt Liq.....	153	Lokelma.....	103	Luizza 1.5/30.....	118
Lice Trtmnt Liq 1%.....	153	Lomaira Tab 8Mg.....	86	Luizza 1/20.....	118
Lidocaine.....	21	Lomustine.....	52	Lumakras.....	56
Lidocaine Cre 3%.....	133	Lonsurf.....	54	Lumigan.....	151
Lidocaine HCl.....	21	Loperamide HCl.....	104	Lumryz.....	159
Lidocaine Pa Pad 4%.....	133	Loperamide Sol 1/7.5ML.....	109	Lumryz Starter Pack.....	159
Lidocaine Pad Relievin.....	133	Loperamide Sol 1Mg/7.5....	109	Lupron Depot.....	123
Lidocaine Viscous.....	21	Loperamide Sol 1Mg/7.5....	109	Lupron Depot-Ped.....	123
Lidocaine-Prilocaine.....	21	Loperamide Tab 2Mg.....	109	Lurasidone HCl.....	68
Lidocare Pad 4%.....	133	Lopinavir-Ritonavir.....	66	Lybalvi.....	68
Lidorex Gel 2.8%.....	133	Loradamed Tab 10Mg.....	49	Lyleq.....	120
Lidovyx Gel 4%.....	133	Loratadine Chw 10Mg.....	49	Lynkuet.....	84
Lifyorli.....	56	Loratadine Chw 5Mg.....	49	Lynparza.....	56
Liletta.....	120	Loratadine Sol 5Mg/5ML.....	49	Lysodren.....	54
Linezolid.....	23	Loratadine Tab 10Mg.....	49	Lytgobi.....	57
		Lorazepam.....	68	Lyumjev.....	73
				Lyumjev KwikPen.....	73
				Lyza.....	120

M		
M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	49	Marplan..... 40
M-M-R II.....	130	Mask Vortex/ Mis Frog..... 138
M-Pap Liq 160/5Ml.....	18	Mask Vortex/ Mis Lady Bug 138
Macitentan.....	157	Masonatal Tab..... 169
Macular Hlth Cap Formula	169	Matulane..... 52
Mag Citrate Sol Cherry.....	33	Matzim LA..... 79
Mag Citrate Sol Grape.....	33	Mavyret..... 64
Mag Citrate Sol Lemon.....	33	Max Reliefjr Liq 160/5Ml..... 18
Mag L-Lactat Tab 84Mg.....	97	Maxallergy Liq 12.5/5Ml..... 49
Mag Oxide Tab 400Mg.....	97	Maxrelief Jr Liq 160/5Ml..... 18
Mag Oxide Tab 420Mg.....	109	Maxrelief Jr Sus 160/5Ml..... 145
Mag-Al Plus Liq.....	109	Maxx Mis Lubricat..... 138
Mag-G Tab 500Mg.....	97	Maxx Plus Mis Spermici..... 138
Mag-Tab Sr Tab 84Mg.....	97	Meclizine HCl..... 42
Mag64 Tab 64Mg.....	97	Medi-Bismuth Chw 262Mg 109
Magdelay Tab 64Mg.....	97	Medi-First Tab 325 Asp..... 145
Magic Bullet Sup 10Mg.....	33	Medi-First Tab Ibu 200..... 146
Magnesium Cl Inj 20%.....	97	Medi-Lax Tab 15Mg..... 33
Magnesium Gl Tab 550Mg....	97	Medi-Natural Tab 8.6-50Mg... 33
Magnesium Ox Tab 250Mg... 97		Medi-Natural Tab 8.6Mg..... 33
Magnesium Sulfate.....	101	Medi-Phedryl Cap 25Mg..... 49
Magnesium Tab 200Mg.....	97	Medi-Profen Cap 200Mg..... 146
Magnesium Tab 250Mg.....	97, 109	Medi-Profen Sus 40Mg/MI 146
Magnesium Tab 30Mg.....	97	Medi-Profen Tab 200Mg..... 146
Magnesium Tab 400Mg.....	97	Medi-Tabs Elx 80/2.5Ml..... 18
Magnesium Tab 500Mg.....	97	Medi-Tabs Jr Chw 160Mg... 138
Magox 400 Tab 400Mg.....	97	Medi-Tabs Tab 500Mg..... 146
Malathion.....	90	Mediproxen Tab 220Mg..... 146
Maox Tab 420Mg.....	109	Medique Aspi Tab 325Mg... 146
Maraviroc.....	66	Medroxyprogesterone Acetate 120
Marlissa.....	118	Mefloquine HCl..... 60
		Mega Biotin Cap 10Mg..... 170
		Mega Multi Tab Men..... 170
		Mega Multi Tab Women..... 170
		Megestrol Acetate..... 120
		Meijer Sus Antacid..... 109
		Mekinist..... 57
		Mektovi..... 57
		Meleya..... 120
		Meloxicam..... 19
		Memantine HCl..... 39
		Memantine HCl ER..... 39
		Memantine HCl-Donepezil HCl ER..... 39
		Menest Tab 0.3Mg..... 103
		Menest Tab 0.625Mg..... 103
		Menest Tab 1.25Mg..... 103
		Menest Tab 2.5Mg..... 103
		MenQuadfi..... 130
		Mens 50+ Cap Advanced.... 170
		Menveo..... 130
		Mercaptopurine..... 53
		Meropenem..... 27
		Mesalamine..... 132
		Mesalamine ER..... 132
		Mesna..... 59
		Metamucil Pak 4 In 1..... 33
		Metamucil Pow 28.3%Org..... 33
		Metamucil Pow 43%..... 33
		Metamucil Pow 55.6%..... 33
		Metamucil Pow Premium.... 109
		Metformin HCl..... 70
		Metformin HCl ER..... 70
		Methadone HCl..... 20
		Methazolamide..... 151

Methenam Man Tab 0.5Gm 29	Miconazole 3 Kit Combo Pk 45	Mm Acetamino Tab 500Mg 146
Methenam Man Tab 1000Mg 29	Miconazole 7 Cre 2%.....45	Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....49
Methenam Man Tab 1Gm.....29	Miconazole 7 Cre Tube/Kit....45	Mm Aspirin Tab Low Dose 146
Methenam Man Tab 500Mg 29	Miconazole 7 Sup 100Mg.....45	Mm Clearlax Pow.....33
Methenamine Hippurate.....23	Miconazole Cre 2%.....45	Mm Fexofenad Tab 180Mg...50
Methimazole.....123	Miconazole Sol 2%.....45	Mm Ibuprofen Tab 200Mg 146
Methocarbamol.....159	Microchamber Mis.....138	Modafinil.....159
Methotrexate Sodium.....128	Microgestin 1.5/30.....118	Modeyso.....54
Methoxsalen Rapid.....90	Microgestin 1/20.....118	Moexipril HCl.....77
Methscopolamine Bromide 104	Microgestin Fe 1.5/30.....118	Molindone HCl.....61
Methsuximide.....37	Microgestin Fe 1/20.....118	Mometasone Furoate....89, 155
Methylphenidate HCl.....84	Microspacer Mis.....138	Monist Care Cre Care 1%.....87
Methylphenidate HCl ER.....84	Midodrine HCl.....76	Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....45
Methylprednisolone.....114	Midol Tab 650Mg.....18	Monistat 3 Kit Combo Pk.....45
Metoclopramide HCl.....42	Miebo.....148	Monistat 7 Cre 2%.....45
Metolazone.....81	Mifepristone.....123	Monistat 7 Kit Combo Pk.....45
Metoprolol Succinate ER.....77	Miglitol.....70	Montelukast Sodium.....155
Metoprolol Tartrate.....78	Miglustat.....111	Mood Food Cap.....170
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 80	Mili.....118	Mood Food Es Cap.....170
Metronidazole.....23	Milk Of Magn Chw 311Mg....33	Morphine Sulfate.....20, 21
Metyrosine.....80	Milk Of Magn Sus.....33	Morphine Sulfate ER.....20
Mexiletine HCl.....77	Milk Of Magn Sus 1200/15...33	Motrin Child Chw 100Mg....146
Mgo Tab 400Mg.....97	Milk Of Magn Sus 2400/30...33	Motrin Ib Cap 200Mg.....146
Mibelas 24 Fe.....118	Milk Of Magn Sus 400/5Ml...33	Motrin Ib Tab 200Mg.....146
Micaderm Cre 2%.....44	Milk Of Magn Sus Cherry.....33	Motrin Infan Dro 50/1.25....146
Micafungin Sodium.....43	Mineral Oil Ene.....33	Mounjaro.....70
Miconazole 3.....43	Mini Enema Ene 20-283Mg...33	Movantik.....103
Miconazole 3 Kit Combinat...44	Minocycline HCl.....28, 29	Move Along Tab 100Mg.....33
Miconazole 3 Kit Combo.....45	Minoxidil.....82	Moxifloxacin HCl.....28, 149
	Miralax Pow 3350 Nf.....33	Moxifloxacin HCl in NaCl.....28
	Mirtazapine.....40	MResvia.....130
	Mirtazapine ODT.....40	Mult Mineral Tab.....97
	Misoprostol.....105	

