



Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2026

UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP)

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 800-514-4911, 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
H3113_071425_112530_C SP v1.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP)

Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario) 2026

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos que están cubiertos por UHC Dual Complete NJ-Y001. La *Lista de Medicamentos* también le indica si hay alguna regla o restricción especial en alguno de los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NJ-Y001. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidence of Coverage*.

Este formulario se actualizó el 1 de octubre de 2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros al **800-514-4911**, 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, o visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad.....	4
B. Preguntas Frecuentes (FAQ).....	9
B1. ¿Qué medicamentos están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (Para abreviar, la llamada “Lista de Medicamentos”)......	9
B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez?.....	9
B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos?.....	10
B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos?.....	12
B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento?.....	12
B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NJ-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)?.....	13
B7. ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la Lista de Medicamentos?.....	13
B8. ¿Qué debo hacer si el medicamento que deseo tomar no está en la Lista de Medicamentos?.....	13
B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete NJ-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo?.....	14
B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento?.....	15

Esta sección continúa en la página siguiente.

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción?.....	15
B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?.....	15
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?.....	16
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?	16
B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta (OTC)?.....	17
B16. ¿UHC Dual Complete NJ-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	17
B17. ¿Puedo obtener mis medicamentos a través de Pedido por Correo o Suministro a Largo Plazo?.....	17
B18. ¿Cuál es mi copago?.....	18
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos.....	19
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento.....	19
D. Índice de Medicamentos Cubiertos.....	232

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

Última actualización: 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 NJ-Y001.

- ❖ UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP) es un Plan Altamente Integrado para Personas con Necesidades Especiales que Tienen Elegibilidad Doble (Highly Integrated Dual Eligible Special Needs Plan, HIDE SNP). El plan tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa New Jersey Medicaid. La inscripción en UHC Dual Complete NJ-Y001 (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato. Este plan está disponible para toda persona que tenga Medicare y reciba beneficios completos de New Jersey Medicaid.

Los miembros deben usar proveedores, farmacias y distribuidores de Equipo Médico Duradero (Durable Medical Equipment, DME) de la red del plan; además deben seguir las reglas sobre las referencias. Los miembros serán inscritos en la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare del plan, y se cancelará automáticamente su inscripción en cualquier otra cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare o Medicare Advantage.

- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete NJ-Y001 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 Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

ATTENTION: Free language assistance services and free communications in other formats, such as large print, are available to you. Call us at 1-800-514-4911; TTY: 711.

ملاحظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية (Arabic) يمكنك الحصول على خدمات المساعدة اللغوية والمراسلة بـ بريد إلكتروني آخر، مثل الأطباء. احرف كيرهم. اتصل بالرقم 711 TTY: 1-800-514-4911.

মনোযোগ দেবেন: আপনি যদি বাংলায় (Bengali) কথা বলেন, তাহলে বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবাগুলি এবং বড় মুদ্রণের মতো অন্যান্য ফরম্যাটগুলিতে বিনামূল্যে যোগাযোগ, আপনার জন্য উপলব্ধ। আমাদের 1-800-514-4911; TTY: 711 নম্বরে কল করুন।

請注意：如果您說中文 (Chinese)，可以獲得免費語言協助服務和大字體等其他格式的免費通訊。請致電 1-800-514-4911; TTY: 711。

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી (Gujarati) બોલતા હો તો વિના મૂલ્યે ભાષાકીય મદદરૂપ સેવાઓ અને અન્ય ફોર્મેટમાં વિના મૂલ્યે સંચાર, જેમ કે મોટી પિન્ટ, તમાર માટે ઉપલબ્ધ છે. અમને 1-800-514-4911 પર કોલ કરો; TTY: 711.

ATANSYON: Si w pale **Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)**, gen sèvis lang gratis ak kominikasyon nan lòt fòm lo disponib, tankou sa ki enprime ak gwo lèt. Rele nou nan 1-800-514-4911; TTY: 711.

ध्यान दें: यदि आप **हिंदी (Hindi)** बोलते हैं, तो आपके लिए मुफ्त भाषा सहायता सेवाएँ और अन्य प्रारूपों में मुफ्त संचार, जैसे कि बड़े प्रिंट, उपलब्ध हैं। हमें 1-800-514-4911 पर कॉल करें; TTY: 711.

ATTENZIONE: Se parla **italiano (Italian)**, può usufruire di servizi di assistenza linguistica gratuiti e comunicazioni gratuite in altri formati, come ad esempio la stampa a caratteri grandi. Ci chiami al numero 1-800-514-4911; TTY: 711.

알림 사항: **한국어(Korean)**를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스와 대형 활자체 등 다른 형식으로 된 의사 소통 매체를 이용하실 수 있습니다. 1-800-514-4911; TTY: 711 번으로 전화해 주십시오.

UWAGA: Dla osób mówiących po **polsku (Polish)** dostępne są bezpłatne usługi pomocy językowej i komunikaty w innych formatach, takich jak duży druk. Zadzwoń pod numer 1-800-514-4911; TTY: 711.

ATENÇÃO: se você fala **português (Portuguese)**, tem à sua disposição serviços gratuitos de assistência linguística e comunicações gratuitas em outros formatos, como caracteres grandes. Ligue para o 1-800-514-4911; TTY: 711.

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на **русском** языке (**Russian**), вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки и бесплатные материалы в других форматах, например напечатанные крупным шрифтом. Звоните 1-800-514-4911; TTY: 711.

ATENCIÓN: Si habla **español (Spanish)**, hay servicios de asistencia de idiomas y comunicaciones en otros formatos como letra grande, sin cargo, a su disposición. Llámenos al 1-800-514-4911; TTY: 711.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng **Tagalog (Tagalog)**, may makukuha kang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika at libreng komunikasyon sa ibang mga format, tulad ng malalaking print. Tumawag sa 1-800-514-4911; TTY: 711.

ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! Якщо ви розмовляєте **українською (Ukrainian)**, ви можете безоплатно користуватися послугами мовної підтримки, а також безоплатно отримувати інформаційні матеріали в інших форматах, як-от набрані великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-514-4911; лінія TTY: 711.

LƯU Ý: Nếu quý vị nói **Tiếng Việt (Vietnamese)**, quý vị sẽ được cung cấp các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí và các phương tiện trao đổi liên lạc miễn phí ở các định dạng khác, chẳng hạn như bản in chữ lớn. Gọi số 1-800-514-4911; TTY: 711.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos* que comienza en la **Sección C1** son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NJ-Y001. Estos medicamentos están disponibles en las farmacias dentro de nuestra red. Una farmacia está dentro de nuestra red si tenemos un convenio con la farmacia para que trabaje con nosotros y le preste servicios a usted. Nos referimos a estas farmacias como “farmacias de la red”.

- UHC Dual Complete NJ-Y001 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**
 - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete NJ-Y001.
- Es posible que UHC Dual Complete NJ-Y001 tenga pasos adicionales para acceder a ciertos medicamentos. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

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

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

Sí, y UHC Dual Complete NJ-Y001 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 NJ-Y001 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)
- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

- 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 tienen más información sobre lo que sucede cuando cambia la *Lista de Medicamentos*.

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actual de UHC Dual Complete NJ-Y001 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 por ciertas nuevas versiones de ese medicamento, pero el costo del nuevo medicamento seguirá siendo de \$0 con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podríamos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.
 - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo hagamos.
 - Podemos realizar estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
 - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o
 - es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

sustituir por 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.
- o Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Quitar medicamentos inseguros y otros medicamentos que se retiran del mercado.** A veces, es posible que se encuentre que un medicamento es inseguro o que se lo retire del mercado por otro motivo. Si esto sucede, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de hacer el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete NJ-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete NJ-Y001 no cubra el medicamento si no obtiene autorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete NJ-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete NJ-Y001 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 médico u otro profesional que receta creen 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 que comienzan en la **Sección C1**. También puede obtener más información, en nuestro sitio web en **myUHC.com/CommunityPlan**. Hemos publicado documentos en Internet que explican las restricciones de preautorización y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete NJ-Y001 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 por el nombre del medicamento, 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 232. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. El Índice se incluyen los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC).

Para buscar **por tipo de medicamento**, consulte la **Sección C1** titulada “Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento”. Los medicamentos de esta sección están agrupados en categorías según el tipo. Por ejemplo, si usted está tomando un medicamento para la migraña, debería buscar en la categoría “Antimigrañosos”. Allí es donde encontrará los medicamentos que tratan la migraña.

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

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete NJ-Y001 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

- Puede solicitar al plan de salud 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 NJ-Y001 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 NJ-Y001. 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 no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, o
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete NJ-Y001, o
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

Si está tomando un medicamento que UHC Dual Complete NJ-Y001 no considera que sea un medicamento de la Parte D, usted tiene derecho a obtener un suministro de emergencia de 72 horas del medicamento por única vez.

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

- Cubriremos un suministro de 31 días del medicamento que usted necesite (a menos que la receta indique menos días), sin importar que sea o no un nuevo miembro de UHC Dual Complete NJ-Y001.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete NJ-Y001.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

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 NJ-Y001 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 NJ-Y001 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 *Evidence of Coverage* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

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 el 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 NJ-Y001 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca. Cuando

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta (OTC)?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden “sin receta”. UHC Dual Complete NJ-Y001 ofrece algunos medicamentos sin receta a través de la parte de NJ FamilyCare (Medicaid) de la cobertura del plan sin costo para usted. Usted necesita una receta para que los medicamentos sin receta estén cubiertos. Estos medicamentos sin receta aparecen la **Sección C** de esta *Lista de Medicamentos*.

B16. ¿UHC Dual Complete NJ-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

Sí. UHC Dual Complete NJ-Y001 cubre **algunos** productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Estos productos de venta sin receta que no son medicamentos aparecen en la **Sección C** de la *Lista de Medicamentos*.

B17. ¿Puedo obtener mis medicamentos a través de Pedido por Correo o Suministro a Largo Plazo?

Sí. UHC Dual Complete NJ-Y001 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 100 días. Para obtener formularios de pedido e información sobre cómo surtir sus recetas por correo, consulte su *Directorio de Proveedores y Farmacias*, donde podrá buscar las farmacias con servicio de medicamentos por correo dentro de nuestra red. Si usa una farmacia de pedidos por correo que no esté dentro de la red del plan, su medicamento con receta no tendrá cobertura.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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**.

B18. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete NJ-Y001 no tienen copagos por los medicamentos con y sin receta (OTC), ni por los productos de venta sin receta que no son medicamentos, siempre que el miembro siga las reglas del plan. Consulte las preguntas B15 y B16 para obtener más información sobre los productos que no son medicamentos y los medicamentos sin receta.

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

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

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

Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de UHC Dual Complete NJ-Y001 al **800-514-4911**, 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 brinda información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete NJ-Y001. Si 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 NJ-Y001.

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), y los medicamentos y los productos 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 NJ-Y001 tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

A continuación se detallan los significados de los códigos utilizados en la columna "Acciones necesarias, restricciones o límites de uso":

PA = Preautorización

Para algunos medicamentos, usted, su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete NJ-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la autorización, es posible que UHC Dual Complete NJ-Y001 no cubra el medicamento.

QL = Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete NJ-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

ST = Terapia escalonada

En ocasiones, UHC Dual Complete NJ-Y001 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 médico u otro profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B/D = Parte B o Parte D de Medicare

Según su uso, este medicamento puede estar cubierto por la Parte B de Medicare (cuidado médico y cuidado de la salud para pacientes ambulatorios) o la Parte D de Medicare (medicamentos con receta), que son partes de la cobertura del plan. 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.

LA = 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 = Equivalente a miligramos de morfina

Se pueden aplicar límites de cantidad adicionales a todos los medicamentos opiáceos usados para tratar el dolor. Este límite adicional se llama Equivalente a Miligramos de Morfina (Morphine Milligram Equivalent, MME) acumulativo. Está diseñado para controlar los niveles de dosificación seguros de opiáceos para personas que podrían estar tomando más de un medicamento opiáceo 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, su médico o profesional que receta pueden pedir al plan que cubra la cantidad adicional.