Mult Vitamin Tab.....	170	Mupirocin.....	91	Naratriptan HCl.....	51
Multaq.....	77	Mupirocin Calcium.....	91	Narcan Spr 4Mg.....	153
Multi 50+ Cap For Her.....	170	Mvw Complete Cap D3000	171	Nasal Decong Tab 30Mg.....	154
Multi 50+ Tab For Her.....	170	Mvw Complete Cap D5000	171	Nasal Moist Spr 0.65%.....	154
Multi 50+ Tab For Him.....	170	Mvw Complete Cap Formulati.....	171	Nasalcrom Spr 5.2/Act.....	133
Multi Cap Complete.....	170	Mvw Complete Cap Formulati.....	171	Nat Veg Lax Tab 8.6Mg.....	33
Multi Cap For Her.....	170	Mvw Complete Cap Minis.....	171	Nat Vit E Cap 1000Unit.....	171
Multi Cap For Him.....	170	Mvw Modulati Cap Form Min	171	Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....	97
Multi Complt Tab /Iron.....	170	Mvw Modulati Cap Formulati.....	171	Natacyn.....	149
Multi Tab For Her.....	170	Mx-Sol Blend Sus.....	138	Nateglinide.....	70
Multi Tab For Him.....	170	My Way Tab 1.5Mg.....	154	Natura-Lax Pow 3350 Nf.....	34
Multi Vit/FI Chw 0.25Mg.....	170	Mycophenolate Mofetil.....	128	Nayzilam.....	37
Multi Vit/FI Dro 0.5Mg/ML....	170	Mycophenolate Sodium.....	128	Nebivolol HCl.....	78
Multi Vitamn Tab Minerals...	170	Mylanta Sus Max St.....	109	Necon 0.5/35.....	118
Multi-Vit/ Tab Minerals.....	170	Mylicon Dro 20/0.3ML.....	109	Nefazodone HCl.....	41
Multi-Vit/Fe Dro /FI 0.25.....	170	Myrbetriq.....	112	Neodot Pad Themtr.....	138
Multi-Vit/FI Dro /Fe 0.25.....	170	N		Neomycin Sulfate.....	22
Multi-Vit/FI Dro 0.5Mg/ML....	170	Nabumetone.....	19	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	149
Multi-Vitami Tab Monocaps	170	Nadolol.....	78	Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...	148
Multi-Vitamn Tab.....	171	Nafcillin Sodium.....	26	Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone.....	148
Multi-Vite Tab.....	171	Naloxone HCl.....	22	Neomycin-Polymyxin-Gramicidin.....	149
Multia Cap.....	170	Naloxone Hcl Spr 4Mg.....	153	Neomycin-Polymyxin-HC....	148, 153
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4.....	101	Naloxone Spr.....	153	Neosporin Oin Original.....	29
Multivit/FI Chw 0.25Mg.....	170	Naloxone Spr 4Mg.....	153	Nephplex Rx Tab.....	171
Multivit/FI Chw 0.5Mg.....	170	Naltrexone HCl.....	21	Nephro Tab Vitamins.....	171
Multivit/FI Chw 1Mg.....	170	Naproxen.....	19	Nephron Fa Tab.....	97
Multivit/FI Dro 0.25Mg.....	170	Naproxen DR.....	19	Nerlynx.....	57
Multivit/FI Sus 0.25Mg.....	170	Naproxen Sod Cap 220Mg	146	Neuac.....	87
Multivitamin Cap Daily.....	170	Naproxen Sod Tab 220Mg	146	Neulasta.....	75
Multivitamin Dro Infant.....	170	Naproxen Tab 220Mg.....	146	Neupro.....	60
Multivitamin Tab.....	171				
Multivitamin Tab Womens...	171				

Nevirapine.....	65	Nicotine Loz 2Mg Mint.....	161	Nicotine Pol Loz 4Mg Chry	162
Nevirapine ER.....	65	Nicotine Loz 4Mg Cinn.....	161	Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn	162
Nexletol.....	82	Nicotine Loz 4Mg Mint.....	161	Nicotine Pol Loz 4Mg Mint	162
Nexlizet.....	82	Nicotine Loz Mini 2Mg.....	161	Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn	162
Nexplanon.....	120	Nicotine Pol Gum 2Mg.....	161	Nicotine Pol Loz 4Mg Mint	162
Niacin.....	82	Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn	161	Nicotine Sys Kit Transder....	162
Niacin Cap 250Mg Sr.....	171	Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn	161	Nicotine Td Dis 14Mg/24H	162
Niacin Cap 250Mg Tr.....	171	Nicotine Pol Gum 2Mg Mint	161	Nicotine Td Dis 21Mg/24H	162
Niacin Cap 400-100.....	91	Nicotine Pol Gum 2Mg Orig	161	Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr	162
Niacin Cap 400Mg.....	92	Nicotine Pol Gum 2Mg Ref	161	Nicotrol NS.....	22
Niacin Cap 500Mg.....	83	Nicotine Pol Gum 2Mg Strt	162	Nifedipine ER.....	78
Niacin ER.....	82	Nicotine Pol Gum 2Mgfruit	162	Nifedipine ER Osmotic Release	78
Niacin Tab 100Mg.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg.....	162	Nikki.....	118
Niacin Tab 250Mg.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn	162	Nilotinib HCl.....	57
Niacin Tab 250Mg Pr.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg Mint	162	Nilutamide.....	53
Niacin Tab 250Mg Sr.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg Orig	162	Nimodipine.....	78
Niacin Tab 250Mg Tr.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg Ref	162	Ninlaro.....	57
Niacin Tab 500Mg.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mg Strt	162	Nintedanib Esylate.....	157
Niacin Tab 500Mg Er.....	171	Nicotine Pol Gum 4Mgfruit	162	Nitazoxanide.....	60
Niacin Tab 500Mg Pr.....	171	Nicotine Pol Loz 2Mg Chry	162	Nitisinone.....	111
Niacin Tab 500Mg Tr.....	171	Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn	162	Nitro-Bid.....	83
Niacin Tab 50Mg.....	171	Nicotine Pol Loz 2Mg Mini	162	Nitrofurantoin Macrocrystal...	23
Niacinamide Tab 100Mg....	171	Nicotine Pol Loz 2Mg Mint	162	Nitrofurantoin Monohydrate	24
Niacinamide Tab 500Mg....	172			Nitroglycerin.....	83
Niacinamide Tab 500Mg Pr	172			Niva Thyroid Tab 120Mg....	122
Niacor.....	82			Niva Thyroid Tab 15Mg.....	122
Niavasc Tab 500Mg Sr.....	172			Niva Thyroid Tab 30Mg.....	122
Nicardipine HCl.....	78			Niva Thyroid Tab 60Mg.....	122
Nicotine Dis 14Mg/24H.....	161			Niva Thyroid Tab 90Mg.....	122
Nicotine Dis 7Mg/24Hr.....	161			Niva-Fol Tab.....	172
Nicotine Gum 2Mg.....	161				
Nicotine Gum 2Mgfruit.....	161				
Nicotine Gum 4Mg.....	161				

One Daily Tab /Mineral.....	172	Optichamber Mis Dia Md....	138	Oxcarbazepine.....	38
One Daily Tab 50+.....	172	Optichamber Mis Diamond		Oxybutynin Chloride.....	112
One Daily Tab Complete.....	172	.....	138	Oxybutynin Chloride ER.....	112
One Daily Tab Fe/Ca.....	172	Optifiber Pow.....	34	Oxycodone HCl.....	21
One Daily Tab Men.....	172	Opvee.....	22	Oxycodone-Acetaminophen	
One Daily Tab Men 50+.....	172	Oral Electro Sol Cherry.....	97	.....	21
One Daily Tab Mens.....	172	Oral Electro Sol Freezer.....	97	Oys Shel Cal Tab Vit D.....	98
One Daily Tab Mens 50+.....	172	Oral Electro Sol H-E-B.....	97	Oys Shell Ca Tab /D3.....	98
One Daily Tab Multi-Vi.....	172	Oral Suspend Liq.....	139	Oys Shell Ca Tab /Vit D.....	98
One Daily Tab Wom 50+.....	172	Oral Thermom Mis.....	139	Oys Shell Ca Tab 500Mg.....	98
One Daily Tab Women.....	172	Oral Thermom Mis YellowIn		Oyst Shell/D Tab 250-125....	98
One Daily Tab Women 50....	172	.....	139	Oyst Shell/D Tab 250Mg.....	98
One Daily Tab Womens.....	172	Oralyte Sol Grape.....	98	Oyst Shell/D Tab 500-200....	98
One Dly Hlth Tab Wght Adv		Oralyte Sol Unflavor.....	98	Oyst Shell/D Tab 500-400....	98
.....	172	Orenitram.....	157	Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg	
One Vite Tab Daily Mv.....	172	Orenitram Month 1.....	157	.....	98
One-A-Day Tab 50+ Adv.....	172	Orenitram Month 2.....	157	Oyst Shell/D Tab 500Mg.....	98
One-A-Day Tab Menopaus		Orenitram Month 3.....	157	Oyster Shell Tab 1250Mg.....	98
.....	172	Orgovyx.....	54	Oyster Shell Tab 500Mg.....	98
One-A-Day Tab Petites.....	173	Orkambi.....	156	Ozempic.....	70, 71
One-A-Day Tab Teen/Her....	173	Orlistat Cap 120Mg.....	139	P	
One-A-Day Tab Womens.....	173	Ornithine Pow Hcl.....	139	Pain & Fever Chw 160Mg....	139
One-Daily Cap Multi.....	173	Orquidea.....	121	Pain & Fever Liq 160/5ML.....	18
One-Daily Tab Mult Vit.....	173	Orserdu.....	53	Pain & Fever Sus 160/5ML... 146	
One-Daily Tab Mult-Vit.....	173	Oseltamivir Phosphate.....	66	Pain Relief Cap 500Mg.....	18
Onelax Liq 50Mg/5ML.....	34	Osenvelt.....	134	Pain Relief Chw 160Mg.....	139
Onelax Senna Syp 8.8/5ML....	34	Osphena.....	121	Pain Relief Liq 160/5ML.....	18
Onelax Sup 10Mg.....	34	Otezla.....	125	Pain Relief Liq 500/15ML.....	18
Onevite Calc Tab 600Mg.....	97	Otezla XR.....	125	Pain Relief Pad 4% Max.....	133
Onevite Tab 600-5.....	97	Otezla/Otezla XR Initiation		Pain Relief Sus 160/5ML.....	146
Onureg.....	53	Pack.....	125	Pain Relief Tab 200Mg.....	146
Opcicon Tab 1.5Mg.....	154	Ovega-3 Cap 500Mg.....	139	Pain Relief Tab 220Mg.....	146
Opipza.....	68	Oxacillin Sodium.....	26	Pain Relief Tab 325Mg.....	146
Optichamber Mis Dia Lg.....	138	Oxacillin Sodium in Dextrose		Pain Relief Tab 500Mg.....	146
		.....	26		

Pain Relief Tab 650Mg.....	18	Ped Elctrlt Sol Unflavor.....	98	Penicillamine.....	113
Pain Relieve Sup 120Mg.....	18	Ped Elctrlt Sol Unflavrd.....	98	Penicillin G Potassium.....	26
Pain Relieve Sup 650Mg.....	18	Ped Poly-Vit Dro.....	173	Penicillin G Sodium.....	26
Pain Relieve Sus 160/5Ml...	146	Ped Tri-Vit Dro.....	173	Penicillin V Potassium.....	27
Pain Relieve Tab 325Mg.....	146	Pedia D-Vite Dro 400Unit....	173	Penmenvy.....	130
Pain Relieve Tab 500Mg.....	146	Pedia Iron Dro 15Mg/Ml.....	98	Pentacel.....	130
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr	147	Pedia Vance Sol Apple.....	98	Pentamidine Isethionate.....	60
Pain Relievr Chw 80Mg.....	139	Pedia Vance Sol Grape.....	98	Pentasa.....	132
Pain Relievr Liq 500/15Ml....	18	Pediacare Al Liq 12.5/5Ml....	50	Pentoxifylline ER.....	80
Pain Relievr Tab 500Mg.....	147	Pediacare Sus 160/5Ml.....	147	Pepcid Ac Tab 10Mg.....	113
Pain/Fever Sup 120Mg.....	18	Pedialyte Sol Adv Care.....	98	Pepto Bismol Tab 262Mg....	109
Painquil Liq 1000Mg.....	18	Pedialyte Sol Berry.....	98	Pepto-Bismol Chw 262Mg...	109
Paliperidone ER.....	62	Pedialyte Sol Berry Fr.....	99	Pepto-Bismol Sus 262/15Ml	109
Panretin.....	59	Pedialyte Sol Blu Rasp.....	99	Pepto-Bismol Sus 525/15Ml	109
Pantoprazole Sodium.....	105	Pedialyte Sol Bubl Gum.....	99	Perindopril Erbumine.....	77
Pari Vortex Mis Adl Mask.....	139	Pedialyte Sol Chry Pun.....	99	Periogard.....	87
Paricalcitol.....	134	Pedialyte Sol Freeze.....	99	Permethrin.....	90
Paroxetine HCl.....	41	Pedialyte Sol Fruit.....	99	Perphenazine.....	42
Parvlex Tab.....	173	Pedialyte Sol Fruit Pu.....	99	Pharbechlor Tab 4Mg.....	50
Paxlovid.....	67	Pedialyte Sol Grape.....	99	Pharbedryl Cap 25Mg.....	50
Pazopanib HCl.....	57	Pedialyte Sol Singles.....	99	Pharbedryl Cap 50Mg.....	50
Ped Elctrlt Sol.....	98	Pedialyte Sol Strawbry.....	99	Pharbetol Tab 325Mg.....	147
Ped Elctrlt Sol Apple.....	98	Pedialyte Sol Unflavor.....	99	Pharbetol Tab 500Mg.....	147
Ped Elctrlt Sol Berry Fr.....	98	Pediarix.....	130	Phenazopyrid Tab 100Mg...	113
Ped Elctrlt Sol Bubblgum....	98	Pediatric Dro Iron.....	99	Phenazopyrid Tab 200Mg...	113
Ped Elctrlt Sol Freeze.....	98	Pediatric Ene Enema.....	34	Phendimetraz Cap 105Mg Er	86
Ped Elctrlt Sol Freezer.....	98	PedvaxHIB.....	130	Phendimetraz Tab 35Mg.....	139
Ped Elctrlt Sol Freezpop.....	98	Peg 3350 Pow.....	34	Phenelzine Sulfate.....	40
Ped Elctrlt Sol Fruit.....	98	PEG-3350-Electrolytes.....	104	Phenobarbital.....	37
Ped Elctrlt Sol Grape.....	98	PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl.....	104	Phent/Topira Cap 11.25-69...	86
Ped Elctrlt Sol Mango.....	98	Pegasys.....	127	Phent/Topira Cap 15-92Mg...	86
Ped Elctrlt Sol Pineappl.....	98	Pemazyre.....	57	Phent/Topira Cap 3.75-23.....	86
Ped Elctrlt Sol Strawbry.....	98	Penbraya.....	130		