7D = Límite de 7 días

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

DL = Límite de suministro

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
2.ª generación/atípicos		
Antipsicóticos		
abilify myci tab 10mg mnt (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 10mg str (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 15mg mnt (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 15mg str (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 20mg mnt (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 20mg str (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 2mg mant (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 2mg strt (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 30mg mnt (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 30mg str (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
abilify myci tab 5mg mant (tableta, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
rykindo inj 37.5mg (suspensión reconstituida de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
rykindo inj 50mg (suspensión reconstituida de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
Analgésicos		
Analgésicos		
8 hour pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8hr arthrits tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetamin er tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetamin liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acetamin liq 500/15ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acetamin sup 120mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
acetamin sup 650mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
apra elx 160/5ml (tónico)	\$0 (Sin receta)	
arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
chld asafree elx 80/2.5ml (tónico)	\$0 (Sin receta)	
curanol liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
feverall sup 120mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
fevr reducng sup 120mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
little remed liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
m-pap liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
max reliefjr liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxrelief jr liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
medi-tabs elx 80/2.5ml (tónico)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
midol tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain relief cap 500mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pain relief liq 160/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain relief liq 500/15ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain relief tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve sup 120mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve sup 650mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
pain relievr liq 500/15ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pain/fever sup 120mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
painquil liq 1000mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc 8 hr pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc apap 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc pain reli liq 500/15ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tylenol 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
<i>celecoxib (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>diclofenac potassium (50mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)</i>	\$0	PA
<i>diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>diflunisal (tableta oral)</i>	\$0	
<i>etodolac (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>etodolac (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>flurbiprofen (100mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>meloxicam (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nabumetone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)</i>	\$0	
<i>naproxen (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>piroxicam (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>sulindac (tableta oral)</i>	\$0	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
<i>buprenorphine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
<i>fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>methadone hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
<i>morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)</i>	\$0	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	\$0	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	\$0	
<i>naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	
<i>naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)</i>	\$0	
<i>naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL
Agentes para dejar de fumar		
<i>bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)</i>	\$0	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL
<i>varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>varenicline tartrate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
bisacodyl sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
black-draugh tab lax-senn (tableta)	\$0 (Sin receta)	
clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
colace 2in1 tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
colace cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
colace clear cap 50mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs c-lax tab 5mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
cvs enema ene disposab (enema)	\$0 (Sin receta)	
cvs fiber cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs fiber la tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs fiber th tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs fibr lax tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs glycerin sup 2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
cvs laxative tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
cvs natural pow fiber (polvo)	\$0 (Sin receta)	
cvs purelax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
cvs senna pl tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs senna tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily fib pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
daily fiber cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
daily fiber pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
daily fiber pow 51.7% (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
disposable ene single (enema)	\$0 (Sin receta)	
docusate cal cap 240mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sod cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sod cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
docusate sod liq 50mg/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
docuzen tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dss cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dss cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax ss cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax sus 1200mg (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
dulcolax tab pink (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
enema ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema ene single (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema ready- ene -to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	
enema ready- ene to-use (enema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
enemeez mini ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
eq clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq daily fib pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq enema ene double (enema)	\$0 (Sin receta)	
eq laxative tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq stool sof cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq stool sof cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq vege laxa tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq| clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq| enema ene rtu (enema)	\$0 (Sin receta)	
eq| fiber la tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq| fiber pow 28.3% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq| fiber pow therapy (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq| gentle tab laxative (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq| laxative tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq| laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq| smooth pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eq| smooth pow texture (polvo)	\$0 (Sin receta)	
eqvegetable tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
evac pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
evac-u-gen tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber laxatv tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber laxtiv cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
fiber pow 28.3% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
fiber pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
fiber tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber therap cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
fiber therap tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber therap tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fiber-caps tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fiber-lax tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fibercon tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fibr lax+cal tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
freskaro sol mag cit (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
ft fiber lax tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft fiber pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
ft fiber pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
ft gentle lax sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol lemon (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft mineral ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
ft mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
ft senna lax tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gavilax pow (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxat sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxat sus 1200/15 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
geri-kot tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
geri-mucil pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
glycerin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
glycerin ped sup 1.2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin ped sup 1gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1.2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin sup 2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycerin sup 2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
glycern chld sup 1.2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
glycolax pow 3350 nf (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp fiber pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
gnp glycerin sup 1.2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp mag citr sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus cherry (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus mint (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus original (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
gnp senna lx tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense oil mineral (aceite)	\$0 (Sin receta)	
hm enema ene r-t-u (enema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocil pow 95% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
instalax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
lax/stl soft tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxacin tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxaclear pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
laxative max tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxative pls tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxative pow osmotic (polvo)	\$0 (Sin receta)	
laxative reg tab 15mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
laxative sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
laxative tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag citrate sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
mag citrate sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
mag citrate sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
mag citrate sol lemon (solución)	\$0 (Sin receta)	
mag citrate sol lemon (solución)	\$0 (Sin receta)	
magic bullet sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
medi-lax tab 15mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
medi-mucil cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
medi-natural tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-natural tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pak 4 in 1 (paquete)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pow 28.3%org (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pow 58.6% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pow 58.6% sf (polvo)	\$0 (Sin receta)	
metamucil pow 58.6%org (polvo)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 1200/15 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 2400/30 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 400/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 400/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
milk of magn sus cherry (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil oil (aceite)	\$0 (Sin receta)	
mineral oil oil laxative (aceite)	\$0 (Sin receta)	
miralax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
miralax pow 3350 nf (polvo)	\$0 (Sin receta)	
mm clearlax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
nat veg lax tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 28.3% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 30.9% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 58.6% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
onelax senna syp 8.8/5ml (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
onelax sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
pediatric ene enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
peg 3350 pow (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 nf (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
proctozone- sup 1.2g (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
proctozone-b sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
proctozone-g sup 2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
prolaxa cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
psylidex pow 30% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
psyllium fib cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
psyllium fib pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
psyllium pow 100% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
psyllium see pow 100% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc enema ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc fiber the pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc laxative sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc natural pow vegetabl (polvo)	\$0 (Sin receta)	
qc vege laxa tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ready to use ene (enema)	\$0 (Sin receta)	
reguloid pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
reguloid pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
reguloid pow orange (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sb bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sb docusate tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb fib lax pow 30% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sb fib lax pow 33% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
sb fiber lax tab 625mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb glycerin sup 1.2gm (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb laxative sup 10mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
sb milk magn sus mint (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sb senna-lax tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna laxati tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna plus tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna syp 26.4/15 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
senna syp 8.8/5ml (jarabe)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
senna syp 8.8mg/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
senna tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-lax tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-plus tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-tabs tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-time s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna-time tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senna/dss tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sennazon syp 8.8mg/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
senokot s tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
senokot tab 8.6mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
smooth lax pow (polvo)	\$0 (Sin receta)	
smooth lax pow 3350 (paquete, polvo)	\$0 (Sin receta)	
sorbitol sol 70% (solución)	\$0 (Sin receta)	
stool soft cap 240mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool soft cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool soften cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool soften cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool soften liq 50mg/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 240mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 50mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stool softnr tab 8.6-50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil cap 0.52gm (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 100% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 28.3% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 43% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 51.7% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 58.6% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
we care ene enema (enema)	\$0 (Sin receta)	
womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
24 hr nasal spr allergy (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
allergy nasa spr 24hr (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
ft 24 hour spr 55mcg (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasacort alr spr 55mcg/ac (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
nasal allrgy spr 55mcg/ac (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
triamcinolon aer 55mcg/ac (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
triamcinolon spr 55mcg/ac (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>neomycin sulfate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
BLUJEPA (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>clindamycin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>clindamycin phosphate (crema vaginal)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>fosfomycin tromethamine (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>linezolid (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>linezolid (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>linezolid (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>methenamine hippurate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>metronidazole (0.75% loción para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>metronidazole (0.75% gel vaginal)</i>	\$0	
<i>metronidazole (1% gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrochantin genérico)</i>	\$0	
<i>nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)</i>	\$0	
<i>polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>tinidazole (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vancomycin hcl (125mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>vancomycin hcl (250mg cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
<i>cefaclor (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefadroxil (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefadroxil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefdinir (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefdinir (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefixime (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cefixime (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>cefpodoxime proxetil (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>cefprozil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>cefprozil (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ceftaroline fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefuroxime axetil (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cephalexin (750mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>cephalexin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>tazicef (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
Betalactámicos, penicilinas		
<i>amoxicillin (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>amoxicillin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>amoxicillin (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	DL
<i>ampicillin (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>dicloxacillin sodium (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	DL
<i>penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>penicillin v potassium (solución oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>penicillin v potassium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>piperacillin-tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
Carbapenemasas		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)</i>	\$0	DL
<i>imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	
Macrólidos		
<i>azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>azithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>azithromycin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>clarithromycin (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
DIFICID (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>fidaxomicin (tableta oral)</i>	\$0	DL
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0	
Tetraciclinas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
antibiotic oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
antibiotic oin 500unit (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
bacitr zinc oin 500/gm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitr zinc oin 500unit (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitracin oin 500/gm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
bacitraycin oin 500/gm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
double antib oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
double oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq triple oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq1 firstaid oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
first aid oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft antibioti oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft double oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ft triple oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp triple oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lanabiotic oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
neosporin oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
neosporin oin original (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
nozin nasal kit sanitize (kit)	\$0 (Sin receta)	
poly bacitra oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
polysporin oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
qc triple oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sb triple oin antibiot (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
triple antib oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
triple antib oin frst aid (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
wal-sporin oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
<i>brivaracetam (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>brivaracetam (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>felbamate (tableta oral)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (720ml por cada 30 días)
<i>lamotrigine (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>levetiracetam (1000mg tableta oral de liberación inmediata, 250mg tableta oral de liberación inmediata, 500mg tableta oral de liberación inmediata, 750mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>levetiracetam (100mg/ml solución oral)</i>	\$0	
<i>levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LEVETIRACETAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>roweepra (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SPRITAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>subvenite (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	
SUBVENITE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>topiramate (25mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>topiramate (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación inmediata)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>topiramate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valproic acid (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>valproic acid (cápsula oral)</i>	\$0	
Modificadores del canal de calcio		
<i>ethosuximide (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>ethosuximide (solución oral)</i>	\$0	
<i>methsuximide (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Moduladores del Ácido Gamma-Aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (480ml por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)</i>	\$0	DL; QL (5 EA por cada 30 días)
<i>gabapentin (100mg cápsula oral, 300mg cápsula oral, 400mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>gabapentin (250mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>gabapentin (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>phenobarbital (20mg/5ml tónico oral)</i>	\$0	
<i>phenobarbital (tableta oral)</i>	\$0	
<i>primidone (tableta oral)</i>	\$0	
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	\$0	PA; DL; QL (10 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	
<i>eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxcarbazepine (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>phenytek (cápsula oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>phenytoin (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>phenytoin sodium extended (100mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>rufinamide (40mg/ml suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>rufinamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 365 días)
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ZONISADE (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	ST; DL
<i>zonisamide (cápsula oral)</i>	\$0	
Antidemenciales		
Antidemenciales, otros		
<i>memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl (10mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>galantamine hydrobromide (solución oral)</i>	\$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	DL
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>sertraline hcl (concentrado oral)</i>	\$0	DL
<i>sertraline hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>trazodone hcl (300mg tableta oral)</i>	\$0	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>vilazodone hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>amoxapine (tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>clomipramine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>desipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>doxepin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>doxepin hcl (concentrado oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>imipramine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>nortriptyline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>nortriptyline hcl (solución oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>protriptyline hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>trimipramine maleate (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antieméticos		
Antieméticos, otros		
<i>meclizine hcl (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>metoclopramide hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>metoclopramide hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>perphenazine (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>prochlorperazine (supositorio rectal)</i>	\$0	PA; DL
<i>prochlorperazine maleate (tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>promethazine hcl (25mg supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>promethazine hcl (6.25mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>promethazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>scopolamine (parche transdérmico 72 horas)</i>	\$0	PA; DL
Medicamentos complementarios para la terapia emetogénica		
<i>aprepitant (125mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
<i>aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)</i>	\$0	PA; DL; QL (6 EA por cada 28 días)
<i>dronabinol (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>granisetron hcl (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (4mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (900ml por cada 30 días)
<i>ondansetron hcl (8mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	\$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
anti-nausea sol (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
anti-nausea sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
anti-nausea sol liquid (solución)	\$0 (Sin receta)	
emetrol sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nausea sol relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
nausea contr sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
nausea relie sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb anti-naus sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
3 day vaginl cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
7 day vagina cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
anti-fungal cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
anti-fungal spr 2% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
antifungal cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
antifungal cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
antifungal pow 2% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athlete foot aer 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athlete foot aer 2% (aerosol, polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athlete foot cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
athlete foot pow 2% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
athlete foot spr 1% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athletes ft aer 1% pow (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
athletes ft cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
baza antifun cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	\$0	
clotrimazole cre 1% vag (crema)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
clotrimazole cre 3 day (crema)	\$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
cvs miconazo cre 7 (crema)	\$0 (Sin receta)	
eq miconaz 7 cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
foot&sneaker aer 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
ft 7 day vag cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft antifunga cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft antifunga cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft clotrimaz cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft miconaz 3 kit combo pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
fungi-guard cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
jock itch cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	\$0	
lamisil at cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
lotrimin af aer 2% (aerosol, polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
micaderm cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	\$0	
miconazole 3 cre 4% (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 kit combinat (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 kit combo (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 3 kit combo pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 cre tube/kit (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazole 7 sup 100mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
miconazole cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
miconazorb pow af 2% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
micro guard pow 2% (polvo)	\$0 (Sin receta)	
monistat 3 cre 4% (crema)	\$0 (Sin receta)	
monistat 3 kit 200mg/2% (kit)	\$0 (Sin receta)	
monistat 3 kit combo pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
monistat 7 cre 2% (crema)	\$0 (Sin receta)	
monistat 7 kit combo pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
<i>nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)</i>	\$0	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	\$0	
odor control aer powd 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
odor eaters aer 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
odor-x athle aer 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
qc antifunga cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
qc ath foot aer 2% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
terbinafine cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	\$0	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	\$0	
tinactin aer 1% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tinactin cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
tineacide cre (crema)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate aer 1% (polvo en aerosol)	\$0 (Sin receta)	
tolnaftate cre 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
vagistat-3 kit combo pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
<i>voriconazole (200mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	\$0	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	\$0	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	\$0	
Antiherpéticos		
Antivirales		
docosanol cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
eq docosan cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
ft docosan cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
12hr allergy tab 60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
24hr allergy tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
alavert d-12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
alavert tab 10mg (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
aler-cap cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
alertab tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day allg tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day alrg tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allegra alrg tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allegra alrg tab 60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allegra hive tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aller-fex tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aller-tec d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aller-tec tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aller/conges tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allerclear d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allerclear d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allerclear tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy 24hr tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy 24hr tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy chil chw 12.5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
allergy chld liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy chld sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy med liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy rel cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf liq 25/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf liq 50/20ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab /nsl dec (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 5/120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab 5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
allergy relf tab 60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab d-24 (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab d12 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy relf tab deconges (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy rlf chw 5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
allergy rlf liq 50/20ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
allergy tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy ultr tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allergy-d 12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy-d 24 tab 10/240 (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allergy-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allergy/cong tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allrgy d-12 tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allrgy rel d tab 4mg/60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
allrgy relf tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
allrgy rlf d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allrgy rlf-d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
allrgy rlf-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
alrgy & hive tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
antihistamin cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
benadryl alg chw child (tableta masticable)	\$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)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
benadryl cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cetiriz/pse tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cetirizine tab 5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chld allergy liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chlorphenir tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
claritin chi chw 5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
claritin chw 10mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
claritin chw 5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
claritin rdt tab 10mg (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
claritin sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
claritin tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
claritin-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cold/allergy elx (tónico)	\$0 (Sin receta)	
cold/allergy elx children (tónico)	\$0 (Sin receta)	
comp allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
curelief liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy liq 25/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
dayhist alrg tab 12 hour (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diabet tuss syp allergy (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
dimetane cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dimetane cap 50mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dimetapp chw cgh/alle (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
diphen tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diphenhydram cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydram cap 50mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydram liq 25/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diphenhydram tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq allergy tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq alrg/cong tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq alrgy rel tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq loratadin tab 10mg (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
eq sleep-aid tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi allergy tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
eqi allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fexofenadine tab 60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft allergy tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft allr rlf tab 60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft alrgy rlf tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft nite slp tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft sleep aid tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
geri-dryl liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
geri-dryl tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp all day tab allergy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp allergy chw 12.5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp sleep tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kids allergy liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
kls allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
liquid aller liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lohist-d liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
loradamed tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
loratadine chw 5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
loratadine sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d tab 5-120 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
loratadine-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxallergy liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
medi-phedryl cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
mm aller-ben tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm fexofenad tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
naramin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
night time tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nighttime tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nytol quick tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pediacare al liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
pharbedryl cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pharbedryl cap 50mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc loratadin tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
rest simply tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb allergy tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb allergy tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb cld/alrgy elx children (tónico)	\$0 (Sin receta)	
sb sleep tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
simply sleep tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sleep aid tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sleep-aid tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sleep-tabs tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sominex nigh tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sominex tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
total allerg liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
total allerg tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ultra sleep tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
unisom tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl cap 25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-dryl tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex allr tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex alrg tab 60mg 12h (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-fex tab 180mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin chl sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin chw 5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d tab 10-240mg (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d tab 24 hour (tableta de liberación prolongada 24h)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin sol 5mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-itin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-tap elx cld/alle (tónico)	\$0 (Sin receta)	
wal-vert tab 10mg (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-zyr tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zyrtec allgy tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zyrtec-d tab 5-120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	\$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
<i>dihydroergotamine mesylate (solución nasal)</i>	\$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
<i>ergotamine-caffeine (tableta oral)</i>	\$0	
Profilácticos		
<i>timolol maleate (tableta oral)</i>	\$0	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
<i>naratriptan hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan (solución nasal)</i>	\$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
<i>sumatriptan succinate (tableta oral)</i>	\$0	QL (12 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rifabutin (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antituberculosos		
<i>cycloserine (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>ethambutol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>isoniazid (jarabe oral)</i>	\$0	DL
<i>isoniazid (tableta oral)</i>	\$0	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>pyrazinamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>rifampin (cápsula oral)</i>	\$0	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
<i>cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	\$0	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>lomustine (100mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abirtega (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	\$0	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pomalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>mercaptopurine (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	\$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	\$0	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>letrozole (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días)
<i>bosutinib (400mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>dasatinib (80mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENSACOVE (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>erlotinib hcl (25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>everolimus (tableta oral soluble)</i>	\$0	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>gefitinib (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
GOMEKLI (1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (126 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (2MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	PA; DL; QL (168 EA por cada 28 días)
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
HYRNUO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBRANCE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
IDHIFA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 28 días)
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (27 EA por cada 28 días)
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>nilotinib hcl (150mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (200mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (50mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pazopanib hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>torpenz (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VERZENIO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
<i>yulithira (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>mesna (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>ivermectin (3mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>praziquantel (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antiprotozoarios		
<i>atovaquone (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (420ml por cada 30 días)
<i>atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>chloroquine phosphate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mefloquine hcl (tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
hyoscyamine dro 0.125/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
nulev tab 0.125mg (tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
<i>baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>dantrolene sodium (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>tizanidine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>rilpivirine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	\$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (850ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (10mg/ml solución oral)</i>	\$0	QL (960ml por cada 30 días)
<i>lamivudine (150mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine (300mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lamivudine-zidovudine (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	\$0	DL; QL (240g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	DL; QL (400ml por cada 30 días)
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	QL (780ml por cada 30 días)
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (2 EA por cada 30 días)
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (30g por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>famciclovir (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	\$0	QL (40 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (11 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>bupirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
Benzodiacepinas		
<i>alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA; QL (150 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (300 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
<i>lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lorazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (150 EA por cada 30 días)
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risperidone (1mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL
<i>risperidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>risperidone odt (tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ziprasidone hcl (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
<i>divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>lithium (solución oral)</i>	\$0	
<i>lithium carbonate (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
<i>acarbose (100mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>acarbose (25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>acarbose (50mg tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glimepiride (4mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
JANUVIA (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (75 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (150 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl (solución oral)</i>	\$0	QL (765ml por cada 30 días)
<i>metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (100mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
<i>nateglinide (120mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>nateglinide (60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (960 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SOLQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (15ml por cada 24 días)
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	\$0	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
NOVOLIN R FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	
NOVOLOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	\$0	QL (148 EA por cada 365 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
<i>fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL
<i>heparin sodium (porcina) (solución para inyección)</i>	\$0	B/D,PA
<i>jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>rivaroxaban (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	QL (600ml por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	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)	\$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonidine hcl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	\$0	
EDARBI (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>irbesartan (tableta oral)</i>	\$0	
<i>losartan potassium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>valsartan (320mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
<i>benazepril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>captopril (100mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>captopril (50mg tableta oral)</i>	\$0	QL (270 EA por cada 30 días)
<i>enalapril maleate (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fosinopril sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lisinopril (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>moexipril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>perindopril erbumine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>quinapril hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ramipril (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>trandolapril (tableta oral)</i>	\$0	
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>dofetilide (125mcg cápsula oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>flecainide acetate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mexiletine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>propafenone hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	DL
<i>quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL
<i>quinidine sulfate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>sotalol hcl (af) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>sotalol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
<i>acebutolol hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>atenolol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>betaxolol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>bisoprolol fumarate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>carvedilol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>labetalol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	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>	\$0	
<i>nadolol (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>nebivolol hcl (20mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pindolol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propranolol hcl (solución oral)</i>	\$0	
<i>propranolol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
<i>amlodipine besylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>nicardipine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>nimodipine (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
<i>cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>diltiazem hcl er coated beads (120mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 180mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 240mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	DL
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>digoxin (solución oral)</i>	\$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>ivabradine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>losartan potassium-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metyrosine (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>sacubitril-valsartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>spironolactone-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>telmisartan-amlodipine (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>triamterene-hctz (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>triamterene-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Diuréticos de asa		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>furosemide (solución oral)</i>	\$0	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	\$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fólico		
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
LIVALO (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	\$0	
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>niacor (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>prevalite (paquete oral)</i>	\$0	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	\$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	\$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
<i>dapagliflozin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	\$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
<i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>nitro-bid (ungüento transdérmico)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	PA
<i>dexmethylphenidate hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (900ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (70ml por cada 28 días)
<i>riluzole (tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (12.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tetrabenazine (25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (solución oral)</i>	\$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	\$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)
<i>dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 365 días)
<i> fingolimod hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
<i>glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
<i>glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
<i>teriflunomide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Agentes del sistema nervioso central		
acetamin sol 160/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
acetamin sol 325mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
acetamin sol 650/20.3 (solución)	\$0 (Sin receta)	
acetamin sol 650mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe sol 160/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
cutter backw aer 25% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
cutter skins liq 7% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
feverall inf sup 80mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
feverall sup 325mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
hemorrhoidal sup (supositorio)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
off active aer 15% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
off deep wds aer 25% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
off smth/dry aer 15% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
prenatal cap complete (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
repel sports aer 25% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
repel sports aer 40% (aerosol)	\$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	\$0	
easygel gel 0.4% grp (gel)	\$0 (Sin receta)	
easygel gel 0.4%cinn (gel)	\$0 (Sin receta)	
gel-kam gel 0.4% (gel)	\$0 (Sin receta)	
just for kid gel 0.4% grp (gel)	\$0 (Sin receta)	
just for kid gel 0.4%bbgm (gel)	\$0 (Sin receta)	
just for kid gel 0.4%mint (gel)	\$0 (Sin receta)	
omni gel 0.4%mint (gel)	\$0 (Sin receta)	
<i>periogard (solución bucal)</i>	\$0	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	\$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
beta hc lot 1% (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortisone lot 1% (loción)	\$0 (Sin receta)	
cortizone-10 lot eczema (loción)	\$0 (Sin receta)	
dermarest lot 1% (loción)	\$0 (Sin receta)	
hydrocort cre 0.5% (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrocort lot 1% (loción)	\$0 (Sin receta)	
hydrocort oin 0.5% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
instacort 5 cre 0.5% (crema)	\$0 (Sin receta)	
lac-hydrin lot five (loción)	\$0 (Sin receta)	
monist care cre care 1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
<i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (90g por cada 30 días)
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (100g por cada 30 días)
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (40g por cada 30 días)
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (24 EA por cada 30 días)
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	\$0	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	\$0	DL; QL (180g por cada 30 días)
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>ssd (crema para uso externo)</i>	\$0	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	\$0	
Antiinfecciosos tópicos		
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	\$0	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	\$0	QL (69 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	\$0	QL (60ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	\$0	QL (60ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	\$0	QL (69 EA por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)</i>	\$0	QL (75ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)</i>	\$0	QL (75g por cada 30 días)
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (90g por cada 30 días)
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	\$0	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0	DL
<i>ketoconazole (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (90g por cada 30 días)
<i>ketoconazole (champú para uso externo)</i>	\$0	
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	QL (110g por cada 30 días)
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
Agentes dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
acne scrub liq 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
acne spot liq trtmt 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
adv healing oin baby (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
advanced oin healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
aluminum sol acetate (solución)	\$0 (Sin receta)	
apricot liq scrub 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
aqua care cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
aqua care lot 10% (loción)	\$0 (Sin receta)	
aquaphor pst rash 40% (pasta)	\$0 (Sin receta)	
astringent pow solution (paquete)	\$0 (Sin receta)	
beta care cre (crema)	\$0 (Sin receta)	
beta care lot (loción)	\$0 (Sin receta)	
body clear liq 2% wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
boro-packs pow (paquete)	\$0 (Sin receta)	
boudreauxs oin 16% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
boudreauxs oin 40% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
calamine lot (loción)	\$0 (Sin receta)	
calamine lot 8-8% (loción)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin cre 0.1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
capsaicin hp cre 0.1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
capsaid es cre 0.1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
capzasin-hp cre 0.1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
capzix cre 0.1% (crema)	\$0 (Sin receta)	
clearasil liq 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
compound w liq 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
corn & callu liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
corn/callus liq rmvr 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs 360 pure liq glycerin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne liq clean 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne liq wash 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs advanced oin healing (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs pure liq glycerin (líquido)	\$0 (Sin receta)	
daily face liq wash 2% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dermeleve cre enhanced (crema)	\$0 (Sin receta)	
dermeleve sol anti-its (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
desitin pst 40% (pasta)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash oin 40% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
diaper rash pst 40% (pasta)	\$0 (Sin receta)	
domeboro pow packets (paquete)	\$0 (Sin receta)	
dry skin adv oin therapy (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry skin oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
e-ointment oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq corn/call liq rmvr 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq diaper pst rash 40% (pasta)	\$0 (Sin receta)	
eq diaper ra oin 40% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq liquid liq wart 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft calamine lot 8-8% (loción)	\$0 (Sin receta)	
ft glycerin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gets-it corn liq /callus (líquido)	\$0 (Sin receta)	
glycerin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp calamine lot 8-8% (loción)	\$0 (Sin receta)	
gnp glycerin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gormel 10 lot 10% (loción)	\$0 (Sin receta)	
gormel cre 20% (crema)	\$0 (Sin receta)	
hydrophor oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
oatmeal bath pak treatmnt (paquete)	\$0 (Sin receta)	
oilfree acne liq 2% wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ointment oin base (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
qc calamine lot 8-8% (loción)	\$0 (Sin receta)	
qc corn/call liq remover (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc wart remo liq 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
salzix wart liq 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
scalp relief liq 3% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
scalpicin liq 3% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sod sul/sulf liq 9-4.5% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
soothng bath pow treatmnt (paquete)	\$0 (Sin receta)	
triple paste pst 40% (pasta)	\$0 (Sin receta)	
urea 10 hydr cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea 20 intrn cre 20% (crema)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
urea cre 20% (crema)	\$0 (Sin receta)	
urea lot 40% (loción)	\$0 (Sin receta)	
urevex cre 20% (crema)	\$0 (Sin receta)	
wart remover liq 17% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
zinc oxide oin 25% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
zinc oxide oin 40% (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
advanced ca/ tab d/magnes (tableta)	\$0 (Sin receta)	
biolyte sol berry (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolyte sol citrus (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolyte sol melon (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolyte sol punch (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolyte sol tropical (solución)	\$0 (Sin receta)	
bone density tab builder (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca cit/vit d tab 315-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca cit/vit d tab 315/200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca cit/vit d tab 315/250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate + tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate + tab mag/min (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate + tab magnesiu (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate tab + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate tab plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca citrate+d tab magnesiu (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca/mg/zn tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cal cit+d3 tab maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab -d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cal/mag/zinc tab /d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calc 600+d+ tab minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calc 600+d3 tab minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calc citr+d3 tab 315-250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calc+vit d3 tab 500-5 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcitrate tab plus d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab 600-10 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab 600-10 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium +d3 tab maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 1200 chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab +d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + min (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d/mnrls (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab vit d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium 600/ tab vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
calcium carb tab /vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 1250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium cit tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium cit/ tab vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citr tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium citr tab w/vit d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium pls tab 500-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium tab 500+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium tab 500/d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium tab vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium+d tab 600-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 315-250 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500/200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-10 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-5 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-800 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vitd tab 500-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
calcium/vt d tab 600-125 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chelated zn tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chew calcium chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
citracal tab max plus (tableta)	\$0 (Sin receta)	
citracal+d3 tab maximum (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs ca/mg/zn tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs calcium tab citr/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs electrol sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 27mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs zinc tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	
electrolyte sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
electrolyte sol adv care (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
electrolyte sol unflavor (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq calcium tab citr+d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi calcium tab citr/d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi calcium tab w/vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
equalyte sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
ezfe 200 cap 200mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
fe-vite iron sol 15mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
fem-cal tab citrate (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fergon tab 27mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrex 150 cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferrex 150 cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferrex 150 cap forte (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferric x-150 cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ferrocite tab 324mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrotabs tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous fum tab 324mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 240mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 324mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sul sol 220/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf dro 15mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf sol 220/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf sol 44mg/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 5gr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft cal citr+ tab vit d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft calc citr tab +vita d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft calcium tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft electroly sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft electroly sol fruit (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft electroly sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft magnesium tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp calcium tab cit +d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol fruit (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol unflavor (solución)	\$0 (Sin receta)	
goodsense sol electrol (solución)	\$0 (Sin receta)	
hgh-pot iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydralate sol berry (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydralyte sol berry (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydralyte sol lemonade (solución)	\$0 (Sin receta)	
hydralyte sol orange (solución, solución reconstituida)	\$0 (Sin receta)	
iferex 150 cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
iron complex cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
iron drops dro 15mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron hp tab 27mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron inf-tod dro 15mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron supplm tab therapy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron supplmt dro 15mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron suppmnt sol 220/5ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
iron tab 27mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
iron tab 65mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
is-zc 50 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
k citrate sol citr acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol fruit (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol lem/lime (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol lemon (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol lemonade (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol orange (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kinderlyte sol premax (solución)	\$0 (Sin receta)	
kinderlyte sol strwbry (solución)	\$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium ox tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magnesium tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
magox 400 tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mgo tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi mega tab minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul cal tab /d 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural zinc tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nu-iron 150 cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
onevite tab 500-5mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
onevite tab 600-5 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oral electro sol cherry (solución)	\$0 (Sin receta)	
oral electro sol freezer (solución)	\$0 (Sin receta)	
oral electro sol h-e-b (solución)	\$0 (Sin receta)	
oys shel cal tab vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oys shell ca tab /d3 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oys shell ca tab /vit d (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oys shell ca tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 250-125 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 500-125 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 500-200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 500-400 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyst shell/d tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell tab 1250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
oyster shell tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
parva-cal tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol apple (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol berry fr (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol bubblgum (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol freeze (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol freezer (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol freezpop (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol fruit (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol mango (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol pineappl (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol strawbry (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol unflavor (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol unflavrd (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedia iron dro 15mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedia vance sol apple (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedia vance sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol adv care (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol berry (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol berry fr (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol blu rasp (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol bubl gum (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol chry pun (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol freeze (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol fruit (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol fruit pu (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol grape (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol singles (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol strawbry (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedialyte sol unflavor (solución)	\$0 (Sin receta)	
pediatric dro iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
phospho-trin tab k500 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
phosphorous tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
poly-iron cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
polysac-iron cap 150mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prosteon tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pure calcium tab carbonat (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc calcium tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc zinc tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
rehydralyte sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
sod citrate sol citr acid (solución)	\$0 (Sin receta)	
super calciu tab 600mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sv iron tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sv magnesium tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal tab d2000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theracal tab d4000 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true fer sul tab 324mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
true mag ox tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wes-phos 250 tab neutral (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc chelate tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc glucon tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
zinc tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
<i>carglumic acid (tableta oral soluble)</i>	\$0	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL
<i>dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	DL
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>klor-con (paquete oral)</i>	\$0	
<i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>l-glutamine (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)</i>	\$0	
<i>peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)</i>	\$0	
<i>sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)</i>	\$0	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	\$0	
<i>ursodiol (300mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>ursodiol (tableta oral)</i>	\$0	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina₂ (H₂)		
<i>cimetidine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cimetidine hcl (solución oral)</i>	\$0	
<i>famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>famotidine (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>nizatidine (cápsula oral)</i>	\$0	
Protectores		
<i>misoprostol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>sucralfate (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>sucralfate (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores de la bomba de protones		
<i>dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
4x probiotic tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidoph/prob tab formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus chw probiotc (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus tab 0.5 mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probiotc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus tab probioti (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus waf (comprimido masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/ chw bifidus (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acidophilus/ waf bifidus (comprimido masticable)	\$0 (Sin receta)	
adv probiotc chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alka-seltzer chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
alum/mag/sim sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
alum/magnes/ sus simeth (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid & sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid & sus antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid & sus gas relf (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid extr chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid fast sus relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid flav chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid i sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid iii sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid kids chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid liq sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid m sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid max chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid max sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid max sus cherry (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid sus advanced (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid sus ex st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid sus max st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid sus mint (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
antacid/sime sus ds (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
anti-dia/gas tab 2-125mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
anti-diarrhe tab 2-125mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
anti-diarrhe tab 2mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
anti-diarrhl sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
anti-gas cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bio-kult pak infantis (paquete)	\$0 (Sin receta)	
bismuth chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium carb chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
child soothe chw 400mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw pepto (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw soothe (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
comfort gel sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cultr ultima cap strength (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturel kid chw immune (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle cap digestiv (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle cap hlth/wel (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle cap immunity (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
culturelle chw digestiv (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle chw immune (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle pak kids (paquete)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus max str (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs antacid/ sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs daily pow probioti (paquete)	\$0 (Sin receta)	
cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs gas relf chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs probioti chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
diamode tab 2mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diarrhea rel sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
diarrhea sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
diges probio cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
digestive cap support (cápsula, cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
digestive chw advantag (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 160-105 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq antacid sus max st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 125mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq gas relif cap 125mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
eq probiotic cap (cápsula, cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq stomach chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi 4x tab probiotc (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi antacid chw fruit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi antacid chw pepprmnt (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi gas gone chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi stomach chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flavor chews chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
floranex tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
floranex tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft antacid sus antigas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft anti-diar tab 2mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relf chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft gas relie chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft probiotic cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft probiotic chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft stomach chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief cap 125mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gas relief cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gas relief chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gas relief dro 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief dro 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gas relief dro 40/0.6ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief dro 40/0.6ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief dro infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gas relief sus infants (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gelusil chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus max st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus supreme (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
geri-mox sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus cherry (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus coolmint (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus original (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus reg st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp probioti cap xtra str (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
goodsense sus ant/gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
goodsense sus antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
heartbrn rel sus cherry (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
heartbrn rlf chw 160-105 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
heartburn chw ex st (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
heartburn sus relief (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
hyvee advcd sus antacid (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
imodium a-d tab 2mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
imodium ms tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kaopectate sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
kaopectate tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kids probiot pak fiber (paquete)	\$0 (Sin receta)	
lactobacillu tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
little remed dro 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
loper/simeth tab 2-125mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
loperamide tab 2mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 420mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
maox tab 420mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-bismuth chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
more-dophilu pow acidophi (polvo)	\$0 (Sin receta)	
mylanta sus max st (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mylicon dro 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
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)	
phazyme ultr cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth sus 525/30ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth sus max str (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pink bismuth tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prebiotic pow inulin (polvo)	\$0 (Sin receta)	
probiata tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
probiotic + chw immune (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic cap formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
probiotic chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic chw child (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic chw childrns (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
probiotic chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
probiotic dro colic (líquido)	\$0 (Sin receta)	
probiotic pak children (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiotic pak colostrm (paquete)	\$0 (Sin receta)	
probiotic su pow greens (polvo)	\$0 (Sin receta)	
probiotic tab (tableta, tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
probiotic tab 2 in 1 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
probiotic tab enzyme (tableta)	\$0 (Sin receta)	
probiotic tab triple (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 1000mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc antacid sus max str (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc gas relf chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc pink bism sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc stomach chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/30ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
re:iimmune pak (paquete)	\$0 (Sin receta)	
resistance cap formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
restore pak (paquete)	\$0 (Sin receta)	
risa-bid tab probio (tableta)	\$0 (Sin receta)	
s. boulardii cap probioti (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
saccharomyce cap boularidi (cápsula, cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sb antacid sus anti-gas (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
sb bismuth tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb gas relf chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simeped dro 40/0.6ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
simethicone cap 125mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
simethicone cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
simethicone chw 125mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simethicone chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simethicone dro 40/0.6ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
simethicone sus 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
smooth anta chw fruit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
smooth antac chw 750mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 10gr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 650mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
soothe chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
soothe sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/30ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
soothe tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stablegi cap 250mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
stomach rele tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf chw 262mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 1050/30 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 262/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 525/15ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 525/30ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 527/30ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus max str (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf sus plus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stomach relf tab 262mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tame flame chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
teeny tummy dro 20/0.3ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
tum-ease chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
<i>betaine (polvo oral)</i>	\$0	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cromolyn sodium (concentrado oral)</i>	\$0	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>levocarnitine (solución oral)</i>	\$0	
<i>levocarnitine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>miglustat (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>nitisinone (cápsula oral)</i>	\$0	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
PYRUKYND TAPER PACK (7 X 20MG Y 7 X 5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 7 X 50MG Y 7 X 20MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)
REVCovi (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL
<i>sapropterin dihydrochloride (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>sapropterin dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>sodium phenylbutyrate (polvo oral)</i>	\$0	DL
<i>sodium phenylbutyrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
WELIREG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>yargesa (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>zelvysia (paquete oral)</i>	\$0	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
azo tabs tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs urinary tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
encare sup 100mg (supositorio)	\$0 (Sin receta)	
ft urinary tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp urinary tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gynol ii gel 3% (gel)	\$0 (Sin receta)	
phenazo tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
phenazopyrid tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
phenazopyrid tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
today sponge mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
urinary pain tab 95mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vcf vaginal gel contrace (gel)	\$0 (Sin receta)	
vcf vaginal mis contracp (película)	\$0 (Sin receta)	
Agentes glucémicos		
Reguladores de la glucemia		
cvs glucose chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs glucose chw choc mar (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs glucose chw grape (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs glucose chw tropical (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft glucose chw 4gm (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucagon inj 1mg (solución reconstituida)	\$0 (Sin receta)	
gluco to go chw 4gm (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucose chw 4gm (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucose chw orange (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
glucose chw raspbery (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp glucose chw grape (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp glucose chw orange (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp glucose chw raspberr (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp glucose chw raspbery (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trueplus chw glu rasp (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trueplus chw gluc org (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
trueplus chw glucose (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes gastrointestinales		
acid control tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acid reducer tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq famotidin tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq heartbrn tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
famotidine tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pepcid ac tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc famotidin tab acid red (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	\$0	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	\$0	PA; DL
dexamethasone (solución oral)	\$0	
dexamethasone (tableta oral)	\$0	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	\$0	
hydrocortisone (tableta oral)	\$0	
jaythari (suspensión oral)	\$0	PA; DL
jaythari (tableta oral)	\$0	PA; DL
kymbee (suspensión oral)	\$0	PA; DL
kymbee (tableta oral)	\$0	PA; DL
methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	\$0	
methylprednisolone (tableta oral)	\$0	
prednisolone (solución oral)	\$0	
prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	\$0	
prednisone (5mg/5ml solución oral)	\$0	
prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)	\$0	
prednisone (tableta oral)	\$0	
prednisone intensol (concentrado oral)	\$0	
pyquvi (suspensión oral)	\$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
desmopressin acetate (tableta oral)	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>desmopressin acetate spray (solución nasal)</i>	\$0	DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
GENOTROPIN MINISQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
GENOTROPIN MINISQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ovidrel inj (jeringa precargada con solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	\$0	
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	\$0	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>apri (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aranelle (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ashlyna (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aubra eq (tableta oral)</i>	\$0	
<i>aviane (tableta oral)</i>	\$0	
<i>azurette (tableta oral)</i>	\$0	
<i>balziva (tableta oral)</i>	\$0	
<i>blisovi 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>briellyn (tableta oral)</i>	\$0	
<i>camrese lo (tableta oral)</i>	\$0	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	\$0	DL
<i>cryselle (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cyred eq (tableta oral)</i>	\$0	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>dolishale (tableta oral)</i>	\$0	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)</i>	\$0	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	\$0	DL
<i>eluryng (anillo vaginal)</i>	\$0	
<i>enilloring (anillo vaginal)</i>	\$0	
<i>enskyce (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>estradiol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
<i>estradiol (crema vaginal)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>estradiol (tableta vaginal)</i>	\$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
<i>estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	\$0	DL
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)</i>	\$0	
<i>falmina (tableta oral)</i>	\$0	
<i>feirza 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>feirza 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>finzala (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>fyavolv (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>galbriela (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>hailey 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hailey fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>iclevia (tableta oral)</i>	\$0	
<i>introvale (tableta oral)</i>	\$0	
<i>isibloom (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jaimiess (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jasmiel (tableta oral)</i>	\$0	
<i>jinteli (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>juleber (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>junel fe 24 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kaitlib fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>kariva (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kelnor 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>kurvelo (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>larin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lessina (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonest (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lojaimiess (tableta oral)</i>	\$0	
<i>loryna (tableta oral)</i>	\$0	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>marlissa (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mili (tableta oral)</i>	\$0	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nikki (tableta oral)</i>	\$0	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>meleya (tableta oral)</i>	\$0	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	\$0	
<i>nora-be (tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone (0.35mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate (5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>orquidea (tableta oral)</i>	\$0	
<i>progesterone (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>sharobel (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>raloxifene hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
<i>levothyroxine sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levoxyl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>liomny (tableta oral)</i>	\$0	
<i>liothyronine sodium (tableta oral)</i>	\$0	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	\$0	
<i>unithroid (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
Agentes hormonales, supresores (suprarrenales o pituitaria)		
<i>bromocriptine mesylate (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>bromocriptine mesylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>cabergoline (tableta oral)</i>	\$0	
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 365 días)
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	\$0	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.36ml por cada 28 días)
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (110 EA por cada 365 días)
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (82 EA por cada 365 días)
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (360ml por cada 30 días)
SKYRIZI (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.2ml por cada 56 días)
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
SKYRIZI (55MG/0.37ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (0.37ml por cada 28 días)
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.91 ml por cada 28 días)
<i>tofacitinib citrate (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
<i>tofacitinib citrate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBIM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>gengraf (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>leflunomide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	
<i>methotrexate sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mycophenolate mofetil (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>mycophenolate mofetil (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	\$0	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>sirolimus (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>tacrolimus (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
HAVRIX (1440U ELISA/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
HAVRIX (720U ELISA/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	QL (1.5ml por cada 1 día)
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	QL (2ml por cada 1 día)
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	PA; QL (100ml por cada 1 día)
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	QL (0.8ml por cada 1 día)
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	QL (4 EA por cada 1825 días)
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
Glucocorticoides		
<i>budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	ST; DL
<i>hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone (enema rectal)</i>	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>procto-med hc (crema para uso externo)</i>	\$0	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
<i>anecream cre 4% (crema)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>asperflex li cre 4% (crema)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine cre 3% (crema)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lidocaine cre 4% (crema)</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tylenol prec cre 4% (crema)</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)	