Phent/Topira Cap 7.5-46Mg 86	Piqray..... 57	Praziquantel..... 60
Phentermine Cap 15Mg.....86	Pirfenidone..... 157, 158	Prazosin HCl..... 76
Phentermine Cap 30Mg.....86	Piroxicam..... 19	Pred Mild.....150
Phentermine Cap 37.5Mg..... 86	Plenamine..... 101	Prednisolone.....114
Phentermine Tab 37.5Mg..... 86	Podofilox..... 90	Prednisolone Acetate.....150
Phentermine Tab 8Mg..... 86	Poly-Iron Cap 150Mg..... 99	Prednisolone Sodium Phosphate..... 114, 150
Phenytek..... 38	Poly-Vi-Flor Sus 0.25/ML.....173	Prednisone.....114
Phenytoin..... 38	Poly-Vita Dro..... 173	Prednisone Intensol..... 114
Phenytoin Sodium Extended 39	Poly-Vite Dro..... 173	Pregabalin.....85
Phillips Tab 500Mg..... 34	Poly-Vite Sol /Iron.....173	Prehevbrio Sus 10Mcg/ML...163
Phospho-Trin Tab K500.....99	Poly-Vite Sol 50Mg/ML..... 173	Prelief Tab.....139
Phyrago.....57	Poly-Vite Sol Iron..... 173	Prelief Tab 340Mg.....139
Phytonadione Tab 5Mg..... 173	Polyeth Glyc Pow 3350..... 34	Premarin.....119
Pifeltro..... 65	Polyeth Glyc Pow 3350 Nf..... 34	Premasol..... 102
Pilocarpine HCl..... 87, 151	Polymyxin B Sulfate..... 24	Premphase.....119
Pimecrolimus.....89	Polymyxin B-Trimethoprim 149	Prempro..... 119
Pimozide..... 61	Polysac-Iron Cap 150Mg..... 99	Prenatal..... 103
Pimtrea..... 119	Polyvinyl Al Sol 1.4% Op.....152	Prenatal 19 Tab..... 173
Pin Rid Chw 720.5Mg..... 21	Pomalidomide.....53	Prenatal Dha Cap 200Mg.... 173
Pindolol..... 78	Portia-28..... 119	Prenatal Mul Cap +Dha.....173
Pink Bismuth Chw 262Mg... 109	Posaconazole..... 43	Prenatal Tab..... 173
Pink Bismuth Sus 262/15ML 109	Potassium Chloride..... 102	Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 173
Pink Bismuth Sus 525/30ML 109	Potassium Chloride ER..... 101	Prenatal Tab Multivit..... 173
Pink Bismuth Sus Max Str... 109	Potassium Chloride in Dextrose 5%..... 102	Prenatal Vit Tab Minerals....173
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 109	Potassium Chloride in NaCl 101	Prescription Cap Support....173
Pioglitazone HCl..... 71	Potassium Chloride Microencapsulated ER..... 101	Preservision Cap Areds..... 173
Pioglitazone HCl-Glimepiride 71	Potassium Citrate ER..... 102	Preservision Cap Areds 2.... 173
Pioglitazone HCl-Metformin HCl 71	Pramipexole Dihydrochloride 60	Preservision Cap Areds 3.... 173
Piperacillin-Tazobactam.....27	Prasugrel HCl.....76	Preservision Cap Lutein.....173
	Pravastatin Sodium..... 81	Prevalite.....82
		Prevent Cap..... 173
		Prevymis.....63
		Prezcobix..... 66

Prezista.....	66	Protegra Cap.....	174	Qc Aspirin Chw 81Mg.....	147
Priftin.....	52	Protriptyline HCl.....	42	Qc Aspirin Tab 325Mg.....	147
Primaquine Phosphate.....	60	Pseudoephedr Tab 30Mg....	154	Qc Aspirin Tab 325Mg Ec...	147
Primidone.....	37	Pseudofed Tab 30Mg.....	154	Qc Clotrimaz Cre 1%.....	45
Priorix.....	130	Pulmozyme.....	156	Qc Diclofena Gel 1%.....	147
Pro-Cal Tab.....	173	Pure Calcium Tab Carbonat		Qc Enema Ene.....	34
Probenecid.....	45	.....	99	Qc Famotidin Tab 10Mg.....	113
Probiotic Su Pow Greens....	109	Pure Comfort Mis Spacer....	139	Qc Famotidin Tab Acid Red	
Probiotics + Cap Bariatrc....	173	Pyquvi.....	114	.....	113
Procare Mis Adult.....	139	Pyrazinamide.....	52	Qc Fish Oil Cap 1000Mg....	139
Procare Mis Child.....	139	Pyridostigmine Bromide.....	52	Qc Fish Oil Cap 1200Mg....	139
Procerv Hp Tab.....	173	Pyridostigmine Bromide ER		Qc Gas Relf Chw 125Mg.....	110
Prochlorperazine.....	42	.....	52	Qc Ibuprofen Cap 200Mg....	147
Prochlorperazine Maleate.....	42	Pyridoxine Tab 50Mg.....	174	Qc Ibuprofen Dro 50/1.25...	147
Procrit.....	75	Pyrimethamine.....	60	Qc Ibuprofen Tab 200Mg....	147
Procto-Med HC.....	132	Pyrukynd.....	111	Qc Laxative Pow.....	34
Proctozone-B Sup 10Mg.....	34	Pyrukynd Taper Pack.....	111	Qc Laxative Sup 10Mg.....	34
Progesterone.....	121	Q		Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....	34
Prograf.....	128	Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er		Qc Laxative Tab 8.6Mg.....	34
Prolastin-C.....	111	.....	18	Qc Lidocaine Pad Rlf 4%.....	133
Promethazine HCl.....	42	Qc Acetamino Sus 160/5MI		Qc Loratadin Tab 10Mg.....	50
Propafenone HCl.....	77	.....	147	Qc Magnesium Tab 250Mg	
Propafenone HCl ER.....	77	Qc Allergy Cap 25Mg.....	50	.....	110
Propranolol HCl.....	78	Qc Allergy Tab 25Mg.....	50	Qc Naproxen Cap 220Mg....	147
Propranolol HCl ER.....	78	Qc Allergy Tab 4Mg.....	50	Qc Niacin Cap 500Mg.....	83
Propinal Cap 200Mg.....	147	Qc Antacid Chw 1000Mg....	109	Qc Niacin Tab 100Mg.....	174
Propylthiouracil.....	123	Qc Antacid Chw 500Mg.....	109	Qc Nicotine Dis 14Mg/24H	
ProQuad.....	130	Qc Antacid Chw 750Mg.....	109	.....	162
Prorenal+D Cap Omega 3... 174		Qc Antacid Sus.....	109	Qc Nicotine Dis 21Mg/24H	
Prorenal+D Cap Omega-3... 174		Qc Antacid Sus Anti-Gas....	109	.....	162
Prorenal+D Tab.....	174	Qc Antacid Sus Antigas.....	109	Qc Pain Reli Liq 500/15MI....	18
Prosol.....	102	Qc Antacid Sus Max Str.....	110	Qc Pink Bism Sus 525/15MI	
Protect Cap Cardio.....	174	Qc Antifunga Cre 1%.....	45	.....	110
Protect Cap Plus So.....	174	Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg....	18	Qc Sinus Cng Tab 30Mg....	154
		Qc Art Tears Dro 0.5-0.6%...	152	Qc Stomach Chw 262Mg....	110