<i>nasalcrom spr 5.2/act (solución en aerosol)</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i>	\$0	QL (8 EA por cada 28 días)
<i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	\$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
<i>teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
accu-chek kit aviva pl (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
accu-chek kit guide (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
accu-chek kit guide me (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
accu-chek tes aviva pl (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
accu-chek tes guide (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
accu-chek tes smart (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
accutrend tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
acetamin chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
advance kit intuitio (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
advance mis intuitio (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
advance mis micro-dw (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
advance tes intuitio (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
advance tes micro-dw (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate kit redicode (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate mis redicode (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate red mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate tes redi-cod (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate tes redicode (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
advocate+ mis redi-cod (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
agama jazz kit wrlss 2 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
agamatrix kit presto (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
agamatrix tes amp (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
agamatrix tes jazz (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
agamatrix tes presto (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
aimsco mis lubricat (varios)	\$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	\$0	
antigen test kit 2-pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
antigen test kit 8-pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
asa free chw 160mg jr (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
assure 3 tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure 4 mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
assure 4 tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure ii tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure ii tes check (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure mis platinum (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
assure prism mis multi (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
assure prism tes multi (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure pro mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
assure pro tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure tes platinum (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
assure titan mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
assure titan tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
autocode sys kit glucose (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
autocode tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
bd latitude kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
bd logic kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
bigfoot unit kit program (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
binaxnow cov kit home tes (kit)	\$0 (Sin receta)	
biotel care kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
biotel care kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
biotel care tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood gluc kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
blood gluc mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos kit refill (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos mis 333 (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos mis strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos tes 333 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos tes le1 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos tes premium (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blood glucos tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
blulink mis glucose (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
blulink tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
breathe comf mis humidifi (varios)	\$0 (Sin receta)	
caresens n kit plus bt (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n mis feliz (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n mis feliz bt (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n mis voice (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens n tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens s mis fit (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
caresens s mis fit bt (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
caresens s tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
carestart kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
caretouch kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
caretouch mis tst strp (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
caya dpr (diafragma)	\$0 (Sin receta)	
chemstrip bg mis log (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
cherry syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
cherry syp concentr (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw apap (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chld meditab chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chld non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cleardetect kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
clever chek kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek mis auto-cd (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek mis voice (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek tes auto cd (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek tes talk (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clever chek tes voice (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clever choic kit micro (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
clever choic tes micro (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clevr choice mis auto-cd (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
clevr choice mis mini (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
clevr choice mis talk (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
clevr choice tes auto-cd (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clevr choice tes nocode (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
clinitest kit self-tst (kit)	\$0 (Sin receta)	
condoms mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
confirm/micr tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
contour kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour kit next (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour kit next ez (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour kit next lnk (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
contour next kit gen (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour next kit one (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour nxt kit link 2.4 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour plus kit blue (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
contour plus tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
contour tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
contour tes next (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
cool blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
cool mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
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 monitor kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
covid-19 at- kit 2-pack (kit)	\$0 (Sin receta)	
covid-19 flu kit 3-in-1 (kit)	\$0 (Sin receta)	
cue covid-19 inj test car (cartucho)	\$0 (Sin receta)	
cvs advanced tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
cvs blood gl mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
cvs childs chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs covid-19 kit home 2pk (kit)	\$0 (Sin receta)	
cvs glucose kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
cvs glucose tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
cvs glucose tes test str (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
cvs true met tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
d-care blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
d-care gluco kit test str (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g6 mis receiver (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g6 mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g6 mis transmit (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g7 mis receiver (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g7 mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
dexcom g7 mis snsr 15d (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
diabetes kit add-on (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
diabetes kit care (kit)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
diabetes kit solution (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
diathrive mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
diathrive mis test str (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
diathrive+ kit system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
diathrive+ mis test str (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
diatrue plus mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
diatrue plus tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
digit thermo mis temple (varios)	\$0 (Sin receta)	
duo-care tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easivent mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
easivent mis mask lg (varios)	\$0 (Sin receta)	
easivent mis mask med (varios)	\$0 (Sin receta)	
easivent mis mask sm (varios)	\$0 (Sin receta)	
easy max glc tes strip (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy max t1 kit gluc sys (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easy plus ii mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy plus ii tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy step mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy step tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy talk mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy talk tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy talk tes plus ii (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch tes healthpr (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy touch mis glucose (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy trak ii mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy trak ii tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easy trak mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easy trak tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easygluco kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
easygluco kit starter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easygluco tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easymax 15 tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easymax ng kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easymax ng mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easymax tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easymax v mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
easypro kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easypro plus kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
easypro plus tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
easypro tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
element auto kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
element gluc mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
element plus mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
element tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
elemnt compa tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ella tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ellume cov19 kit home tes (kit)	\$0 (Sin receta)	
embrace evo kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace evo tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace pro mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace pro tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace talk kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace talk mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace talk tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace wave mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
embrace wave tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
enlite gluco mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
evap humidfr mis 1.5 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
eversense e3 mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
eversense e3 mis transmtr (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
eversense mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eversense mis transmr (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
eversense365 mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
eversense365 mis transmr (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
evolution mis autocode (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
evolution tes autocode (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fastep 1-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
fastep 2-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
fastep 4-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
fastep 5-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
fever strip mis thermome (varios)	\$0 (Sin receta)	
fifty50 gluc kit metr 2.0 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
fifty50 gluc tes 2.0 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
flowflex kit test (kit)	\$0 (Sin receta)	
fora 6 mis connect (device, strip)	\$0 (Sin receta)	PA
fora 6con tes gtel (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora advance tes pro (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora d15g tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora d20 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora d40/g31 tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora g20 kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
fora g20 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora g30/v10 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora g30a mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gd20 mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gd20 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gd50 mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gd50 tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gtel mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora gtel tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora test n' mis go (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora tn'g kit voice (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
fora tn'g tes tn'g voi (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v10 mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fora v10 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v12 mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v12 mis no code (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v12 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v20 mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v20 tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v30a kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v30a mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
fora v30a tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
foracare mis gd40 (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
foracare mis tst n go (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
foracare tes gd40 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
foracare tes prem v10 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
foracare tes tst n go (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle kit free lit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle kit lite (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle kit prec neo (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb kit 14d/sen (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb kit 2/sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb kit 2pls/sen (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb kit 3/sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb kit 3pls/sen (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb mis 14d/rdr (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb mis 2/reader (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle lb mis 3/reader (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle mis lite (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle tes insulinx (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle tes lite (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
freestyle tes prec neo (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft petroleum gel jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	\$0	
ge100 blood mis glucose (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ge100 blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ge100 glucos kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
genultimate tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ght test tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
gluco perfec mis 3 meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
gluco perfec mis 3/voice (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
gluco perfec tes 3 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard 01 kit mini (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard 01 kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard 01 mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard 01 tes plus (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard 01 tes sensor (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit expressi (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit shine (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit shne con (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit shne exp (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit vital (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard kit x-meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard mis shine (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard mis shine xl (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard tes expressi (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard tes shine (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard tes vital (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocard tes x-sensor (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocom kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocom mis autolink (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocom mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
glucocom tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
gluconavii kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
gluconavii tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
gnp petroleu gel jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
gnp tru metr tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
gnp truetrac tes smrt sys (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
gojji blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gojji strips mis w/lancet (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
grape syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guardian 4 mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian 4 mis transmit (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian con mis transmit (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian mis link 3 (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian mis sensor 3 (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian rt mis charger (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
guardian rt mis tst plug (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
hm embrace kit talk (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
humidifier mis 1.25 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis 1.3 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis 1.5 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis cool mst (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis frog (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis hospital (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis ultrason (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis ultsonic (varios)	\$0 (Sin receta)	
humidifier mis warm mst (varios)	\$0 (Sin receta)	
hw embrace mis pro (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
hw embrace mis talk (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
hw embrace tes pro (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
hw embrace tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
iglucose kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
iglucose tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ihealth 2-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
ihealth 5-pk kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
ihealth bloo tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
ihealth kit gluco+ (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
in touch mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
in touch tes blood (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
indicaid kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
infinity kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
infinity kit voice (kit)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
infinity tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
infinity tes voice (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
insul-tote mis back-ope (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
insul-tote mis jr (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
insul-tote mis pen-tote (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
insul-tote mis ultimate (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	\$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	\$0	
kaz humidifr mis 1.2 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifr mis 3000 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifr mis 3300 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz humidifr mis 3400 (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizr mis 1 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizr mis 1.5 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
kaz vaporizr mis 2.2 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono color mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
kimono maxx mis lg flare (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro mis thin (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro mis thin + (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono micro mis thin pls (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono mis lubricat (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono mis sensatio (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus mis lubricat (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono plus mis spermici (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps mis lubricat (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono ps mis plus (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono sensa mis plus (varios)	\$0 (Sin receta)	
kimono spec mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
kroger bgm kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
kroger bgm kit premium (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
kroger blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
kt tape mis cgm ptch (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
liberty tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
lucira check kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
maxx mis lubricat (varios)	\$0 (Sin receta)	
maxx plus mis spermici (varios)	\$0 (Sin receta)	
medi-tabs jr chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
meijer bgm kit essentia (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
meijer bgm kit premium (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
meijer blood tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
meijer gluco kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
meijer tes truetest (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
meijer tes truetrac (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
microchamber mis (dispositivo, varios)	\$0 (Sin receta)	
microdot kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
microdot tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
microdot tes xtra (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
microspacer mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
minimed 630g mis transmit (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
minimed inst mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
mm blulink mis glucose (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
mm blulink tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
mobi connect kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
mobi connect mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
mobi connect tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
mx-sol blend sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mx-sol blend sus sf (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mx-sol sf syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
mx-sol sus suspend (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
mx-sol syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
myglucohealt kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
myglucohealt tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
neodot pad themtr (varios)	\$0 (Sin receta)	
neutek 2tek tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
no coding tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
nova max kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nova max mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
nova max tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
nozin nasal mis sanitize (hisopo)	\$0 (Sin receta)	
on call expr kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
on call tes express (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
on/go covid kit antigen (kit)	\$0 (Sin receta)	
on/go one kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
one drop tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch kit ultra 2 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch kit verio fl (dispositivo, kit)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch kit verio re (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch tes ult blue (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch tes ultra (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
onetouch tes verio (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
optichamber mis dia lg (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
optichamber mis dia md (varios)	\$0 (Sin receta)	
optichamber mis diamond (dispositivo, varios)	\$0 (Sin receta)	
optiumez tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
oral mix sf sus (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
oral mix sus suspendi (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
oral suspend liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
oral syp flavored (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
oral syp sf (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
oral thermom mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
oral thermom mis yellowln (varios)	\$0 (Sin receta)	
orapenn sd liq sweet (líquido)	\$0 (Sin receta)	
orapenn sd liq unsweet (líquido)	\$0 (Sin receta)	
oval tape mis (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
pain & fever chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pain relief chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
pain relievr chw 80mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
petrolatum gel (gel)	\$0 (Sin receta)	
petrolatum gel white (gel)	\$0 (Sin receta)	
petroleum gel (gel)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
petroleum gel jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
pharm choice mis mini (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
pilot covid kit home tes (kit)	\$0 (Sin receta)	
pip blood mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
pip blood tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
pocketchem kit ez (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
pocketchem tes ez (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
pogo automat mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
pogo automat tes cartridg (prueba de diagnóstico)	\$0 (Sin receta)	PA
precision kit xtra (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
precision tes xtra (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
prem v10 ble mis gluc sys (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
premium bloo mis glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
premium v10 mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
pro voice tes v8/v9 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
pro voice v8 mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
pro voice v9 mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy auto kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy auto mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy kit no codin (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy no tes coding (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy pckt kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
prodigy voic kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
pts panels tes eglu (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
qc petroleum gel jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
quick touch kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
quick touch tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
quicktek kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
quicktek tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
quickvue hom kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
quintet ac mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
quintet ac tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
quintet mis system (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
quintet tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
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)	
refuah plus kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
refuah plus tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
relion micro kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
relion platn tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion premi kit comp sys (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
relion premi mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
relion premi tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion prime mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
relion prime tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion prime tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion tes ultima (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion true kit met air (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
relion true tes metrix (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
relion ultim kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rightest sys kit gm100 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest sys kit gm300 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest sys kit gm550 (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest sys mis gt333 (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest tes gs100 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest tes gs300 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest tes gs550 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
rightest tes gt333 (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
sb non-asa chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sb non-asa chw 80mg frt (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sb non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
simple syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
simple syrup syp nf (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
simplera mis sensor (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
simplera mis sync sen (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
simplera mis system (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
sm petroleum gel jelly (gel)	\$0 (Sin receta)	
smart sense kit gluc sys (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
smart sense tes test (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest kit eject (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest kit persona (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest kit pronto (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest kit protege (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest mis eject (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest mis protege (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
smartest tes bld gluc (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
solus v2 kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
solus v2 mis audible (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
solus v2 tes audible (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
sosweet syp (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
speedy swab kit covid-19 (kit)	\$0 (Sin receta)	
supreme ii mis paddles (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
supreme tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
suspendit sus anhydrs (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
syrspend sf liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
syrup syp nf (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tempo refill kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
tempo smart mis button (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
tempo welcom kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
thermometer mis disposab (varios)	\$0 (Sin receta)	
thermometer mis ear (varios)	\$0 (Sin receta)	
thermometer mis wearable (varios)	\$0 (Sin receta)	
top fill mis humidifi (varios)	\$0 (Sin receta)	
tracer ii mis 3 volt (varios)	\$0 (Sin receta)	PA
trojan magn mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
trojan mis bareskin (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	
tru metrix kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
tru metrix tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
tru mtrx air kit glucose (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
true cover mis condom (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	
true focus mis blood (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
true focus mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix kit air (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix kit meter (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix mis (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix mis air (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix tes glucose (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
true metrix tes pro test (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
true2go kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
trueness mis monitor (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
trueness tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
truresult kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
truresult kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
truetest tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
truetrack kit monitor (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
truetrack kit system (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
truetrack mis bld glc (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
truetrack tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
truetrack tes strips (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
tylenol chil chw 160mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
unispnd anh sus sweetene (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
unispnd anh sus unsweete (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
unistrip1 tes generic (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
v10/v12/d10/ kit d20/fora (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
vaporizer mis 1 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vaporizer mis 1.2 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer mis 1.7 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer mis 1.9 gal (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer mis 2 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer mis 3 gallon (varios)	\$0 (Sin receta)	
vaporizer mis waterles (varios)	\$0 (Sin receta)	
verasens kit (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
verasens mis meter (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
verasens tes (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
vicks baby mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks mini mis coolmist (varios)	\$0 (Sin receta)	
vicks warm mis mist (varios)	\$0 (Sin receta)	
vistogard pak 10gm (paquete)	\$0 (Sin receta)	
vivaguard kit ino (kit)	\$0 (Sin receta)	PA
vivaguard mis ino (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
vivaguard mis ino smrt (dispositivo)	\$0 (Sin receta)	PA
vivaguard tes ino (tira reactiva)	\$0 (Sin receta)	PA
warm steam mis vaporize (varios)	\$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
acetamin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetamin tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophe tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophn tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
acetaminophn tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
addaprin tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aleve tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day pain tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
all day relf tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aminofen tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
apap/asa/ tab caffeine (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aphen tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
arthr pain gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
aspercrm art gel 1% pain (gel)	\$0 (Sin receta)	
aspirin 81 tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin adlt tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin adlt tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin chld chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin ec tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin free tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin regi tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bayer adv tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
bayer asa tab 325mg (tableta, tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bayer aspiri tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
bayer low chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
bayer low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
betatemp sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
child asa chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs acetamin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
cvs headache tab rel/rr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs headache tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
cvs migraine tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs naproxen tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
diclofenac gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
diclofenac gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin low tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ecotrin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq acetamin tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq arthritis gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq headache tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
eq pain reli tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq acetamin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eq aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
eq migraine tab formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
extraprin tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
extraprin tab ex str (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fever/pain sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
flanax tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft arthritis gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft migraine tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft pain reli tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
genuine asa tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
genuine aspr tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp acetamin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp children sus pain&fev (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
gnp diclofen gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
gnp headach tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp migraine tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp pain rel tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
goodsense gel art pain (gel)	\$0 (Sin receta)	
headache rel tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache rel tab added st (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache tab formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
headache tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen chw 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen ib chw 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ibuprofen jr chw 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen 100 chw jr 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kls arthriti gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
kls ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
kls ibuprofen tab ib 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
maxrelief jr sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
medi-first tab 325 asp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-first tab ib 200 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-profen sus 40mg/ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
medi-profen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medi-tabs tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mediproxen tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
medique aspi tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
migraine tab formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
migraine tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm acetamino tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
motrin arthr gel pain 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
motrin child chw 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
motrin ib tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
motrin infan dro 50/1.25 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
naproxen sod tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
naproxen tab 220mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
non-aspirin tab 500mg/rr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain & fever sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relief tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente)	\$0 (Sin receta)	
pain relief tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve tab 500mg/rr (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relieve tab ext str (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain relievr tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pain-off tab (tableta)	\$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)	
qc acetamino sus 160/5ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
qc diclofena gel 1% (gel)	\$0 (Sin receta)	
qc headache tab relief (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
salsalate tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
salsalate tab 750mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb aspirin tab 325mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sb child asa chw 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sb ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb pain relf tab x-str (tableta)	\$0 (Sin receta)	
shake ache tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
st joseph chw low 81mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
st joseph tab low 81mg (tableta de liberación retardada)	\$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)	
vanquish tab ext str (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-profen tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	\$0	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	\$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	\$0	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL; QL (8.4ml por cada 30 días)
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>erythromycin (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>gatifloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>levofloxacin (0.5% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)</i>	\$0	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>ofloxacin (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>sulfacetamide sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>tobramycin (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>trifluridine (solución oftálmica)</i>	\$0	
XDEMY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (10ml por cada 42 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>diclofenac sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>fluorometholone (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>flurbiprofen sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>ketorolac tromethamine (solución oftálmica)</i>	\$0	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	\$0	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	\$0	DL
<i>loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)</i>	\$0	DL
<i>loteprednol etabonate (gel oftálmico)</i>	\$0	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	\$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	\$0	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	\$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	\$0	DL
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)</i>	\$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	\$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>travoprost (sin bak) (solución oftálmica)</i>	\$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
allergy eye dro op (solución)	\$0 (Sin receta)	
altachlore oin 5% op (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
altachlore sol 5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
altalube oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
artificial sol tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
astringent dro eye drop (solución)	\$0 (Sin receta)	
biolle tears dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
carboxymethy sol 0.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs lubrican dro 0.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs lubricat oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
cvs lubricnt dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs natural dro tears (solución)	\$0 (Sin receta)	
dry eye relf oin night (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
dry-eye relf oin nighttim (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye 0.6% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye drop (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq restore oin pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eq| eye drop dro a/c (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye allergy sol relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops ar sol op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops dro relief (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eye drops sol op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye lubrican oin op (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
eyes alive sol 0.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
for sty reli oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp lubr eye dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
just tears sol eye drop (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye 0.6% (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricant oin eye (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant oin eye pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricant sol eye drop (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricating dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.6% (solución)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin fast act (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin nighttim (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
lubricnt gel dro 0.25-0.3 (gel)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 oin 5% op (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
muro 128 sol 5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
nighttime eye oin relief (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
polyvinyl al sol 1.4% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
pure & gentl dro 0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc eye drops dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc lubricant dro 0.6% (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief drops sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
relief eye sol drops (solución)	\$0 (Sin receta)	
restore plus dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
restore tear dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
retaine cmc sol 0.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
retaine pm oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
sod chloride oin 5% op (ungüento)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sod chloride sol 5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe dro hydratio (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe night oin op (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp dro 1%-4.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
soothe xp sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
stye oin (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ultra eye dro 0.4-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ultra fresh dro 0.5% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
ultra fresh oin pm (ungüento)	\$0 (Sin receta)	
visine a.c. sol op (solución)	\$0 (Sin receta)	
visine sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
advanced eye dro relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs eye dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs eye dro original (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs olopatad sol 0.1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq eye drops sol 0.05% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq olopatadi sol 0.1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eqi advanced dro relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eqi eye drop sol 0.05% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eqi redness dro relief (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye allergy sol 0.1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye allergy sol itch/red (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops dro adv relf (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops dro max relf (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye drops sol 0.05% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp eye drop sol 0.05% op (solución)	\$0 (Sin receta)	
olopatadine dro 0.1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
olopatadine dro 0.1% op (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc eye drops dro 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
redness reli sol eye drop (solución)	\$0 (Sin receta)	
visine red sol 0.05% ey (solución)	\$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
alaway child dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
alaway dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs allergy dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye itch ref dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
eye itch rel dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
ketotif fum dro 0.035%op (solución)	\$0 (Sin receta)	
Analgésicos opiáceos, acción corta		
Analgésicos		
hydro/aceta sol 10-325mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
ft naloxone spr 4mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp naloxone spr 4mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
naloxone hcl spr 4mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
naloxone spr (líquido)	\$0 (Sin receta)	
naloxone spr 4mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
narcen spr 4mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
<i>acetic acid (solución ótica)</i>	\$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	\$0	DL
<i>ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)</i>	\$0	DL
<i>ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)</i>	\$0	DL
clearcanal dro 6.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
clinere liq earwax (solución)	\$0 (Sin receta)	
debrox sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear drops dro 6.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear drops sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax kit sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ear wax rem dro 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax rem dro kit 6.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax remv dro 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
ear wax remv sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax remov dro 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax remov dro kit (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax remov dro system (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax remov sol 6.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
earwax sol removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq ear wax sol removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
eq earwax sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>fluocinolone acetone (aceiteótico)</i>	\$0	DL
ft earwax sol removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp earwax sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp earwax sol removal (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocortisone-acetic acid (soluciónótica)</i>	\$0	
murine ear dro 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
murine ear sol 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
<i>neomycin-polymyxin-hc (1% soluciónótica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensiónótica)</i>	\$0	
<i>ofloxacin (soluciónótica)</i>	\$0	
sm ear dro 6.5% ot (solución)	\$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabidas		
Agentes dermatológicos		
cvs lice kil sha 0.33-4% (champú)	\$0 (Sin receta)	
gnp lice kil sha 0.33-4% (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice killing sha 0.33-4% (champú)	\$0 (Sin receta)	
lice treatmt liq 1% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lice trtmnt liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
lice trtmnt liq 1% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
nix crem rin liq 1% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
rid lice kil sha 0.33-4% (champú)	\$0 (Sin receta)	
stop lice liq max st (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Progestinas		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
aftera tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
afterpill tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
econtra os tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
her style tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
levonorgestr tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
my choice tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
my way tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
new day tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
opcicon tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
option 2 tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
plan b tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
shewise tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
take action tab 1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Inhibidores de la bomba de protones		
Agentes gastrointestinales		
acid reducer cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
gnp omeprazo cap 20mg (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
omeprazole cap 20.6mgdr (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
omeprazole cap 20mg (cápsula de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
12 hr nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
afrin 12 hr spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin alrgy spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin congst spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin nodrip spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
afrin origin spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
altamist spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
altarussin liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
altarussin syp -pe (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
altarussn dm syp 100-10/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
altituss liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
anefrin nasl spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
benzonatate cap 100mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
benzonatate cap 200mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
bio-rytuss liq 5-2-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
biocotron liq 100-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
brom/pse/dm syp 2-30-10 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chest conges liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chest conges tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
chlor a-hist liq dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
codeine/gg sol 10-100/5 (solución)	\$0 (Sin receta)	
cold & cough liq children (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold & sinus tab 30-200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold/cough liq child (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cold/cough liq dm child (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cong/cough liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
coricidn hbp tab cgh&cold (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough & cold tab 4-30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cough child liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough cong liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cough relief liq 5-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cough/chest liq 20-400 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
coughtab tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs mucus d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
cvs nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs nasal spr 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
cvs sinus pe tab deconges (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvstussin dm liq 20-400mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
decongestant tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
delsym child sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
delsym cough liq congs dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
delsym sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
desgen dm liq 5-10-100 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tus liq 20-400mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tus liq cough dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabetic tus liq dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
diabtc tussn liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dimetapp liq (líquido, paquete de tratamiento, líquido)	\$0 (Sin receta)	
dimetapp liq cold/cgh (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dm max adult liq 20-400 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dristan spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
endacof-dm liq 2.5-1-5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus rel liq dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eq nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eqi cold/cgh liq children (líquido)	\$0 (Sin receta)	
eqi cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eqi mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eqi mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
eqi nasal spr 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
eqi nasal spr no drip (solución)	\$0 (Sin receta)	
fast acting spr 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft chest con tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal dec tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
ft nsl decon tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft tussin cf liq adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft tussin dm liq 20-400mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ft tussin liq 200/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
g tussin ac liq 100-10/5 (solución)	\$0 (Sin receta)	
gencontuss liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
geri-tussin liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
geri-tussin liq dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
geri-tussin syp dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
gg/dm syp 100-10/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
gg/pse er tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gg/pse er tab 600-60mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
giltuss alrg liq cgh/cong (líquido)	\$0 (Sin receta)	
giltuss cgh liq & chest (líquido)	\$0 (Sin receta)	
giltuss chld liq 5-2-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
giltuss diab liq cgh/cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
giltuss hon liq chg/chst (líquido)	\$0 (Sin receta)	
giltuss sinu spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp cold/cgh liq child (líquido)	\$0 (Sin receta)	
gnp cold/cgh tab 4-30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp deconge tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal spr 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
gnp tussin liq 200/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaiasorb dm liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
guaiasorb dm liq 100-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
guaifed liq 200/10 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifed-dm liq 20-200mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 100-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 200/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 300/15ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
hycodan syp 5-1.5/5 (solución)	\$0 (Sin receta)	
hycodan tab 5-1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución)	\$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab cold/sin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
long lasting spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
max tussin liq 200/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxi-tuss ac sol (solución)	\$0 (Sin receta)	
maxi-tuss dm liq 2.5-1-5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxi-tuss g liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxi-tuss liq gmx (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxi-tuss pe liq max (líquido)	\$0 (Sin receta)	
maxtussin dm liq 200-20mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
medi-tussin syp dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
medifin 400 tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucinex cgh liq 5-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex cong liq cough (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mucinex dm liq 20-400 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex dm liq max str (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex dm tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex fast liq cst cong (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucinex nasl spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
mucinex tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucinex tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucolyte liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucolyte-dm liq 10-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucosa tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief liq 400/20ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus rlf d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus rlf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus-dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
mucus/cough liq 5-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
nasal 12 hr spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal decong spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nasal four sol 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal mist sol 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal mist spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moist spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal moist spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal nodrip spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal saline spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nasal spray spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
no drip nasl spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
nohist-dm liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
non-pseudo tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nostrilla spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
pharbinex tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prometh/cod sol 6.25-10 (solución, jarabe)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
promethazine sol dm (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pseudofed tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen tab cold/sin (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc medifin liq mucus rl (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qc no drip spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
qc tussin cf liq adult (líquido)	\$0 (Sin receta)	
qlearquil spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
refenesen tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
rycontuss liq 5-2-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
safetussin liq dm (líquido)	\$0 (Sin receta)	
saline nasal spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb cgh contr liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb cgh contr liq cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb cold/cgh liq dm child (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sb cold/cgh tab hbp (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb cough tab 200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sb nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb saline spr 0.65% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sb sinus rel spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinex 12hr spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus & cong tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sinus nasal spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief sol 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief sol 1% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sinus relief spr 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
sorbugen nr liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sorbutuss nr liq 10-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sudafd sinus tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudafed 12hr tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sudafed 12hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
sudafed chld liq 15mg/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
sudafed cong tab 30mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sudafed pe tab sin cong (tableta)	\$0 (Sin receta)	
suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
tab tussin tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin adult liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin cf liq cgh/cold (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 10-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 10-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 100-10/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 20-200mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 20-400 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 20-400mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 20-400ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm liq 5-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm mx liq 20-400ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm mx liq 5-100mg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin dm syp 100-10/5 (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
tussin max syp 15mg/5ml (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
tussin mucus liq 200/10ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex sol 0.05% (solución)	\$0 (Sin receta)	
vicks sinex spr 0.5% (solución)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed d tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed pe tab 10mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)	\$0 (Sin receta)	
wal-profen tab 30-200mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin liq 10-100/5 (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
wal-tussin liq 100/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin liq cf (líquido)	\$0 (Sin receta)	
wal-tussin syp 15mg/5ml (jarabe)	\$0 (Sin receta)	
xpect tab 400mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUIITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>budesonide (suspensión para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>flunisolide (solución nasal)</i>	\$0	
<i>fluticasone propionate (suspensión nasal)</i>	\$0	
<i>mometasone furoate (suspensión nasal)</i>	\$0	DL
QVAR REDHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (21.2g por cada 30 días)
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	\$0	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0	
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	\$0	
<i>ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	\$0	DL
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (4g por cada 30 días)
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)</i>	\$0	DL
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	\$0	
<i>arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (120ml por cada 30 días)
<i>epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 30 días)
<i>levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
KALYDECO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0	B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días)
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
<i>tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días)
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Estabilizadores de mastocitos		
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (250mcg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>roflumilast (500mcg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>theophylline (solución oral)</i>	\$0	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>alyq (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>bosentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>macitentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (336 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (672 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (504 EA por cada 365 días)
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 21 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
<i>nintedanib esylate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (801mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (32.1g por cada 30 días)
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (10.7g por cada 30 días)
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (4g por cada 20 días)
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	DL; QL (13g por cada 30 días)
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
<i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (0.4ml por cada 28 días)
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (4g por cada 30 días)
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (10.2g por cada 30 días)
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	\$0	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eszopiclone (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ramelteon (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tasimelteon (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zaleplon (10mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>zaleplon (5mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Promotores del estado de vigilia		
<i>armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>armodafinil (50mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
<i>modafinil (100mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>modafinil (200mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nicotine pol gum 2mgfruit (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg cinn (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg mint (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg orig (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg ref (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mg strt (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol gum 4mgfruit (chicle)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg chry (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg cinn (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg chry (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg cinn (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar)	\$0 (Sin receta)	
nicotine sys kit transder (kit)	\$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)	\$0 (Sin receta)	
Antiinfecciosos tópicos		
Agentes dermatológicos		
3-in-1 clean liq 5% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acne cleanse cre cvs cont (crema)	\$0 (Sin receta)	
acne control cre clns 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
acne foaming liq wash 10% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
acne max str cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
acne treatmn gel 10% (gel)	\$0 (Sin receta)	
acne-clear gel 10% (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 10% (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 10% (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 2.5% (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 5% (gel)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
benzoyl per gel 5% (gel)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 10% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 10% wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 5% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 5% wash (líquido)	\$0 (Sin receta)	
bp wash liq 10% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
bp wash liq 5% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
clearasil cre acne (crema)	\$0 (Sin receta)	
clearasil cre spot 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
clearskin cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
creamy face liq wash 4% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
cvs acne tre cre 10% (crema)	\$0 (Sin receta)	
foaming face liq wsh 10% (líquido)	\$0 (Sin receta)	
Vacunas		
Agentes inmunológicos		
vaxelis inj (jeringa precargada con suspensión, suspensión)	\$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
a 10000 high cap potency (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
a-10000 cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
a-25 cap 25000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
acerola c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
active 55 liq plus (líquido)	\$0 (Sin receta)	
activnutrien chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive gummie chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive kids chw premium (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive liq mult-vit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
alive multi chw childrns (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
alive prem cap prenatal (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
animal shape chw complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
anti-oxidant tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ascorbic acid liq 500/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
ascorbic acid tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ascorbic acid tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
atabex chw prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
b complex cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b-1 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-6 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-6 tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-6 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-complex + tab b-12 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b-complex cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
b-complex tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b1 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
b6 natural tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
baby ddrops liq 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
be well pak rounded (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
bone & muscl chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
bprotected liq multi-vi (líquido)	\$0 (Sin receta)	
brain build chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c 1000 tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c 500 chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c 500/rose tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c extra str tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-1000/rh tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c-250 chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-500 chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
c-500 chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c-chewable chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c/rose hips chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
c/rosehip tr tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cadeau dha cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
calcidol dro 8000/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
cenvite liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
chewable c chw rose hip (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chewable chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
child chew chw vitamins (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
child chew/ chw extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
children vit chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw /iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw multivit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
childrens chw vitamins (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
chld mltivit chw /mineral (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
comp multivi liq mineral (líquido)	\$0 (Sin receta)	
compl multiv chw childrns (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
culturelle chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs b6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs c/rose tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs children chw complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 10mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs daily chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs e cap 200iu (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs prenatal cap multivit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs prenatal chw gummy (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
cvs prenatal tab 27-0.8mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vit a cap 8000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vit b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
cvs vit c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
cvs vit e cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cvs vitam e cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
cyanocobalam inj 1000mcg (solución)	\$0 (Sin receta)	
d 1000 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d-vitamin dro 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
d-vite pedia dro 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
d3 2000 cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 2000 tab 2000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 5000 cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 adult chw 1000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 chw 400unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 chw 50mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 extra str cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
d3 high pot cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 high pote tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 hp cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 kids chw 400unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
d3 max str cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 maximum cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 super str cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3 tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3 tab 2000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
d3-1000 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
d3-50 cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily multi tab vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily value tab multivit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vit tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vite tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily vite tab iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
daily-vite tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ddrops liq 2000unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
decara cap 25000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
decara cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dekas cap essentia (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dekas chw bariatri (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
dekas liq essentia (líquido)	\$0 (Sin receta)	
dekas plus chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
dekas plus liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
delta d3 tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
destress tab iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite d cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
dialyvite tab 800 (tableta)	\$0 (Sin receta)	
drisdol cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e 1000 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
e-200 cap 200unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e-400 cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e-400 clear cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e/c/beta car tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
e200 cap 200unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
e400 cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
easy-c tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
emergen-c chw kidz (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
eq multivita chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
eqi b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi prenatal tab formula (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi vit c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi vit c/rh tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
eqi vit e cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ergocalcifer dro 8000/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
ergocalcifer sol 8000/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
essentl one tab daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
estrofactors tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
finest nutr cap vit d3 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
flintstones chw complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones chw ext iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones chw ext/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones chw immunity (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
flintstones chw my first (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
folate tab 400mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
folic acid tab 1000mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid tab 1000mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid tab 1mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid tab 400mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid tab 400mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
folic acid tab 800mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
fruit c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruit c-100 chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
fruity chews chw /iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft childrens chw multi (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft folic aci tab 400mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
ft vit b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 125mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 25mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin e cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ft vitamin tab d3 50mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
full spect tab b/ vit c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp childrens chw extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp d cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp d chw 2000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp little chw ones (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp multi chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab folic ac (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit b-12 tab 1000 pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 5000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit d3 tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 200unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
gummi bear chw multivit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gummies chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gummy dinos chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gummy dinos chw chldrn (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
gummy multiv chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
healthy hair tab skn/nail (tableta)	\$0 (Sin receta)	
high potency cap e (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
infuvite inj (solución)	\$0 (Sin receta)	
infuvite inj adult (solución)	\$0 (Sin receta)	
is-d 10000 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
key-e chw 400unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kids probiot chw multivit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kids vit d3 chw 1000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
kidz multvit chw probioti (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
kls d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
kpn prenatal tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
liquid c liq 500/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
little chw animals (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
lysiplex liq plus (líquido)	\$0 (Sin receta)	
masonatal tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mini multi tab vit/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab essent (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi prenatal tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multi vitami tab w/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi zero chw yumvskid (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución)	\$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
multi-vitam tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multi-vite liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	
multi/iron/ dro 11mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
multiple vit tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vit tab /iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiple vit tab folic (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multiv/iron tab adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivi adlt chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 1mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin chw child (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin chw children (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin chw iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin dro infant (solución)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin liq (líquido)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multivitamin tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin tab adult (tableta)	\$0 (Sin receta)	
multivitamin tab iron-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
mvw complete chw bubblgum (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mvw complete chw d3000 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mvw complete chw d5000 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mvw complete chw grape (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
mvw complete chw orange (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
nat vit e cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
nat-rul dail tab vit/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
natural vita cap a (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
neomultivite tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
nephro tab vitamins (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niacin tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
niavasc 750 tab (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
niavasc tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
novaferum dro mv/iron (solución)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
novamv ped dro 10mg/ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
obstetrix ec tab (tableta de liberación retardada)	\$0 (Sin receta)	
obstetrix mis dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
obtrex dha pak (varios)	\$0 (Sin receta)	
obtrex tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
once daily tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one a day cap prenatal (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
one a day chw prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
one daily mv tab /iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily tab essentl (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one daily tab multivit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one vite tab 27-0.8mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one vite tab daily mv (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-daily tab /iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-daily tab mult vit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
one-daily tab mult-vit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
optimal d3 cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped poly-vit dro /iron (solución)	\$0 (Sin receta)	
ped tri-vit dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
pedia d-vite dro 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
phytonadione tab 5mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
poly-vita dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
poly-vita/fe dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
poly-vite dro (solución)	\$0 (Sin receta)	
poly-vite sol 50mg/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
prenat multi cap +dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal 19 tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal cap essentia (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal cap formula (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
prenatal chw nourish (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
prenatal dha cap 200mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
prenatal frm tab a-free (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
prenatal mul cap +dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal mul cap dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatal mv mis + dha (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal one tab daily (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal tab 28-0.8mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal tab complete (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal tab multivit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal vit tab minerals (tableta)	\$0 (Sin receta)	
prenatal+dha mis (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal+dha mis womens (varios)	\$0 (Sin receta)	
prenatal/fa cap +dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prenatl mult cap + dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
prentat mult cap plus dha (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
pyridoxine tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chw complete (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chw extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc childrens chw iron (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc essential tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
qc vit b6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 2000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc vit d3 tab 25mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 5000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin c tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
qc vitamin e cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
quintabs tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
rena-vite tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
renal vitamn tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
reno cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
similac pren pak early sh (varios)	\$0 (Sin receta)	
slo-niacin tab 250mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
slo-niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
slo-niacin tab 750mg er (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
smarty pants chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
soluvita sol 0.25/ml (solución)	\$0 (Sin receta)	
soluvita sus 0.5mg/ml (suspensión)	\$0 (Sin receta)	
stress b com tab w/iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress form tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stress form tab /iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
stresstabs tab energy (tableta)	\$0 (Sin receta)	
sunkst vit c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
sv vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
sv vit d3 cap 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sv vit d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
sv vitamin d chw 25mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab /iron (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab iron/bet (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab iron/bet (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
thera-d tab 2000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-d tab 4000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
thera-tabs tab (tableta)	\$0 (Sin receta)	
theranatal cap one (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
theranatal mis complete (varios)	\$0 (Sin receta)	
theranatal pak ovavite (paquete de tratamiento)	\$0 (Sin receta)	
therems tab multivit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
tri-vit/fluorid 0.25mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
tri-vit/fluorid 0.5mg (solución)	\$0 (Sin receta)	
tri-vite fluorid pediatri (solución)	\$0 (Sin receta)	
triphrocaps cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
tropical liq nutritio (líquido)	\$0 (Sin receta)	
true vit a cap 10000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit a cap 8000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit b1 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b1 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b3 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b3 tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b3 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b6 tab 25mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit b6 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit c tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit c tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 10mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 1250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 tab 10mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 tab 1250mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
true vit d3 tab 125mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	
ultra choice chw kids (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
ultra prenat cap vitamins (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vit c biof/r tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vit c immune waf 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vit c/rose tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vit c/rose tab 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vit e d-alph cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vit e d-alph cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vit e/d-alph cap 200unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitachew chw (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitafusion chw prenatal (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitajoy daly chw d 1000iu (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitalets chw child (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 10000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 25000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 3000mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a cap 8000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a tab 10000unt (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin a tab 15000unt (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b 6 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b tab complex (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-1 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b-6 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b1 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin b6 tab 50mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 100mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 250mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c chw 500mg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c liq 500/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c liq 500/5ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 250mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1.25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 1250mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 50000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin d chw 1000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 400unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 10mcg (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 125mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 2000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 5000iu (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 50mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 2000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 5000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw ex str (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 dro 10mcg/ml (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 dro 400unit (líquido)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 1000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 10mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 125mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 20mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 25mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 3000unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 50000unt (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)	\$0 (Sin receta)	
vitamin d3 tab 50mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 1000unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 100unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 180mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 200 unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 200unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 400 unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 400unit (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 450mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 45mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e cap 90mg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
vitamin e tab 400unit (tableta)	\$0 (Sin receta)	
weekly-d cap 50000unt (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
well vit d3 cap 125mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
well vitamin cap d3 25mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
well vitamin cap d3 50mcg (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
well vitamin tab c (tableta)	\$0 (Sin receta)	
well vitamin tab c 500mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
wescaps cap (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
xcellent a cap 3000 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
xcellent a cap 7500 (cápsula)	\$0 (Sin receta)	
yl folic aci tab 400mcg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vit b-6 tab 100mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vit c/rh tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	
yl vitamin c tab 1000mg (tableta)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
yumvs vit d3 chw 25mcg (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends chw extra c (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	
zoo friends chw gummies (tableta masticable)	\$0 (Sin receta)	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 17 y 18.

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#		
12 Hr Nasal Spr 0.05%.....	194	Abilify Myci Tab 10Mg Str.....21
12Hr Allergy Tab 60Mg.....	55	Abilify Myci Tab 15Mg Mnt....21
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr	194	Abilify Myci Tab 15Mg Str.....21
24 Hr Nasal Spr Allergy.....	36	Abilify Myci Tab 20Mg Mnt....21
24Hr Allergy Tab 180Mg.....	55	Abilify Myci Tab 20Mg Str.....21
3 Day Vaginl Cre 2%.....	52	Abilify Myci Tab 2Mg Mant....21
3-In-1 Clean Liq 5%.....	212	Abilify Myci Tab 2Mg Strt.....21
4X Probiotic Tab.....	131	Abilify Myci Tab 30Mg Mnt....21
7 Day Vagina Cre 2%.....	52	Abilify Myci Tab 30Mg Str.....21
8 Hour Pain Tab 650Mg.....	21	Abilify Myci Tab 5Mg Mant....21
8 Hr Arthrts Tab 650Mg.....	21	Abiraterone Acetate..... 64
8 Hr Pain Tab 650Mg.....	21	Abirtega.....64
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er....	21	Abrysvo..... 156
8Hr Pain Er Tab 650Mg.....	22	Acamprosate Calcium..... 27
8Hr Pain Rel Tab 650Mg.....	22	Acarbose.....89
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...22		Accu-Chek Kit Aviva Pl.....162
A		
A 10000 High Cap Potency	213	Accu-Chek Kit Guide.....162
A-10000 Cap.....	213	Accu-Chek Kit Guide Me.... 162
A-25 Cap 25000Unt.....	213	Accu-Chek Tes Aviva Pl..... 162
Abacavir Sulfate.....	82	Accu-Chek Tes Guide..... 162
Abacavir Sulfate-Lamivudine	82	Accu-Chek Tes Smart..... 162
Abilify Asimtufii.....	86	Accutane..... 110
Abilify Maintena.....	86	Accutrend Tes Glucose..... 162
Abilify Myci Tab 10Mg Mnt....	21	Acebutolol Hcl..... 99
		Acerola C Chw 500Mg.....213
		Acetamin Chw 80Mg..... 162
		Acetamin Er Tab 650Mg.....22
		Acetamin Jr Chw 160Mg..... 162
		Acetamin Liq 160/5Ml..... 22
		Acetamin Liq 500/15Ml..... 22
		Acetamin Sol 160/5Ml..... 109
		Acetamin Sol 325Mg.....109
		Acetamin Sol 650/20.3..... 109
		Acetamin Sol 650Mg.....109
		Acetamin Sup 120Mg..... 22
		Acetamin Sup 650Mg..... 22
		Acetamin Tab 325Mg..... 180
		Acetamin Tab 500Mg..... 180
		Acetamin Tab 650Mg.....22
		Acetaminophe Chw 160Mg 162
		Acetaminophe Liq 160/5Ml...22
		Acetaminophe Sol 160/5Ml 109
		Acetaminophe Tab 325Mg 180
		Acetaminophe Tab 500Mg 180
		Acetaminophe Tab 650Mg....22
		Acetaminophe Tab 650Mg Er 22
		Acetaminophen-Codeine.....25
		Acetaminophn Sus 160/5Ml 180
		Acetaminophn Tab 325Mg 180
		Acetaminophn Tab 500Mg 180
		Acetazolamide..... 101