Qc Stomach Sus 525/15MI 110	Ra Antacid Sus Anti-Gas..... 110	Ra Nicotine Gum 2Mg..... 162
Qc Stomach Sus 525/30MI 110	Ra Antacid Sus Antigas..... 110	Ra Nicotine Gum 2Mg Mint 162
Qc Triple Oin Antibiot..... 29	Ra Aspirin Chw 81Mg..... 147	Ra Nicotine Gum 4Mg..... 162
Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg..... 34	Ra Aspirin Tab 325Mg..... 147	Ra Nicotine Gum 4Mg Mint 162
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 174	Ra Aspirin Tab 325Mg Ec.... 147	Ra Nicotine Loz 2Mg Mint... 162
Qc Vitamin E Cap 400Unit... 174	Ra Aspirin Tab 81Mg Ec..... 147	Ra Nicotine Loz 4Mg Mint... 162
Qinlock..... 57	Ra B-Complex Tab..... 174	Ra P Col-Rit Tab 8.6-50Mg.... 34
Qsymia Cap 11.25-69..... 86	Ra B-Complex Tab W/B-12 174	Ra Pediatric Sol Electrol..... 99
Qsymia Cap 15-92Mg..... 86	Ra Balanced Tab B-100..... 174	Ra Prenatal Tab 28-0.8Mg... 174
Qsymia Cap 3.75-23..... 86	Ra Balanced Tab B-50..... 174	Ra Prenatal Tab Formula..... 174
Qsymia Cap 7.5-46Mg..... 86	Ra Ca/Vit D3 Chw Minerals... 99	Ra Suphedrin Tab 30Mg..... 154
Quadracel..... 130	Ra Calcium Tab 500Mg..... 99	Ra Triple Oin Antibiot..... 29
Quetiapine Fumarate..... 69	Ra Calcium+D Tab 600Mg... 99	Ra Vitamin E Cap 1000Unit 174
Quetiapine Fumarate ER..... 68	Ra Childrens Sus 160/5MI 147	Ra Vitamin E Cap 200Unit... 174
Quin B Stron Tab B-25..... 174	Ra Chlorphen Tab 4Mg..... 50	Ra Vitamin E Cap 400Unit... 174
Quin B Tab Strong..... 174	Ra Enema Ene..... 34	RabAvert..... 130
Quinapril HCl..... 77	Ra Fish Oil Cap 1000Mg..... 139	Rabeprazole Sodium..... 105
Quinapril-Hydrochlorothiazide 80	Ra Gas Relf Chw 125Mg.... 110	Radicava ORS Starter Kit..... 84
Quinidine Gluconate ER..... 77	Ra Gas Relf Chw 80Mg..... 110	Raldesy..... 41
Quinidine Sulfate..... 77	Ra Ibuprofen Cap 200Mg.... 147	Raloxifene HCl..... 121
Quinine Sulfate..... 60	Ra Ibuprofen Tab 200Mg.... 147	Ramelteon..... 159
Quintabs Tab..... 174	Ra Iron Tab 65Mg..... 99	Ramipril..... 77
Quintabs-M Tab..... 174	Ra Laxative Pow..... 34	Ranolazine ER..... 80
Qulipta..... 51	Ra Laxative Tab 5Mg Ec..... 34	Rasagiline Mesylate..... 61
Quviviq..... 159	Ra Lice Liq 1%..... 154	Rayaldee..... 134
Qvar RediHaler..... 155	Ra Milk Magn Sus 400/5MI... 34	Rayos Tab 5Mg..... 114
R		
Ra Acetamin Tab 325Mg.... 147	Ra Nat Vit E Cap 400Unit... 174	Re-Lieved Pad 4%..... 133
Ra Allergy Tab 25Mg..... 50	Ra Niacin Tab 100Mg..... 174	Ready To Use Ene..... 34
Ra Allergy Tab 4Mg..... 50	Ra Niacin Tab 500Mg..... 174	Reality Mis Lubricat..... 139
Ra Antacid Chw 1000Mg.... 110	Ra Nicotine Dis 14Mg/24H 162	Reality Ultr Mis Textured.... 139
Ra Antacid Chw 500Mg..... 110	Ra Nicotine Dis 21Mg/24H 162	Reality Ultr Mis Thin..... 139
		Reclipsen..... 119

Recombivax HB.....	131	Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....	154	Ryaltris.....	155
Rectal Therm Mis.....	139	Rifabutin.....	52	Rydapt.....	57
Reguloid Pow 43%.....	34	Rifampin.....	52	S	
Reguloid Pow 51.7%.....	34	Rilpivirine HCl.....	65	Sacubitril-Valsartan.....	80
Reguloid Pow Orange.....	34	Riluzole.....	84	Saline Nasal Spr 0.65%.....	154
Rehydralyte Sol.....	99	Rimantadine HCl.....	67	Salmon Oil Cap 1000Mg.....	139
Relenza Diskhaler.....	67	Rinvoq.....	125	Salonpas Gel Pad 4%.....	133
Rena-Vite Rx Tab.....	174	Rinvoq LQ.....	125	Salonpas Pad Pain Rel.....	133
Rena-Vite Tab.....	174	Risacal-D Tab.....	99	Sam-E.P.A. Cap 500Mg.....	139
Renal Vitamn Tab.....	174	Risedronate Sodium.....	134	Sancuso.....	42
Reno Cap.....	174	Risperidone.....	69	Santyl.....	90
Renthroid Tab 120Mg.....	122	Risperidone Microspheres ER	69	Sapropterin Dihydrochloride	112
Renthroid Tab 15Mg.....	122	Risperidone ODT.....	69	Savella.....	85
Renthroid Tab 30Mg.....	122	Ritonavir.....	66	Savella Titration Pack.....	85
Renthroid Tab 60Mg.....	122	Rivaroxaban.....	74	Saxenda Inj 18Mg/3Ml.....	139
Renthroid Tab 90Mg.....	122	Rivastigmine.....	39	Sb Allergy Tab 10Mg.....	50
Repaglinide.....	71	Rivastigmine Tartrate.....	39	Sb Allergy Tab 25Mg.....	50
Repatha.....	82	Rivelsa.....	119	Sb Antacid Sus Anti-Gas.....	110
Repatha SureClick.....	82	Rizatriptan Benzoate.....	51	Sb Aspirin Tab 325Mg.....	147
Restasis MultiDose.....	149	Rizatriptan Benzoate ODT.....	51	Sb Aspirin Tab 325Mg Ec....	147
Restasis Single-Use Vials....	149	Rocklatan.....	149	Sb Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....	34
Restore Plus Dro 0.5% Op... 152		Roflumilast.....	156	Sb Bismuth Tab 262Mg.....	110
Restore Tear Dro 0.5% Op	152	Romvimza.....	57	Sb Child Asa Chw 81Mg.....	147
Retaine Cmc Sol 0.5%.....	152	Ropinirole HCl.....	60	Sb Docusate Tab 8.6-50Mg... 34	
Retevmo.....	57	Rosuvastatin Calcium.....	81	Sb Gas Relf Chw 125Mg.....	110
Revcovi.....	112	Rosyrax.....	119	Sb Ibuprofen Tab 200Mg....	147
Revuforj.....	54	Rotarix.....	131	Sb Laxative Sup 10Mg.....	34
Rexulti.....	62	RotaTeq.....	131	Sb Milk Magn Sus Mint.....	34
Reyataz.....	66	Roweepra.....	37	Sb Non-Asa Chw 160Mg.....	139
Rezdiffra.....	134	Rozlytrek.....	57	Sb Non-Asa Chw 80Mg Frt	139
Rezlidhia.....	57	Rubraca.....	57	Sb Non-Asa Chw 80Mg Grp	140
Rhopressa.....	151	Rufinamide.....	39	Sb Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	35
Ribavirin.....	64	Rukobia.....	66		