Acetazolamide Er.....	101	Acyclovir Sodium.....	85	Aftera Tab 1.5Mg.....	194
Acetic Acid.....	192	Adacel.....	156	Afterpill Tab 1.5Mg.....	194
Acetylcysteine.....	207	Adalimumab-Aaty.....	154	Agama Jazz Kit Wrlss 2.....	163
Acid Control Tab 10Mg.....	142	Adalimumab-Adbm.....	154, 155	Agamatrix Kit Presto.....	163
Acid Reducer Cap 20.6Mgdr	194	Adapalene.....	111	Agamatrix Tes Amp.....	163
Acid Reducer Tab 10Mg.....	142	Addaprin Tab 200Mg.....	180	Agamatrix Tes Jazz.....	163
Acidoph/Prob Tab Formula	131	Adefovir Dipivoxil.....	80	Agamatrix Tes Presto.....	163
Acidophilus Chw.....	131	Adempas.....	206	Aimovig.....	62
Acidophilus Chw Probiotc...	131	Adv Healing Oin Baby.....	116	Aimsco Mis Lubricat.....	163
Acidophilus Tab.....	131	Adv Probiotc Chw Gummies	131	Airsupra.....	207
Acidophilus Tab 0.5 Mg.....	131	Advance Kit Intuitio.....	162	Akeega.....	65
Acidophilus Tab Probiotc....	131	Advance Mis Intuitio.....	162	Ala-Cort.....	111
Acidophilus Tab Probioti.....	131	Advance Mis Micro-Dw.....	162	Alavert D-12 Tab 5-120Mg.....	55
Acidophilus Waf.....	131	Advance Tes Intuitio.....	163	Alavert Tab 10Mg.....	55
Acidophilus/ Chw Bifidus....	131	Advance Tes Micro-Dw.....	163	Alaway Child Dro 0.035%Op	192
Acidophilus/ Waf Bifidus.....	131	Advanced Ca/ Tab D/Magnes	118	Alaway Dro 0.035%Op.....	192
Acitretin.....	111	Advanced Eye Dro Relief.....	191	Albendazole.....	75
Acne Cleanse Cre Cvs Cont	212	Advanced Oin Healing.....	116	Albuterol Sulfate.....	205
Acne Control Cre Clns 10%	212	Advocate Kit.....	163	Albuterol Sulfate Hfa.....	205
Acne Foaming Liq Wash 10%	212	Advocate Kit Redicode.....	163	Alclometasone Dipropionate	111
Acne Max Str Cre 10%.....	212	Advocate Mis.....	163	Alcohol Prep Pads.....	163
Acne Scrub Liq 2%.....	115	Advocate Mis Redicode.....	163	Alecensa.....	66
Acne Spot Liq Trtmt 2%.....	116	Advocate Red Mis.....	163	Alendronate Sodium.....	161
Acne Treatmn Gel 10%.....	212	Advocate Tes.....	163	Aler-Cap Cap 25Mg.....	55
Acne-Clear Gel 10%.....	212	Advocate Tes Redi-Cod.....	163	Alertab Tab 25Mg.....	55
Acthib.....	156	Advocate Tes Redicode.....	163	Aleve Tab 220Mg.....	180
Actimmune.....	154	Advocate+ Mis Redi-Cod.....	163	Alfuzosin Hcl Er.....	140
Active 55 Liq Plus.....	213	Afrin 12 Hr Spr 0.05%.....	194	Aliskiren Fumarate.....	101
Activnutrien Chw.....	213	Afrin Alrgy Spr 0.05%.....	194	Alive Gummie Chw Children	213
Acyclovir.....	84, 85	Afrin Congst Spr 0.05%.....	194	Alive Kids Chw Premium.....	213
		Afrin Nodrip Spr 0.05%.....	194	Alive Liq Mult-Vit.....	213
		Afrin Origin Spr 0.05%.....	194	Alive Multi Chw Childrns.....	213

Alive Prem Cap Prenatal.....213	Allergy Relf Tab 10Mg..... 56	Altalube Oin..... 189
Alka-Seltzer Chw 750Mg..... 131	Allergy Relf Tab 12Mg Cr..... 56	Altamist Spr 0.65%..... 194
All Day Allg Tab 10Mg..... 55	Allergy Relf Tab 180Mg..... 56	Altarussin Liq 100/5Ml..... 195
All Day Alrg Tab 5-120Mg.....55	Allergy Relf Tab 25Mg..... 56	Altarussin Syp -Pe..... 195
All Day Pain Tab 220Mg..... 180	Allergy Relf Tab 5-120Mg..... 56	Altarussn Dm Syp 100-10/5 195
All Day Relf Tab 220Mg..... 180	Allergy Relf Tab 5/120Mg..... 56	Altavera..... 144
Allegra Alrg Tab 180Mg.....55	Allergy Relf Tab 5Mg..... 56	Altituss Liq..... 195
Allegra Alrg Tab 60Mg..... 55	Allergy Relf Tab 60Mg..... 57	Alum/Mag/Sim Sus..... 132
Allegra Hive Tab 180Mg..... 55	Allergy Relf Tab D-24..... 57	Alum/Magnes/ Sus Simeth 132
Aller-Fex Tab 180Mg..... 55	Allergy Relf Tab D12..... 57	Aluminum Sol Acetate..... 116
Aller-Tec D Tab 5-120Mg..... 55	Allergy Relf Tab Deconges....57	Alunbrig..... 66
Aller-Tec Tab 10Mg..... 56	Allergy Rlf Chw 5Mg..... 57	Alyacen 1/35..... 144
Aller/Conges Tab 10-240Mg 56	Allergy Rlf Liq 50/20Ml..... 57	Alyq..... 206
Allerclear D Tab 10-240Mg....56	Allergy Tab 10Mg..... 57	Amantadine Hcl..... 76
Allerclear D Tab 5-120Mg..... 56	Allergy Tab 180Mg..... 57	Ambrisentan..... 206
Allerclear Tab 10Mg..... 56	Allergy Ultr Tab 25Mg..... 57	Amikacin Sulfate..... 36
Allergy 24Hr Tab 10Mg..... 56	Allergy-D 12 Tab 5-120Mg..... 57	Amiloride Hcl..... 103
Allergy 24Hr Tab 180Mg..... 56	Allergy-D 24 Tab 10/240..... 57	Amiloride-Hydrochlorothiazide 101
Allergy Cap 25Mg..... 56	Allergy-D Tab 5-120Mg..... 57	Aminofen Tab 325Mg..... 180
Allergy Chil Chw 12.5Mg..... 56	Allergy/Cong Tab 5-120Mg... 57	Amiodarone Hcl..... 99
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml..... 56	Allopurinol..... 55	Amitriptyline Hcl..... 50
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 56	Allrgy D-12 Tab 5-120Mg..... 57	Amlodipine Besylate..... 100
Allergy D Tab 5-120Mg..... 56	Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg 57	Amlodipine-Atorvastatin..... 101
Allergy Eye Dro Op..... 189	Allrgy Relf Tab 5-120Mg..... 57	Amlodipine-Benazepril..... 101
Allergy Med Liq 12.5/5Ml..... 56	Allrgy Rlf D Tab 10-240Mg.... 57	Amlodipine-Olmesartan..... 101
Allergy Nasa Spr 24Hr..... 36	Allrgy Rlf-D Tab 10-240Mg..... 57	Amlodipine-Valsartan..... 101
Allergy Rel Cap 25Mg..... 56	Allrgy Rlf-D Tab 5-120Mg..... 57	Amlodipine-Valsartan-Hctz 101
Allergy Relf Cap 25Mg..... 56	Alosetron Hcl..... 129	Ammonium Lactate..... 111
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml..... 56	Alphagan P..... 188	Amnesteem..... 111
Allergy Relf Liq 25/10Ml..... 56	Alprazolam..... 85	Amoxapine..... 50
Allergy Relf Liq 50/20Ml..... 56	Alrgy & Hive Tab 180Mg..... 57	Amoxicillin..... 39
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml..... 56	Altachlore Oin 5% Op..... 189	
Allergy Relf Tab /Nsl Dec..... 56	Altachlore Sol 5% Op..... 189	

Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....	39	Antacid M Sus.....	132	Apraclonidine Hcl.....	188
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er.....	39	Antacid Max Chw 1000Mg	132	Aprepitant.....	51
Amphetamine- Dextroamphetamine.....	106	Antacid Max Sus Anti-Gas...	132	Apri.....	144
Amphetamine- Dextroamphetamine Er.....	106	Antacid Max Sus Cherry.....	132	Apricot Liq Scrub 2%.....	116
Amphotericin B.....	52	Antacid Sus Advanced.....	132	Aptivus.....	83
Amphotericin B Liposome.....	52	Antacid Sus Anti-Gas.....	132	Aqua Care Cre 10%.....	116
Ampicillin.....	39	Antacid Sus Ex St.....	132	Aqua Care Lot 10%.....	116
Ampicillin Sodium.....	39, 40	Antacid Sus Max St.....	132	Aquaphor Pst Rash 40%.....	116
Ampicillin-Sulbactam Sodium	40	Antacid Sus Mint.....	132	Aranelle.....	144
Anagrelide Hcl.....	95	Antacid Ultr Chw 1000Mg...	132	Aranesp.....	96
Anastrozole.....	66	Antacid/Sime Sus Ds.....	132	Arcalyst.....	151
Anecream Cre 4%.....	161	Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg	132	Arexvy.....	156
Anefrin Nasl Spr 0.05%.....	195	Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg...	132	Arformoterol Tartrate.....	205
Animal Shape Chw Complete	213	Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....	132	Arikayce.....	36
Anoro Ellipta.....	207	Anti-Diarrhl Sus 262/15Ml...	132	Aripiprazole.....	86, 87
Antacid & Sus Anti-Gas.....	132	Anti-Fungal Cre 1%.....	52	Aripiprazole Odt.....	87
Antacid & Sus Antigas.....	132	Anti-Fungal Spr 2%.....	52	Aristada.....	87
Antacid & Sus Gas Relf.....	132	Anti-Gas Cap 180Mg.....	132	Aristada Initio.....	87
Antacid Chw.....	132	Anti-Nausea Sol.....	51	Armodafinil.....	209
Antacid Chw 1000Mg.....	132	Anti-Nausea Sol Cherry.....	52	Arnuity Ellipta.....	204
Antacid Chw 500Mg.....	132	Anti-Nausea Sol Liquid.....	52	Arthr Pain Gel 1%.....	181
Antacid Chw 750Mg.....	132	Anti-Oxidant Tab.....	213	Arthrts Pain Tab 650Mg.....	22
Antacid Extr Chw 750Mg.....	132	Antibiotic Oin.....	42	Arthrts Pain Tab 650Mg Er....	22
Antacid Fast Sus Relief.....	132	Antibiotic Oin 500Unit.....	42	Artificial Sol Tears.....	189
Antacid Flav Chw 750Mg.....	132	Antifungal Cre 2%.....	52	Asa Free Chw 160Mg Jr.....	163
Antacid I Sus.....	132	Antifungal Pow 2%.....	52	Ascorbic Acd Liq 500/5Ml	213
Antacid Iii Sus.....	132	Antigen Test Kit 2-Pack.....	163	Ascorbic Acd Tab 1000Mg	213
Antacid Kids Chw 750Mg....	132	Antigen Test Kit 8-Pack.....	163	Ascorbic Acd Tab 500Mg....	214
Antacid Liq Sus.....	132	Antihistamin Cap 25Mg.....	57	Asenapine Maleate.....	87
		Apap/Asa/ Tab Caffeine.....	180	Ashlyna.....	144
		Aphen Tab 325Mg.....	180	Aspercrm Art Gel 1% Pain...	181
		Apra Elx 160/5Ml.....	22	Asperflex Li Cre 4%.....	161

Aspirin 81 Tab 81Mg Ec.....	181	Atenolol.....	99	B-1 Tab 250Mg.....	214	
Aspirin Adlt Tab 81Mg.....	181	Atenolol-Chlorthalidone.....	101	B-12 Sr Tab 1000Mcg.....	214	
Aspirin Adlt Tab 81Mg Ec....	181	Athlete Foot Aer 1%.....	52	B-12 Tab 1000 Cr.....	214	
Aspirin Chld Chw 81Mg.....	181	Athlete Foot Aer 2%.....	52	B-12 Tr Tab 1000 Mcg.....	214	
Aspirin Chw 81Mg.....	181	Athlete Foot Cre 1%.....	52	B-6 Tab 100Mg.....	214	
Aspirin Ec Tab 81Mg.....	181	Athlete Foot Pow 2%.....	52	B-6 Tab 250Mg.....	214	
Aspirin Free Tab 325Mg.....	181	Athlete Foot Spr 1%.....	52	B-6 Tab 500Mg.....	214	
Aspirin Low Chw 81Mg.....	181	Athletes Ft Aer 1% Pow.....	52	B-6 Tab 50Mg.....	214	
Aspirin Low Tab 81Mg.....	181	Athletes Ft Cre 1%.....	52	B-Complex + Tab B-12.....	214	
Aspirin Low Tab 81Mg Ec...	181	Atomoxetine Hcl.....	106	B-Complex Cap.....	214	
Aspirin Regi Tab 81Mg.....	181	Atorvastatin Calcium.....	104	B-Complex Tab.....	214	
Aspirin Tab 325Mg.....	181	Atovaquone.....	75	B1 Tab 100Mg.....	214	
Aspirin Tab 325Mg Ec.....	181	Atovaquone-Proguanil Hcl....	75	B12 Tab 1000Mcg.....	214	
Aspirin Tab 81Mg.....	181	Atropine Sulfate.....	186	B6 Natural Tab 100Mg.....	214	
Aspirin Tab 81Mg Ec.....	181	Aubra Eq.....	144	Baby Ddrops Liq 400Unit....	214	
Aspirin-Dipyridamole Er.....	97	Augtyro.....	66	Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....	43	
Assure 3 Tes.....	163	Austedo.....	107	Bacitr Zinc Oin 500Unit.....	43	
Assure 4 Mis.....	163	Autocode Sys Kit Glucose..	164	Bacitracin Oin 500/Gm.....	43	
Assure 4 Tes.....	163	Autocode Tes Bld Gluc.....	164	Bacitracin-Polymyxin B.....	187	
Assure li Tes.....	163	Auvelity.....	48	Bacitraycin Oin 500/Gm.....	43	
Assure li Tes Check.....	163	Aviane.....	144	Baclofen.....	79	
Assure Mis Platinum.....	163	Avmapki Fakzynja Co-Pack...	66	Bafiertam.....	108	
Assure Prism Mis Multi.....	163	Avtozma.....	151	Balsalazide Disodium.....	160	
Assure Prism Tes Multi.....	163	Ayvakit.....	66	Balversa.....	66	
Assure Pro Mis Meter.....	163	Azathioprine.....	155	Balziva.....	144	
Assure Pro Tes.....	163	Azelaic Acid.....	111	Baqsimi One Pack.....	92	
Assure Tes Platinum.....	163	Azelastine Hcl.....	187, 204	Baraclude.....	80	
Assure Titan Mis Monitor....	163	Azithromycin.....	41	Bayer Adv Tab 325Mg.....	181	
Assure Titan Tes Strips.....	163	Azo Tabs Tab 95Mg.....	141	Bayer Asa Tab 325Mg.....	181	
Astagraf Xl.....	155	Aztreonam.....	36	Bayer Aspiri Tab 325Mg Ec		
Astringent Dro Eye Drop.....	189	Azurette.....	144	.....	181	
Astringent Pow Solution.....	116	B			Bayer Low Chw 81Mg.....	181
Atabex Chw Prenatal.....	214	B Complex Cap.....	214	Bayer Low Tab 81Mg Ec.....	182	
Atazanavir Sulfate.....	83	B-1 Tab 100Mg.....	128	Baza Antifun Cre 2%.....	52	