Sb Triple Oin Antibiot.....	29	Sevelamer Carbonate.....	103	Slow Release Tab 143Mg.....	99
Scemblix.....	58	Sharobel.....	121	Slow Release Tab 47.5Mg...	100
Scopolamine.....	42	Shingrix.....	131	Slow Release Tab Iron 45....	100
Secuado.....	69	Signifor.....	123	Slow-Mag Tab.....	100
Selegiline HCl.....	61	Siladryl Alr Liq 12.5/5Ml.....	50	Slow-Mag Tab 71.5-119.....	100
Selenium Sulfide.....	90	Sildenafil Citrate.....	157	Slow-Release Tab Iron 45....	100
Selzentry.....	66	Silodosin.....	113	Slowmag Mg Tab Mus/Hrt	
Senna Cap 8.6Mg.....	35	Silver Sulfadiazine.....	90	.....	100
Senna Laxati Tab 8.6Mg.....	35	Simbrinza.....	151	Sm Allergy Tab 60Mg.....	50
Senna Plus Tab 8.6-50Mg.....	35	Simeped Dro 40/0.6Ml.....	110	Sm Antacid Sus Advanced	
Senna S Tab 8.6-50Mg.....	35	Simethicone Chw 125Mg....	110	.....	110
Senna Syp 26.4/15.....	35	Simethicone Chw 80Mg.....	110	Sm Arthrts P Tab 650Mg.....	19
Senna Syp 8.8/5Ml.....	35	Simethicone Dro 40/0.6Ml		Sm Aspirin Chw 81Mg.....	147
Senna Syp 8.8Mg/5.....	35	.....	110	Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...	147
Senna Tab 8.6Mg.....	35	Simethicone Sus 20/0.3Ml		Sm Child Asa Chw 81Mg.....	148
Senna-Extra Tab 17.2Mg.....	35	.....	110	Sm Enema Ene.....	35
Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	35	Simvastatin.....	81	Sm Ibuprofen Tab 200Mg...	148
Senna-Plus Tab 8.6-50Mg.....	35	Sinus & Cong Tab 30Mg.....	154	Sm Loratadin Tab 10Mg.....	50
Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	35	Sinus/Conges Tab 30Mg....	154	Sm Milk Magn Sus Original...	35
Senna-Tabs Tab 8.6Mg.....	35	Sirolimus.....	128	Sm Nicotine Dis 14Mg/24H	
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg		Sirturo.....	52	.....	162
.....	35	Sitagliptin Phosphate-		Sm Nicotine Dis 7Mg/24Hr	
Senna-Time Tab 8.6Mg.....	35	Metformin HCl.....	71	.....	162
Senna/Dss Tab 8.6-50Mg.....	35	Skin/Hair/ Cap Nails.....	174	Sm Nicotine Gum 2Mg.....	162
Sennazon Syp 8.8Mg/5.....	35	Skyclarys.....	84	Sm Nicotine Gum 4Mg.....	163
Sennosides Tab 8.6Mg.....	35	Skyrizi.....	125	Sm Nicotine Gum 4Mg Mint	
Senokot Extr Tab 17.2Mg.....	35	Skyrizi Pen.....	125	.....	163
Senokot S Tab 8.6-50Mg.....	35	Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....	175	Sm Pain Rel Tab 500Mg.....	148
Senokot Tab 8.6Mg.....	35	Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....	175	Smooth Anta Chw Fruit.....	110
Sentry Tab.....	174	Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....	175	Smooth Antac Chw 750Mg	
Sentry Tab Senior.....	174	Slow Fe Tab 45Mg.....	99	.....	110
Serevent Diskus.....	156	Slow Iron Tab 160Mg Er.....	99	Smooth Lax Pow.....	35
Sertraline HCl.....	41	Slow Mag/Ca Tab 64-106Mg		Smooth Lax Pow 3350.....	35
Setlakin.....	119	.....	99	Sod Benzoate Pow.....	140
		Slow Rel Fe Tab 160Mg Cr....	99	Sod Chloride Oin 5% Op.....	152

Sod Chloride Sol 5% Op.....	152	Space Chambr Mis Small....	140	Stomach Relf Sus 525/15MI	.....	111
Sod Citrate Sol Citr Acd.....	100	Spacer Chamb Mis Adult....	140	Stomach Relf Sus 525/30MI	.....	111
Sodium Bicar Tab 10Gr.....	110	Spacer Chamb Mis Child....	140	Stomach Relf Sus 527/30MI	.....	111
Sodium Bicar Tab 325Mg....	110	Spacer Chamb Mis Infant....	140	Stomach Relf Sus Max Str...	111	
Sodium Bicar Tab 650Mg....	110	Spectr Women Tab Hlth Sen	.....	Stomach Relf Sus Plus.....	111	
Sodium Chloride.....	102	.....	175	Stomach Relf Tab 262Mg....	111	
Sodium Fluoride.....	102	Spectravite Tab Advanced	.....	Stool Soften Liq 50Mg/5MI...	35	
Sodium Phenylbutyrate.....	112	.....	175	Stool Softnr Cap 50Mg.....	35	
Sodium Polystyrene Sulfonate	.....	Spectravite Tab Men 50+....	175	Stool Softnr Tab 100Mg.....	35	
.....	103	Spectravite Tab Ult Men.....	175	Stool Softnr Tab 8.6-50Mg....	35	
Sodium Pow Bicarbon.....	140	Spiriva HandiHaler.....	155	Stop Lice Liq Max St.....	154	
Sodium Sulfate-Potassium	.....	Spiriva Respimat.....	155	Streptomycin Sulfate.....	23	
Sulfate-Magnesium Sulfate	.....	Spirolactone.....	82	Stress Form Tab.....	175	
.....	104	Spirolactone-HCTZ.....	80	Stribild.....	64	
Sofosbuvir-Velpatasvir.....	64	Sprintec 28.....	119	Stye Dro 0.5-0.6%.....	152	
Solfiber Pow.....	35	Spritam ODT.....	37	Suboxone.....	22	
Solifenacin Succinate.....	112	SPS.....	103	Subvenite.....	37	
Soliqua.....	71	SSD.....	90	Sucraid.....	112	
Solo Tab.....	175	St Joseph Chw Low 81Mg...	148	Sucrafate.....	105	
Soltamox.....	53	St Joseph Tab Low 81Mg....	148	Sudafd Sinus Tab 30Mg.....	154	
Soluvita Sol 0.25/ML.....	175	Starjemza.....	125	Sudafed Cong Tab 30Mg....	154	
Somavert.....	123	Steqeyma.....	125, 126	Suflave.....	104	
Soothe Chw 262Mg.....	110	Stiolto Respimat.....	158	Sulfacetamide Sodium.....	150	
Soothe Sus 262/15MI.....	110	Stivarga.....	58	Sulfacetamide-Prednisolone	.....	149
Soothe Sus 525/15MI.....	110	Stoboclo.....	134	.....	149	
Soothe Sus 525/30MI.....	110	Stomach Rele Tab 262Mg...	110	Sulfadiazine.....	28	
Soothe Tab 262Mg.....	110	Stomach Relf Chw 262Mg	.....	Sulfamethoxazole-	.....	28
Sorafenib Tosylate.....	58	.....	111	Trimethoprim.....	28	
Sotalol HCl.....	77	Stomach Relf Sus 1050/30	.....	Sulfasalazine.....	132	
Sotyktu.....	125	.....	111	Sulindac.....	19	
Space Chambr Mis Anti-Sta	.....	Stomach Relf Sus 262/15MI	.....	Sumatriptan.....	51	
.....	140	.....	111	Sumatriptan Succinate.....	51	
Space Chambr Mis Large....	140	Stomach Relf Sus 524/30MI	.....			
Space Chambr Mis Medium	.....	.....	111			
.....	140					

Sun Burnt Gel Plus 4%.....	133	Tafinlar.....	58	Theophylline.....	157
Sunitinib Malate.....	58	Tagrisso.....	58	Theophylline ER.....	157
Sunlenca.....	66	Talzenna.....	58	Thera-Tabs M Tab.....	175
Super B- Tab Complex.....	175	Tame Flame Chw 500Mg....	111	Thera-Tabs Tab.....	175
Super Biotin Tab 5000Mcg	175	Tamoxifen Citrate.....	53	Theracare Pad 4%.....	133
Super Calciu Tab 600Mg.....	100	Tamsulosin HCl.....	113	Theragran-M Tab 50 Plus....	175
Super Dec Tab B-100.....	175	Tarina 24 Fe.....	119	Theramill Cap Forte.....	175
Super Dha Cap Gems.....	140	Tarina Fe 1/20 EQ.....	119	Theranatal Cap Lactatio.....	175
Super Omega Cap -3.....	140	Tasimelteon.....	159	Therapeutic- Tab M.....	175
Super Quints Tab.....	175	Tazarotene.....	87	Theratrums Tab Complete....	175
Super Thera Tab Vite M.....	175	Tazicef.....	25	Therems Tab Multivit.....	175
Super-B Tab Complex.....	175	Teeny Tummy Dro 20/0.3Ml	111	Thermometer Mis Disposab	140
Superior Cap Omega3.....	140	Telmisartan.....	76	Thermometer Mis Ear.....	140
Sutab.....	104	Telmisartan-Amlodipine.....	80	Thermometer Mis Wearable	140
Sv Fish Oil Cap 500Mg.....	140	Telmisartan-HCTZ.....	80	Theromega Cap 1000Mg....	140
Sv Iron Tab 325Mg.....	100	Temazepam.....	159	Thioridazine HCl.....	61
Sv Magnesium Tab 250Mg	100	Tenivac.....	131	Thiothixene.....	61
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....	175	Tenofovir Disoproxil Fumarate	65	Thyroid Tab 120Mg.....	122
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....	175	Tepmetko.....	58	Thyroid Tab 15Mg.....	122
Syeda.....	119	Terazosin HCl.....	113	Thyroid Tab 30Mg.....	122
Symbicort.....	158	Terbinafine Cre 1%.....	45	Thyroid Tab 60Mg.....	122
Sympazan.....	38	Terbinafine HCl.....	43	Thyroid Tab 90Mg.....	122
Symtuza.....	66	Terconazole.....	43	Tiadyt ER.....	79
Synjardy.....	71	Teriflunomide.....	85	Tiagabine HCl.....	38
Synjardy XR.....	71	Teriparatide.....	134	Tibsovo.....	58
Synthroid.....	121	Testosterone.....	115	Ticagrelor.....	76
T		Testosterone Cypionate.....	115	Ticovac.....	131
Tab-A-Vite Tab.....	175	Testosterone Enanthate.....	115	Tigecycline.....	24
Tabloid.....	53	Tetrabenazine.....	84	Tilia Fe.....	119
Tabrecta.....	58	Tetracycline HCl.....	29	Timolol Maleate.....	51, 150
Tacrolimus.....	90, 128	Tezspire.....	126	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	150
Tadalafil.....	113, 157	Thalomid.....	53	Tineacide Cre.....	45