Bcg Vaccine.....	156	Betamethasone Dipropionate	111	Bisoprolol Fumarate.....	99
Bd Latitude Kit System.....	164	Betamethasone Dipropionate Aug.....	111, 112	Bisoprolol-Hydrochlorothiazide	101
Bd Logic Kit Monitor.....	164	Betamethasone Valerate.....	112	Black-Draugh Tab Lax-Senn	28
Be Well Pak Rounded.....	214	Betaseron.....	109	Blisovi 24 Fe.....	144
Belsomra.....	209	Betatemp Sus 160/5Ml.....	182	Blisovi Fe 1.5/30.....	144
Benadryl Alg Chw Child.....	57	Betaxolol Hcl.....	99, 188	Blood Gluc Kit System.....	164
Benadryl Alg Tab 25Mg.....	57	Bethanechol Chloride.....	140	Blood Gluc Mis Meter.....	164
Benadryl All Liq 12.5/5Ml.....	57	Betimol.....	188	Blood Glucos Kit Monitor....	164
Benadryl All Tab 25Mg.....	57	Bexarotene.....	75	Blood Glucos Kit Refill.....	164
Benadryl Cap 25Mg.....	58	Bexsero.....	156	Blood Glucos Kit System.....	164
Benazepril Hcl.....	98	Bicalutamide.....	64	Blood Glucos Mis 333.....	164
Benazepril-Hydrochlorothiazide	101	Bicillin C-R.....	40	Blood Glucos Mis Strips.....	164
Benlysta.....	151	Bicillin C-R 900/300.....	40	Blood Glucos Tes.....	164
Benzonatate Cap 100Mg.....	195	Bicillin L-A.....	40	Blood Glucos Tes 333.....	164
Benzonatate Cap 200Mg.....	195	Bigfoot Unit Kit Program.....	164	Blood Glucos Tes Le1.....	164
Benzoyl Per Gel 10%.....	212	Biktaryv.....	80	Blood Glucos Tes Premium	164
Benzoyl Per Gel 2.5%.....	212	Binaxnow Cov Kit Home Tes	164	Blood Glucos Tes Strips.....	164
Benzoyl Per Gel 5%.....	212, 213	Bio-Kult Pak Infantis.....	132	Blujepa.....	36
Benzoyl Per Liq 10%.....	213	Bio-Rytuss Liq 5-2-10/5.....	195	Blulink Mis Glucose.....	164
Benzoyl Per Liq 10% Wash	213	Biocotron Liq 100-10/5.....	195	Blulink Tes Strips.....	164
Benzoyl Per Liq 5%.....	213	Biolle Tears Dro 0.5% Op....	189	Body Clear Liq 2% Wash.....	116
Benzoyl Per Liq 5% Wash....	213	Biolyte Sol Berry.....	118	Bone & Muscl Chw Kids.....	214
Benzoyl Peroxide-Erythromycin	111	Biolyte Sol Citrus.....	118	Bone Density Tab Builder....	118
Benzotropine Mesylate.....	76	Biolyte Sol Melon.....	118	Bonsity.....	161
Bepotastine Besilate.....	187	Biolyte Sol Punch.....	118	Boostrix.....	156
Bepreve.....	187	Biolyte Sol Tropical.....	118	Boro-Packs Pow.....	116
Besivance.....	187	Biotel Care Kit.....	164	Bosentan.....	206
Besremi.....	154	Biotel Care Kit System.....	164	Bosulif.....	66, 67
Beta Care Cre.....	116	Biotel Care Tes Strips.....	164	Bosutinib.....	67
Beta Care Lot.....	116	Bisacodyl Sup 10Mg.....	28	Boudreauxs Oin 16%.....	116
Beta Hc Lot 1%.....	110	Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....	28	Boudreauxs Oin 40%.....	116
Betaine.....	138	Bismuth Chw 262Mg.....	132	Bp Wash Liq 10%.....	213

Bp Wash Liq 5%.....	213	C 500 Chw 500Mg.....	214	Cal Soft Chw Chw Milk Choc	
Bprotected Liq Multi-Vi.....	214	C 500/Rose Tab 500Mg.....	214	.....	118
Braftovi.....	67	C Extra Str Tab 1000Mg.....	214	Cal-Mag-Zinc Tab +D3.....	118
Brain Build Chw Kids.....	214	C-1000 Tab 1000Mg.....	214	Cal-Mag-Zinc Tab -D.....	118
Breathe Comf Mis Humidifi		C-1000/Rh Tab 1000Mg.....	214	Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....	118
.....	164	C-250 Chw.....	214	Cal/Mag/Zinc Tab /D3.....	118
Breo Ellipta.....	207	C-500 Chw.....	214	Calamine Lot.....	116
Breztri Aerosphere.....	208	C-500 Chw 500Mg.....	215	Calamine Lot 8-8%.....	116
Briellyn.....	144	C-500 Tab 500Mg.....	215	Calc 600+D+ Tab Minerals	
Brimonidine Tartrate.....	188	C-Chewable Chw 500Mg.....	215	.....	118
Brimonidine Tartrate-Timolol		C/Rose Hips Chw 500Mg....	215	Calc 600+D3 Tab Minerals	
.....	186	C/Rose Hips Tab 1000Mg....	215	.....	118
Brinzolamide.....	188	C/Rose Hips Tab 500Mg....	215	Calc Citr+D3 Tab 315-250...	119
Brivaracetam.....	43	C/Rose Hips Tab 500Mg Tr		Calc+Vit D3 Tab 500-5.....	119
Brom/Pse/Dm Symp 2-30-10		.....	215	Calcidol Dro 8000/ML.....	215
.....	195	C/Rosehip Tr Tab 1000Mg		Calcipotriene.....	114
Bromocriptine Mesylate.....	149	.....	215	Calcitonin Salmon.....	161
Brukina.....	67	Ca Cit/Vit D Tab 315-200.....	118	Calcitrate Tab Plus D.....	119
Budesonide.....	160, 204	Ca Cit/Vit D Tab 315/200....	118	Calcitriol.....	161
Budesonide Er.....	160	Ca Cit/Vit D Tab 315/250....	118	Calcium + D Tab 600-200....	119
Bumetanide.....	103	Ca Citrate + Tab.....	118	Calcium + D Tab 600Mg.....	119
Buprenorphine.....	24	Ca Citrate + Tab Mag/Min...	118	Calcium + D3 Tab.....	119
Buprenorphine Hcl.....	27	Ca Citrate + Tab Magnesiu		Calcium + D3 Tab 600-10....	119
Buprenorphine Hcl-Naloxone		.....	118	Calcium +D3 Tab Maximum	
Hcl.....	27, 28	Ca Citrate Tab + D.....	118	.....	119
Bupropion Hcl.....	48	Ca Citrate Tab Plus.....	118	Calcium 1200 Chw.....	119
Bupropion Hcl Sr.....	28, 48	Ca Citrate+D Tab Magnesiu		Calcium 500 Tab +D.....	119
Bupropion Hcl XL.....	48	.....	118	Calcium 500 Tab /Vit D.....	119
Buspirone Hcl.....	85	Ca/Mg/Zn Tab.....	118	Calcium 500 Tab /Vit D3.....	119
Butalbital-Acetaminophen-		Ca/Vit/Min Chw 600-400.....	118	Calcium 600 Chw +D/Mnrls	
Caffeine.....	25	Cabergoline.....	149	.....	119
Butalbital-Aspirin-Caffeine.....	25	Cablivi.....	97	Calcium 600 Tab.....	119
Bylvay.....	129, 130	Cabometyx.....	67	Calcium 600 Tab + D.....	119
C		Cadeau Dha Cap.....	215	Calcium 600 Tab + Min.....	119
C 1000 Tab 1000Mg.....	214	Cal Cit+D3 Tab Maximum...	118	Calcium 600 Tab +D.....	119

Calcium 600 Tab +D/Mnrls	119	Calcium/D3 Tab 600-10.....	120	Caresens N Mis Feliz Bt.....	164
Calcium 600 Tab +D3.....	119	Calcium/D3 Tab 600-400....	120	Caresens N Mis Monitor.....	164
Calcium 600 Tab Vit D3.....	119	Calcium/D3 Tab 600-5.....	120	Caresens N Mis System.....	164
Calcium 600/ Tab Vit D.....	119	Calcium/D3 Tab 600-800....	120	Caresens N Mis Voice.....	164
Calcium Acetate.....	128	Calcium/D3 Tab 600Mg.....	120	Caresens N Tes.....	164
Calcium Carb Chw 500Mg	119, 133	Calcium/Vitd Tab 500-400	120	Caresens N Tes Glucose.....	164
Calcium Carb Tab /Vit D....	119	Calcium/Vt D Tab 600-125	120	Caresens S Mis Fit.....	164
Calcium Carb Tab 1250Mg	119	Calquence.....	67	Caresens S Mis Fit Bt.....	164
Calcium Carb Tab 600Mg...	119	Camila.....	148	Caresens S Tes Bld Gluc.....	165
Calcium Cit Tab 200Mg.....	119	Camrese Lo.....	144	Carestart Kit Covid-19.....	165
Calcium Cit/ Tab Vit D.....	119	Camzyos.....	101	Caretouch Kit System.....	165
Calcium Citr Tab 200Mg.....	119	Candesartan Cilexetil.....	98	Caretouch Mis Tst Strp.....	165
Calcium Citr Tab W/Vit D3	119	Candesartan Cilexetil-Hctz	101	Carglumic Acid.....	125
Calcium Pls Tab 500-200....	119	Caplyta.....	77	Carteolol Hcl.....	188
Calcium Tab 500+D.....	119	Caprelsa.....	67	Cartia Xt.....	100
Calcium Tab 500/D.....	119	Capsaicin Cre 0.1%.....	116	Carvedilol.....	99
Calcium Tab 500Mg.....	119	Capsaicin Hp Cre 0.1%.....	116	Caya Dpr.....	165
Calcium Tab 600Mg.....	120	Capsaid Es Cre 0.1%.....	116	Cayston.....	205
Calcium Tab Vit D.....	120	Captopril.....	98	Cefaclor.....	38
Calcium+D Tab 600-400.....	120	Capzasin-Hp Cre 0.1%.....	116	Cefadroxil.....	38
Calcium+D3 Tab 315-250....	120	Capzix Cre 0.1%.....	116	Cefazolin Sodium.....	38
Calcium/D Tab 500-200.....	120	Carbamazepine.....	46	Cefdinir.....	38
Calcium/D Tab 500-400.....	120	Carbamazepine Er.....	46	Cefepime Hcl.....	38
Calcium/D Tab 500Mg.....	120	Carbidopa.....	76	Cefixime.....	38
Calcium/D Tab 600-200.....	120	Carbidopa-Levodopa.....	76	Cefotetan Disodium.....	38
Calcium/D Tab 600-400.....	120	Carbidopa-Levodopa Er.....	76	Cefoxitin Sodium.....	38
Calcium/D Tab 600Mg.....	120	Carbidopa-Levodopa Odt.....	76	Cefpodoxime Proxetil.....	38
Calcium/D3 Tab.....	120	Carbidopa-Levodopa- Entacapone.....	76	Cefprozil.....	38
Calcium/D3 Tab 500-400....	120	Carboxymethy Sol 0.5%.....	189	Ceftaroline Fosamil.....	38
Calcium/D3 Tab 500/200....	120	Caresens N Kit Plus Bt.....	164	Ceftazidime.....	38, 39
		Caresens N Mis Feliz.....	164	Ceftriaxone Sodium.....	39
				Cefuroxime Axetil.....	39
				Cefuroxime Sodium.....	39
				Celecoxib.....	23

Cenvite Liq.....	215	Chld Mltivit Chw /Mineral....	215	Claritin Chw 10Mg.....	58
Cephalexin.....	39	Chld Non-Asa Chw 80Mg Grp	165	Claritin Chw 5Mg.....	58
Cetiriz/Pse Tab 5-120Mg.....	58	.....	165	Claritin Rdt Tab 10Mg.....	58
Cetirizine Hcl.....	204	Chlor A-Hist Liq Dm.....	195	Claritin Sol 5Mg/5ML.....	58
Cetirizine Tab 10Mg.....	58	Chlorhexidine Gluconate.....	110	Claritin Tab 10Mg.....	58
Cetirizine Tab 5Mg.....	58	Chloroquine Phosphate.....	75	Claritin-D Tab 10-240Mg.....	58
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5	195	Chlorphenir Tab 12Mg Cr.....	58	Claritin-D Tab 5-120Mg.....	58
.....	195	Chlorpromazine Hcl.....	77	Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg	195
Chelated Zn Tab 50Mg.....	120	Chlorthalidone.....	103	.....	195
Chemstrip Bg Mis Log.....	165	Chlorzoxazone.....	208	Clearasil Cre Acne.....	213
Cherry Syp.....	165	Cholbam.....	138	Clearasil Cre Spot 10%.....	213
Cherry Syp Concentr.....	165	Cholestyramine.....	104	Clearasil Liq 2%.....	116
Chest Conges Liq 100/5ML	195	Cholestyramine Light.....	104	Clearcanal Dro 6.5%.....	192
.....	195	Ciclopirox.....	114	Cleardetect Kit Covid-19.....	165
Chest Conges Tab 400Mg	195	Ciclopirox Olamine.....	114	Clearlax Pow.....	28
.....	195	Cilostazol.....	97	Clearskin Cre 10%.....	213
Chew Calcium Chw.....	120	Cimduo.....	82	Clenpiq.....	130
Chewable C Chw Rose Hip	215	Cimetidine.....	130	Clever Chek Kit System.....	165
.....	215	Cimetidine Hcl.....	130	Clever Chek Mis Auto-Cd....	165
Chewable Chw Children.....	215	Cinacalcet Hcl.....	161	Clever Chek Mis Voice.....	165
Child Asa Chw 81Mg.....	182	Cipro Hc.....	192	Clever Chek Tes.....	165
Child Chew Chw Vitamins...	215	Ciprofloxacin Hcl.....	41, 187	Clever Chek Tes Auto Cd....	165
Child Chew/ Chw Extra C....	215	Ciprofloxacin In D5W.....	41	Clever Chek Tes Talk.....	165
Child Soothe Chw 400Mg...	133	Ciprofloxacin-Dexamethasone	192	Clever Chek Tes Voice.....	165
Children Vit Chw.....	215	.....	192	Clever Choic Kit Micro.....	165
Childrens Chw /Iron.....	215	Ciprofloxacin-Hydrocortisone	192	Clever Choic Tes Micro.....	165
Childrens Chw Apap.....	165	.....	192	Clevr Choice Mis Auto-Cd...	165
Childrens Chw Gummies.....	215	Citalopram Hydrobromide....	49	Clevr Choice Mis Mini.....	165
Childrens Chw Multivit.....	215	Citracal Tab Max Plus.....	120	Clevr Choice Mis Talk.....	165
Childrens Chw Pepto.....	133	Citracal+D3 Tab Maximum	120	Clevr Choice Tes Auto-Cd...	165
Childrens Chw Soothe.....	133	.....	120	Clevr Choice Tes Nocode...	165
Childrens Chw Vitamins.....	215	Claravis.....	111	Climara Pro.....	144
Chld Allergy Liq 12.5/5ML.....	58	Clarithromycin.....	41	Clindacin Etz.....	114
Chld Asafree Elx 80/2.5ML....	22	Clarithromycin Er.....	41	Clindamycin Hcl.....	36
Chld Meditab Chw 80Mg....	165	Claritin Chi Chw 5Mg.....	58		

Clindamycin Palmitate Hcl.....36	Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 28	Contour Kit Monitor.....165
Clindamycin Phosphate.....36, 115	Colace Cap 100Mg..... 28	Contour Kit Next..... 165
Clindamycin Phosphate In D5W 37	Colace Clear Cap 50Mg..... 28	Contour Kit Next Ez..... 165
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 111	Colchicine..... 55	Contour Kit Next Lnk..... 165
Clinere Liq Earwax..... 192	Colchicine-Probenecid.....55	Contour Mis Monitor..... 165
Clinitest Kit Self-Tst..... 165	Cold & Cough Liq Children 195	Contour Next Kit Gen..... 166
Clinolipid..... 125	Cold & Sinus Tab 30-200Mg 195	Contour Next Kit One..... 166
Clobazam..... 45	Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg 195	Contour Plus Kit Blue..... 166
Clobetasol Propionate..... 112	Cold/Allergy Elx.....58	Contour Plus Tes Bld Gluc 166
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 112	Cold/Allergy Elx Children..... 58	Contour Tes Bld Gluc..... 166
Clodan..... 112	Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5..... 195	Contour Tes Next..... 166
Clomipramine Hcl.....50	Cold/Cough Liq Child..... 195	Cool Blood Tes Glucose..... 166
Clonazepam.....85, 86	Cold/Cough Liq Dm Child... 195	Cool Mis Monitor..... 166
Clonazepam Odt..... 86	Colesevelam Hcl..... 104	Cool Mist Mis 0.8 Gal..... 166
Clonidine.....97	Colestipol Hcl..... 104	Cool Mist Mis 1.2 Gal..... 166
Clonidine Hcl..... 98	Colistimethate Sodium.....37	Cool Mist Mis 1.3 Gal..... 166
Clonidine Hcl Er..... 107	Combigan..... 186	Cool Monitor Kit..... 166
Clopidogrel Bisulfate.....97	Combivent Respimat..... 208	Copiktra.....67
Clorazepate Dipotassium..... 86	Cometriq..... 67	Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold 195
Clotrimazole..... 52, 115	Comfort Gel Sus..... 133	Corn & Callu Liq..... 116
Clotrimazole Cre 1% Vag.....52	Comfort Gel Sus Anti-Gas... 133	Corn/Callus Liq Rmvr 17% 116
Clotrimazole Cre 2%..... 52	Comp Allergy Tab 25Mg.....58	Cortisone Lot 1%..... 110
Clotrimazole Cre 3 Day..... 52	Comp Multivi Liq Mineral....215	Cortizone-10 Lot Eczema... 110
Clotrimazole-Betamethasone 114	Compl Multiv Chw Childrns 215	Cosentyx..... 151
Clozapine..... 79	Complera..... 81	Cosentyx Sensoready..... 151
Clozapine Odt..... 79	Compound W Liq 17%..... 116	Cosentyx Unoready..... 151
Coartem..... 75	Condoms Mis..... 165	Cotellic..... 67
Cobenfy..... 107	Confirm/Micr Tes Glucose 165	Cough & Cold Tab 4-30Mg 195
Cobenfy Starter Pack..... 107	Cong/Cough Liq 5-100/5.... 195	Cough Child Liq 5-100/5..... 195
Codeine/Gg Sol 10-100/5... 195	Constulose..... 129	Cough Cong Liq 5-100/5..... 195