Tinidazole.....	24	Tranexamic Acid.....	76	Trijardy XR.....	71
Tivicay.....	64	Tranlycypromine Sulfate.....	40	Trikafta.....	156
Tivicay PD.....	64	Travasol.....	102	Trimethoprim.....	24
Tizanidine HCl.....	63	Travoprost.....	151	Trimipramine Maleate.....	42
Tobi Podhaler.....	156	Trazodone HCl.....	41	Trintellix.....	41
TobraDex.....	149	Trelegy Ellipta.....	159	Triphrocaps Cap.....	175
Tobramycin.....	150, 156	Tremfya.....	126	Triple Antib Oin.....	29
Tobramycin Sulfate.....	23	Tremfya One-Press.....	126	Triple Antib Oin Frst Aid.....	29
Tobramycin-Dexamethasone	149	Tremfya Pen.....	126	Triumeq.....	65
Today Sponge Mis.....	113	Tremfya-Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis Induction	126	Triumeq PD.....	65
Tofacitinib Citrate.....	126	Tretinoin.....	59, 87	Trojan Magn Mis.....	140
Tofacitinib Citrate ER.....	126	Tretinoin Microsphere.....	87	Trojan Mis Bareskin.....	140
Tolnaftate Aer 1%.....	45	Tri-Buff Asa Tab 325Mg.....	148	Trojan Mis Enz.....	140
Tolnaftate Cre 1%.....	45	Tri-Estarylla.....	119	Trojan Ultra Mis Ribbed.....	140
Tolnaftate Pow 1%.....	45	Tri-Legest Fe.....	119	Trojan Ultra Mis Thin.....	140
Tolterodine Tartrate.....	112	Tri-Lo-Estarylla.....	119	Trojan-Enz Mis Lubricat.....	140
Tolterodine Tartrate ER.....	112	Tri-Lo-Sprintec.....	119	Trojan-Enz Mis W/Spermi....	140
Tolvaptan.....	102	Tri-Mili.....	119	TrophAmine.....	102
Top Fill Mis Humidifi.....	140	Tri-Sprintec.....	119	Tropicamide Sol 0.5% Op...	152
Topiramate.....	37	Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg.....	175	Tropicamide Sol 1% Op.....	152
Toremifene Citrate.....	53	Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg.....	175	Trospium Chloride.....	112
Torpenz.....	58	Tri-Vite Dro Pediatri.....	176	True Cover Mis Condom.....	140
Torse mide.....	80	Tri-VyLibra.....	119	True Fer Sul Tab 324Mg Ec	100
Total Allerg Liq 12.5/5Ml.....	50	Tri-VyLibra Lo.....	119	True Laxativ Pow 3350.....	35
Total Allerg Tab 25Mg.....	50	Triamcinolone Acetonide.....	87, 90	True Mag Ox Tab 500Mg....	100
Toujeo Max SoloStar.....	73	Triamterene.....	81	True Vit B3 Tab 250Mg.....	176
Toujeo SoloStar.....	73	Triamterene-HCTZ.....	80	True Vit B3 Tab 500Mg.....	176
TPN Electrolytes.....	102	Triderm.....	90	True Vit B3 Tab 50Mg.....	176
Tradjenta.....	71	Trientine HCl.....	103	True Vit D3 Cap 25Mcg.....	176
Tramadol HCl.....	21	Trifluoperazine HCl.....	61	True Vit D3 Cap 50Mcg.....	176
Trandolapril.....	77	Trifluridine.....	150	True Vit D3 Tab 1250Mcg...	176
Trandolapril-Verapamil HCl ER	80	Trihexyphenidyl HCl.....	60	True Vit D3 Tab 125Mcg.....	176
				True Vit E Cap 180Mg.....	176

True Vit E Cap 450Mg.....	176	Uro Mag Cap 140Mg.....	111	Velivet.....	119
True Vit E Cap 90Mg.....	176	Ursodiol.....	104	Veltassa.....	103
Trulance.....	104	V		Vemlidy.....	63
Trulicity.....	71	Vagistat-3 Kit Combo Pk.....	45	Venclexta.....	58
Trumenba.....	131	Valacyclovir HCl.....	64	Venclexta Starting Pack.....	58
Truqap.....	58	Valchlor.....	52	Venlafaxine HCl.....	41
Tukysa.....	58	Valganciclovir HCl.....	63	Venlafaxine HCl ER.....	41
Tum-Ease Chw 500Mg.....	111	Valproic Acid.....	37	Ventolin HFA.....	156
Turalio.....	58	Valsartan.....	76	Veozah.....	84
Turqoz.....	119	Valsartan-Hydrochlorothiazide	80	Verapamil HCl.....	79
Twinrix.....	131	Valtoco 10MG Dose.....	38	Verapamil HCl ER.....	79
Tyenne.....	126	Valtoco 15MG Dose.....	38	Verquvo.....	83
Tylenol 8 Hr Tab 650Mg.....	19	Valtoco 20MG Dose.....	38	Versacloz.....	63
Tylenol Chil Chw 160Mg.....	140	Valtoco 5MG Dose.....	38	Verzenio.....	58
Tylenol Chld Sus 160/5ML...	148	Valtya 1/35.....	119	Vestura.....	119
Tylenol Infa Sus 160/5ML....	148	Valtya 1/50.....	119	Vicks Baby Mis.....	141
Tylenol Sus 160/5ML.....	148	Vancomycin HCl.....	24	Vicks Mini Mis Coolmist.....	141
Tylenol Tab 325Mg.....	148	Vanflyta.....	58	Vicks Warm Mis Mist.....	141
Tylenol Tab 500Mg.....	148	Vaporizer Mis 1 Gallon.....	141	Vienna.....	119
Tylenol Tab 500Mg/Rr.....	148	Vaporizer Mis 1.2 Gal.....	141	Vigabatrin.....	38
Tymlos.....	134	Vaporizer Mis 1.7 Gal.....	141	Vigafyde.....	38
Typhim VI.....	131	Vaporizer Mis 1.9 Gal.....	141	Vilazodone HCl.....	41
Tyrvaya.....	149	Vaporizer Mis 2 Gallon.....	141	Vimkunya.....	131
U		Vaporizer Mis 3 Gallon.....	141	Viorele.....	119
Ubrelvy.....	51	Vaporizer Mis Waterles.....	141	Viracept.....	66
Udenyca.....	75	Vaqta.....	131	Viread.....	65
Ultra Freeda Tab.....	176	Varenicline Tartrate.....	22	Visine Sol.....	152
Ultra Freeda Tab /Iron.....	176	Varivax.....	131	Vision Cap Optimize.....	176
Ultra Fresh Dro 0.5% Op.....	152	Vascepa.....	82	Vision Form Cap 2.....	176
Ultra Multi Cap /Iron.....	176	Vaxchora.....	131	Vision Formu Cap 50+.....	176
Ultsnc Cool Mis Humidife....	140	Vaxelis Inj.....	163	Vision Healt Cap.....	176
Unispend Anh Sus Sweetene	140	Vcf Vaginal Gel Contrace....	113	Vista Advan Cap Areds2.....	176
Unithroid.....	121	Vcf Vaginal Mis Contracp....	113	Vista Advan Cap Dry Eye.....	176
				Vit A-D-E/ Tab Selenium.....	176

Vit A/C/D/FI Dro 0.25Mg.....	176	Vitamin D3 Cap 400Unit.....	177	Viteyes Clas Cap Adv.....	178
Vit A/C/D/FI Dro 0.5Mg.....	176	Vitamin D3 Cap 50000Unit...	177	Viteyes Clas Cap Advanced	
Vit E D-Alpha Cap 1000Unit		Vitamin D3 Cap 5000Unit....	177	.....	178
.....	176	Vitamin D3 Cap 50Mcg.....	177	Viteyes Clas Cap Mac Supp	
Vit E D-Alpha Cap 400Unit.....	176	Vitamin D3 Chw 400Unit.....	177	.....	178
Vit E/D-Alpha Cap 200Unit....	176	Vitamin D3 Dro 10Mcg/ML...	177	Viteyes Clas Cap Omega-3	
Vita-Min Cap.....	177	Vitamin D3 Dro 400Unit.....	177	.....	178
Vitabex Cap.....	176	Vitamin D3 Tab 1250Mcg....	177	Viteyes Omeg Cap Vis Supp	
Vitabex Plus Cap.....	176	Vitamin D3 Tab 20Mcg.....	177	.....	141
Vital-D Rx Tab.....	176	Vitamin D3 Tab 50000Unit...	177	Vitrakvi.....	58
Vitami A-C-D Dro Infant.....	176	Vitamin D3 Tab 5000Unit....	178	Vivitrol.....	21
Vitamin B 6 Tab 50Mg.....	176	Vitamin E Cap 1000Unit.....	178	Vivotif.....	132
Vitamin B Tab Complex.....	176	Vitamin E Cap 100Unit.....	178	Vonjo.....	54
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg		Vitamin E Cap 180Mg.....	178	Voquezna.....	105
.....	177	Vitamin E Cap 200 Unit.....	178	Voquezna Dual Pak.....	104
Vitamin B-12 Tab 100Mcg...	177	Vitamin E Cap 200Unit.....	178	Voquezna Triple Pak.....	105
Vitamin B-6 Tab 50Mg.....	177	Vitamin E Cap 400 Unit.....	178	Voranigo.....	58
Vitamin B6 Tab 250Mg.....	177	Vitamin E Cap 400Unit.....	178	Voriconazole.....	43
Vitamin B6 Tab 50Mg.....	177	Vitamin E Cap 450Mg.....	178	Vortex Chamb Mis Pedi Mas	
Vitamin D Cap 1.25Mg.....	177	Vitamin E Cap 45Mg.....	178	.....	141
Vitamin D Cap 1000Unit.....	177	Vitamin E Cap 90Mg.....	178	Vortex Mask Mis Peds Med	
Vitamin D Cap 2000Unit.....	177	Vitamin E Dro 6.75/0.3.....	178	.....	141
Vitamin D Cap 50000.....	177	Vitamin E Liq.....	86	Vortex Mask Mis Peds Sml	
Vitamin D Cap 50000Unit....	177	Vitamin E Liq 24000Unit.....	86	.....	141
Vitamin D Chw 400Unit.....	177	Vitamin E Oil 100Unit.....	178	Vortex Valvd Mis Chamber	
Vitamin D Dro 10Mcg.....	177	Vitamin E Tab 100Unit.....	178	.....	141
Vitamin D Dro 400Unit.....	177	Vitamin E Tab 200Unit.....	178	Vortex Valve Mis Chamber	
Vitamin D Tab 125Mcg.....	177	Vitamin E Tab 400Unit.....	178	.....	141
Vitamin D Tab 5000lu.....	177	Viteyes Ared Cap 2 +Coq10		Vortex/Mask Mis Childs.....	141
Vitamin D Tab 50Mcg.....	177	.....	178	Vortex/Mask Mis Toddler....	141
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....	177	Viteyes Ared Cap 2 +Multi...	178	Vosevi.....	64
Vitamin D3 Cap 1000Unit....	177	Viteyes Cap Areds 2.....	178	Vowst.....	105
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....	177	Viteyes Cap Classic.....	178	Vraylar.....	62
Vitamin D3 Cap 2000Unit....	177	Viteyes Cap Complete.....	178	Vyfemla.....	119
				VyLibra.....	120
				Vyndamax.....	112

Vyazulta..... 151

W

Wal-Dryl Cap 25Mg..... 50

Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....50

Wal-Dryl Tab 25Mg.....50

Wal-Fex Allr Tab 180Mg.....50

Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H
.....50

Wal-Fex Tab 180Mg..... 50

Wal-Finate Tab 4Mg..... 50

Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml..... 50

Wal-Itin Chw 5Mg..... 50

Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml.....50

Wal-Itin Tab 10Mg..... 50

Wal-Profen Cap 200Mg.....148

Wal-Profen Tab 200Mg..... 148

Wal-Vert Tab 10Mg.....50

Wal-Zyr Tab 10Mg..... 51

Warfarin Sodium.....74

Warm Steam Mis Vaporize
..... 141

We Care Ene Enema..... 35

Wegovy Inj 0.25Mg.....141

Wegovy Inj 0.5Mg.....141

Wegovy Inj 1.7Mg.....141

Wegovy Inj 1Mg.....141

Wegovy Inj 2.4Mg.....141

Weight Smart Tab Advanced
..... 178

Welireg..... 112

Well Vitamin Cap D3 50Mcg
.....178

Welmate Pad 4%..... 133

Wescaps Cap..... 178

Westab Max Tab 2.5-25-2.... 178

Westab One Tab 2.5-25-1.... 178

Winrevair..... 157

Wixela Inhub..... 159

Womans Laxat Tab 5Mg Ec
.....36Womens 50+ Cap Advanced
.....178

Womens Cap Multi.....178

Womens Laxat Tab 5Mg Ec
.....36

Womns Active Tab Daily..... 179

Wymzya Fe.....120

Wyost.....134

X

Xalkori.....58

Xarah Fe..... 120

Xarelto..... 74

Xarelto Starter Pack..... 74

Xatmep.....128

Xcopri..... 39

Xdemvy.....150

Xelria Fe..... 120

Xenical Cap 120Mg.....141

Xermelo.....104

Xifaxan.....24

Xigduo XR..... 71

Xiidra.....149

Xofluza.....67

Xolair..... 126

Xolremdi..... 75

Xospata..... 58

Xpovio..... 58, 59

Xtampza ER..... 20

Xtandi..... 53

Xulane..... 120

Y

Yargesa..... 112

Yelets Teen Tab Formula.....179

Yesintek.....126

YF-VAX..... 132

YI Balanced Tab B-100..... 179

YI Folic Aci Tab 400Mcg.....179

Yulithira..... 59

Yuvaferm..... 120

Z

Zafemy..... 120

Zafirlukast..... 155

Zaleplon..... 159

Zarxio.....76

Zejula.....59

Zelboraf.....59

Zelvysia..... 112

Zenatane..... 88

Zenpep.....112

Zepbound Inj 10/0.5Ml..... 142

Zepbound Inj 12.5/0.5..... 142

Zepbound Inj 15/0.5Ml..... 142

Zepbound Inj 2.5/0.5..... 142

Zepbound Inj 5/0.5Ml..... 142

Zepbound Inj 7.5/0.5..... 142

Zidovudine.....65, 66

Zimhi Sol..... 153

Ziprasidone HCl.....69

Ziprasidone Mesylate.....69

Zirgan..... 63

Zokinvy..... 112

Zolinza.....54

Zolpidem Tartrate.....159

Zonisade..... 39

Zonisamide.....	39	Ztalmy.....	38	Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....	51
Zoryve.....	90	Zurzuvae.....	40		
Zovia 1/35.....	120	Zykadia.....	59		

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 844-368-6885, 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