Cough Dm Sus 30Mg/5MI	195	Cvs Acetamin Tab 325Mg... 182	Cvs Children Chw Complete	215
Cough Relief Liq 5-100Mg... 195		Cvs Acne Liq Clean 2%..... 116	Cvs Childs Chw 80Mg..... 166	
Cough/Chest Liq 20-400..... 195		Cvs Acne Liq Wash 2%..... 116	Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5MI	195
Coughtab Tab 200Mg..... 195		Cvs Acne Tre Cre 10%..... 213	Cvs Covid-19 Kit Home 2Pk	166
Covid-19 At- Kit 2-Pack..... 166		Cvs Advanced Oin Healing	Cvs D3 Cap 1000Unit..... 215	
Covid-19 Flu Kit 3-In-1..... 166		Cvs Advanced Tes Glucose	Cvs D3 Cap 10Mcg..... 215	
Creamy Face Liq Wash 4%	213	Cvs Allergy Cap 25Mg..... 58	Cvs D3 Cap 250Mcg..... 215	
Creon..... 138		Cvs Allergy Dro 0.035%Op	Cvs D3 Cap 5000Unit..... 215	
Cresemba..... 52		Cvs Allergy Liq 25/10MI..... 58	Cvs D3 Cap 50Mcg..... 216	
Crinone..... 148		Cvs Allergy Sol 5Mg/5MI..... 58	Cvs Daily Chw Gummies..... 216	
Cromolyn Sod Spr 5.2/Act	161	Cvs Allergy Tab 10Mg..... 58	Cvs Daily Pow Probioti..... 133	
Cromolyn Sodium..... 139, 187, 206		Cvs Allergy Tab 180Mg..... 58	Cvs E Cap 200lu..... 216	
Cryselle..... 144		Cvs Allergy Tab 5-120Mg..... 58	Cvs Electrol Sol..... 120	
Ctexli..... 130		Cvs Antacid Chw 1000Mg... 133	Cvs Enema Ene Disposab..... 28	
Cue Covid-19 Inj Test Car.... 166		Cvs Antacid Chw 750Mg.... 133	Cvs Eye Dro..... 191	
Cultr Ultima Cap Strength... 133		Cvs Antacid Sus..... 133	Cvs Eye Dro Original..... 191	
Culturel Kid Chw Immune.... 133		Cvs Antacid Sus Anti-Gas.... 133	Cvs Fiber Cap 0.52Gm..... 28	
Culturelle Cap..... 133		Cvs Antacid Sus Antigas.... 133	Cvs Fiber La Tab 625Mg..... 28	
Culturelle Cap Digestiv..... 133		Cvs Antacid Sus Max Str.... 133	Cvs Fiber Th Tab 500Mg..... 28	
Culturelle Cap Hlth/Wel..... 133		Cvs Antacid/ Sus Anti-Gas	Cvs Fibr Lax Tab 625Mg..... 29	
Culturelle Cap Immunity..... 133		Cvs Aspirin Tab 325Mg..... 182	Cvs Gas Relf Chw 125Mg.... 133	
Culturelle Chw..... 215		Cvs Aspirin Tab 81Mg Ec.... 182	Cvs Gas Relf Chw 80Mg..... 133	
Culturelle Chw Digestiv..... 133		Cvs B-1 Tab 100Mg..... 128	Cvs Glucose Chw..... 141	
Culturelle Chw Immune..... 133		Cvs B1 Tab 100Mg..... 128	Cvs Glucose Chw Choc Mar	141
Culturelle Chw Kids..... 133, 215		Cvs B6 Tab 100Mg..... 215	Cvs Glucose Chw Grape..... 141	
Culturelle Pak Kids..... 133		Cvs Blood Gl Mis Meter..... 166	Cvs Glucose Chw Raspberr	141
Curanol Liq 160/5MI..... 22		Cvs C-Lax Tab 5Mg..... 28	Cvs Glucose Chw Tropical	141
Curelief Liq 12.5/5MI..... 58		Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 215	Cvs Glucose Kit Meter..... 166	
Cutter Backw Aer 25%..... 109		Cvs Ca/Mg/Zn Tab..... 120	Cvs Glucose Tes Strips..... 166	
Cutter Skins Liq 7%..... 109		Cvs Calcium Tab Citr/D3..... 120		
Cvs 360 Pure Liq Glycerin... 116				

Cvs Glucose Tes Test Str....	166	Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint	210	Cvs Urinary Tab 95Mg.....	141
Cvs Glycerin Sup 2Gm.....	29	Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig	210	Cvs Vit A Cap 8000Unit.....	216
Cvs Headache Tab Rel/Rr	182	Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit	210	Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.....	216
Cvs Headache Tab Relief....	182	Cvs Nicotine Gum 4Mg.....	210	Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.....	216
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25.....	182	Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn	210	Cvs Vit C Tab 1000Mg.....	216
Cvs Iron Tab 27Mg.....	120	Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint	210	Cvs Vit E Cap 400Unit.....	216
Cvs Iron Tab 325Mg.....	120	Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig	210	Cvs Vitam E Cap 180Mg.....	216
Cvs Laxative Tab 25Mg.....	29	Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit	210	Cvs Zinc Tab 50Mg.....	120
Cvs Lice Kil Sha 0.33-4%....	193	Cvs Nicotine Loz 2Mg.....	210	Cvstussin Dm Liq 20-400Mg	196
Cvs Lubrican Dro 0.5%.....	189	Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint	210	Cyanocobalam Inj 1000Mcg	216
Cvs Lubricat Oin.....	189	Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint	210	Cyclobenzaprine Hcl.....	209
Cvs Lubricnt Dro 0.5% Op...	189	Cvs Olopatad Sol 0.1%.....	191	Cyclophosphamide.....	63
Cvs Miconazo Cre 7.....	52	Cvs Pinworm Sus 50Mg/MI...	27	Cycloserine.....	63
Cvs Migraine Tab Relief.....	182	Cvs Prenatal Cap Multivit....	216	Cyclosporine.....	155
Cvs Mineral Oil.....	29	Cvs Prenatal Chw Gummy...	216	Cyclosporine Modified.....	155
Cvs Mucus D Tab 60-600Mg	196	Cvs Prenatal Tab 27-0.8Mg	216	Cyred Eq.....	144
Cvs Mucus Dm Tab 30-600Mg	196	Cvs Probioti Chw Children	133	Cystagon.....	139
Cvs Mucus Er Tab 600Mg...	196	Cvs Pure Liq Glycerin.....	116	Cystaran.....	186
Cvs Mucus Tab 1200 Er.....	196	Cvs Purelax Pow.....	29		
Cvs Naproxen Tab 220Mg...	182	Cvs Senna PI Tab 8.6-50Mg	29	D	
Cvs Nasal Spr 0.05%.....	196	Cvs Senna Tab 8.6Mg.....	29	D 1000 Cap 1000Unit.....	216
Cvs Nasal Spr 1%.....	196	Cvs Sinus Pe Tab Deconges	196	D-Care Blood Tes Glucose	166
Cvs Natural Dro Tears.....	189	Cvs True Met Tes Glucose	166	D-Care Gluco Kit Test Str....	166
Cvs Natural Pow Fiber.....	29			D-Vitamin Dro 400Unit.....	216
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H	210			D-Vite Pedia Dro 400Unit....	216
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H	210			D3 2000 Cap 2000Unit.....	216
Cvs Nicotine Dis 7Mg/24Hr	210			D3 2000 Tab 2000Unit.....	216
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn	210			D3 5000 Cap 5000Unit.....	216
				D3 Adult Chw 1000Unit.....	216
				D3 Cap 10000.....	216
				D3 Cap 10000Unt.....	216
				D3 Cap 1000Unit.....	216
				D3 Cap 2000Unit.....	216

D3 Cap 250Mcg.....	216	Daily Vite Tab.....	217	Delsym Sus 30Mg/5Ml.....	196
D3 Cap 25Mcg.....	216	Daily Vite Tab Iron.....	217	Delta D3 Tab 400Unit.....	217
D3 Cap 400Unit.....	216	Daily-Vite Tab.....	217	Demeclocycline Hcl.....	42
D3 Cap 5000Unit.....	216	Dalfampridine Er.....	109	Depo-Estradiol.....	144
D3 Cap 50Mcg.....	216	Danazol.....	143	Depo-Subq Provera 104.....	148
D3 Chw 400Unit.....	216	Dantrolene Sodium.....	79	Dermarest Lot 1%.....	110
D3 Chw 50Mcg.....	216	Danziten.....	67	Dermeleve Cre Enhanced...	116
D3 Extra Str Cap 125Mcg....	216	Dapagliflozin.....	105	Dermeleve Sol Anti-ltc.....	116
D3 High Pot Cap 125Mcg...	217	Dapsone.....	63	Descovy.....	82
D3 High Pote Cap 1000Unit		Daptacel.....	156	Desgen Dm Liq 5-10-100....	196
.....	217	Daptomycin.....	37	Desipramine Hcl.....	50
D3 High Pote Cap 50Mcg....	217	Darunavir.....	83	Desitin Pst 40%.....	117
D3 High Pote Tab 400Unit...	217	Dasatinib.....	67	Desloratadine.....	204
D3 Hp Cap 250Mcg.....	217	Daurismo.....	67	Desmopressin Acetate.....	142
D3 Kids Chw 400Unit.....	217	Dayhist Alrg Tab 12 Hour....	58	Desmopressin Acetate Spray	
D3 Max Str Cap 250Mcg....	217	Ddrops Liq 2000Unit.....	217	.....	143
D3 Maximum Cap 5000Unit		Deblitane.....	148	Desonide.....	112
.....	217	Debrox Sol 6.5% Ot.....	192	Desoximetasone.....	112
D3 Super Str Cap 2000Unit		Decara Cap 25000Unt.....	217	Destress Tab Iron.....	217
.....	217	Decara Cap 50000Unt.....	217	Desvenlafaxine Succinate Er	
D3 Tab 1000Unit.....	217	Decongestant Tab 120Mg Er		.....	49
D3 Tab 2000Unit.....	217	.....	196	Dexamethasone.....	142
D3-1000 Cap 1000Unit.....	217	Decongestant Tab 30Mg....	196	Dexamethasone Sodium	
D3-50 Cap 50000Unt.....	217	Deferasirox.....	128	Phosphate.....	188
Dabigatran Etxilate Mesylate		Deflazacort.....	142	Dexcom G6 Mis Receiver....	166
.....	94	Dekas Cap Essentia.....	217	Dexcom G6 Mis Sensor.....	166
Daily Face Liq Wash 2%.....	116	Dekas Chw Bariatri.....	217	Dexcom G6 Mis Transmit....	166
Daily Fib Pow 51.7%.....	29	Dekas Liq Essentia.....	217	Dexcom G7 Mis Receiver....	166
Daily Fiber Cap 0.52Gm.....	29	Dekas Plus Chw.....	217	Dexcom G7 Mis Sensor.....	166
Daily Fiber Pow 43%.....	29	Dekas Plus Liq.....	217	Dexcom G7 Mis Snsr 15D...	166
Daily Fiber Pow 51.7%.....	29	Delstrigo.....	81	Dexlansoprazole.....	130
Daily Multi Tab Vit/Iron.....	217	Delsym Child Sus 30Mg/5Ml		Dexmethylphenidate Hcl.....	107
Daily Multi Tab Vitamins.....	217	.....	196	Dexmethylphenidate Hcl Er	
Daily Value Tab Multivit.....	217	Delsym Cough Liq Congs Dm		.....	107
Daily Vit Tab.....	217	.....	196		

Dextroamphetamine Sulfate 106	Diazepam Intensol.....86	Diphenhydram Cap 25Mg..... 59
Dextroamphetamine Sulfate Er 106	Diazoxide.....92	Diphenhydram Cap 50Mg..... 59
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml 196	Diclofenac Gel 1%..... 182	Diphenhydram Liq 12.5/5Ml 59
Dextrose..... 125	Diclofenac Potassium..... 23	Diphenhydram Liq 25/10Ml 59
Dextrose-Sodium Chloride 126	Diclofenac Sodium..... 23, 114, 188	Diphenhydram Tab 25Mg.....59
Diabet Tuss Syp Allergy.....58	Diclofenac Sodium Er..... 23	Diphenoxylate-Atropine..... 129
Diabetes Kit Add-On..... 166	Dicloxacillin Sodium.....40	Disposable Ene Single..... 29
Diabetes Kit Care..... 166	Dicyclomine Hcl..... 129	Disulfiram..... 27
Diabetes Kit Solution..... 167	Difacid..... 41	Divalproex Sodium.....88
Diabetic Tus Liq 20-400Mg 196	Diflunisal.....23	Divalproex Sodium Er..... 88
Diabetic Tus Liq Cough Dm 196	Diges Probio Cap 250Mg.... 133	Dm Max Adult Liq 20-400.... 196
Diabetic Tus Liq Dm..... 196	Digestive Cap Support..... 133	Dm/Guaifen Liq 10-100Mg 196
Diabtc Tussn Liq 100/5Ml... 196	Digestive Chw Advantag..... 133	Dm/Guaifen Liq 20-200Mg 196
Diacomit..... 45	Digit Thermo Mis Temple.... 167	Docosanol Cre 10%..... 55
Dialyvite D Cap 5000Unit.....217	Digoxin..... 102	Docusate Cal Cap 240Mg..... 29
Dialyvite Tab 800..... 217	Dihydroergotamine Mesylate 62	Docusate Cap 100Mg..... 29
Diamode Tab 2Mg..... 133	Dilantin..... 46	Docusate Sod Cap 100Mg.... 29
Diaper Rash Oin 40%..... 117	Dilantin Infatabs.....46	Docusate Sod Cap 250Mg.... 29
Diaper Rash Pst 40%..... 117	Dilt-Xr..... 100	Docusate Sod Liq 50Mg/5Ml 29
Diarrhea Rel Sus 262/15Ml 133	Diltiazem Hcl..... 100	Docuzen Tab 8.6-50Mg.....29
Diarrhea Sus 262/15Ml..... 133	Diltiazem Hcl Er..... 100	Dofetilide..... 99
Diathrive Mis Meter..... 167	Diltiazem Hcl Er Beads..... 100	Dolishale..... 144
Diathrive Mis Test Str..... 167	Diltiazem Hcl Er Coated Beads 101	Domeboro Pow Packets..... 117
Diathrive+ Kit System..... 167	Dimetane Cap 25Mg..... 58	Donepezil Hcl.....47
Diathrive+ Mis Test Str..... 167	Dimetane Cap 50Mg..... 58	Donepezil Hcl Odt..... 47
Diatrue Plus Mis Monitor.... 167	Dimetapp Chw Cgh/Alle.....58	Doptelet.....97
Diatrue Plus Tes Strips..... 167	Dimetapp Liq..... 196	Doptelet Sprinkle.....97
Diazepam.....45, 86	Dimetapp Liq Cold/Cgh..... 196	Dorzolamide Hcl..... 189
	Dimethyl Fumarate..... 109	Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 186
	Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 109	
	Diphen Tab 25Mg.....58	

Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free...	186	Dupixent.....	151, 152	Easy Plus li Mis System.....	167
Double Antib Oin.....	43	Dutasteride.....	140	Easy Plus li Tes Bld Gluc.....	167
Double Oin Antibiot.....	43	E		Easy Step Mis Monitor.....	167
Dovato.....	80	E 1000 Cap 1000Unit.....	217	Easy Step Tes.....	167
Doxazosin Mesylate.....	98	E-200 Cap 200Unit.....	218	Easy Talk Mis System.....	167
Doxepin Hcl.....	50	E-400 Cap 400Unit.....	218	Easy Talk Tes Bld Gluc.....	167
Doxercalciferol.....	161	E-400 Clear Cap.....	218	Easy Talk Tes Plus li.....	167
Doxy 100.....	42	E-Ointment Oin.....	117	Easy Touch Kit Meter.....	167
Doxycycline Hyclate.....	42	E/C/Beta Car Tab.....	218	Easy Touch Kit Monitor.....	167
Doxycycline Monohydrate....	42	E200 Cap 200Unit.....	218	Easy Touch Mis Meter.....	167
Drisdol Cap 50000Unt.....	217	E400 Cap 400Unit.....	218	Easy Touch Tes Glucose....	167
Dristan Spr 0.05%.....	196	Ear Drops Dro 6.5%.....	192	Easy Touch Tes Healthpr....	167
Drizalma Sprinkle.....	108	Ear Drops Sol 6.5% Ot.....	192	Easy Touch Tes Strips.....	167
Dronabinol.....	51	Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot.....	192	Easy Tounch Mis Glucose... 167	
Drospirenone-Ethinyl Estradiol	144	Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot	193	Easy Trak li Mis System.....	167
Droxia.....	96	Ear Wax Rem Dro Kit 6.5%	193	Easy Trak li Tes Bld Gluc....	167
Droxidopa.....	98	Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot	193	Easy Trak Mis System.....	167
Dry Eye Relf Oin Night.....	189	Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot	193	Easy Trak Tes Bld Gluc.....	167
Dry Skin Adv Oin Therapy... 117		Ear Wax Remv Sol 6.5% Ot	193	Easy-C Tab 500Mg.....	218
Dry Skin Oin.....	117	Earwax Remov Dro 6.5% Ot	193	Easy-Lax Cap 100Mg.....	29
Dry-Eye Relf Oin Nighttim....	189	Earwax Remov Dro Kit.....	193	Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg... 29	
Dss Cap 100Mg.....	29	Earwax Remov Dro System	193	Easygel Gel 0.4% Grp.....	110
Dss Cap 250Mg.....	29	Earwax Remov Sol 6.5%.....	193	Easygel Gel 0.4%Cinn.....	110
Duavee.....	144	Earwax Sol Removal.....	193	Easygluco Kit.....	167
Dulcolax Ss Cap 100Mg.....	29	Easivent Mis.....	167	Easygluco Kit Starter.....	168
Dulcolax Sup 10Mg.....	29	Easivent Mis Mask Lg.....	167	Easygluco Tes.....	168
Dulcolax Sus 1200Mg.....	29	Easivent Mis Mask Med.....	167	Easymax 15 Tes.....	168
Dulcolax Tab 5Mg Ec.....	29	Easivent Mis Mask Sm.....	167	Easymax Ng Kit System.....	168
Dulcolax Tab Pink.....	29	Easy Max Glc Tes Strip.....	167	Easymax Ng Mis System.....	168
Dulera.....	208	Easy Max T1 Kit Gluc Sys....	167	Easymax Tes.....	168
Duloxetine Hcl.....	108			Easymax V Mis System.....	168
Duo-Care Tes.....	167			Easypro Kit Monitor.....	168
				Easypro Plus Kit.....	168
				Easypro Plus Tes.....	168

Easypro Tes Bld Gluc.....	168	Embrace Pro Mis.....	168	Enema Ene Single.....	29
Ebglyss.....	152	Embrace Pro Tes.....	168	Enema Ready- Ene -To-Use...	29
Econazole Nitrate.....	115	Embrace Talk Kit System....	168	Enema Ready- Ene To-Use....	29
Econtra Os Tab 1.5Mg.....	194	Embrace Talk Mis Monitor		Enemeez Mini Ene.....	30
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec...	182	.....	168	Engerix-B.....	157
Ecotrin Tab 325Mg Ec.....	182	Embrace Talk Tes Strips....	168	Enilloring.....	144
Edarbi.....	98	Embrace Tes Bld Gluc.....	168	Enlite Gluco Mis Sensor.....	168
Edarbyclor.....	102	Embrace Wave Mis Meter...	168	Enoxaparin Sodium.....	95
Edurant.....	81	Embrace Wave Tes Strips...	168	Ensacove.....	68
Edurant Ped.....	81	Emergen-C Chw Kidz.....	218	Enskyce.....	144
Efavirenz.....	81	Emetrol Sol Cherry.....	52	Entacapone.....	76
Efavirenz-Emtricitabine-		Emgality.....	62	Entecavir.....	80
Tenofovir.....	81	Emsam.....	48	Enteric Asa Tab 325Mg Ec	
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir		Emtricitabine.....	82	.....	182
.....	81	Emtricitabine-Rilpivirine-		Entresto.....	102
Effer-K Tab 25Meq Ef.....	120	Tenofovir Df.....	81	Entyvio Pen.....	152
Electrolyte Sol.....	120	Emtricitabine-Tenofovir		Enulose.....	129
Electrolyte Sol Adv Care.....	120	Disoproxil Fumarate.....	82	Envarsus Xr.....	155
Electrolyte Sol Unflavor.....	121	Emtriva.....	82	Epidiolex.....	43
Element Auto Kit System....	168	Enalapril Maleate.....	98	Epinastine Hcl.....	187
Element Gluc Mis System....	168	Enalapril-Hydrochlorothiazide		Epinephrine.....	205
Element Plus Mis Meter.....	168	.....	102	Eplerenone.....	105
Element Tes.....	168	Enbrel.....	155	Eprontia.....	43
Elemnt Compa Tes Strips....	168	Enbrel Mini.....	155	Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg...	196
Eligard.....	149	Enbrel Sureclick.....	155	Eq Acetamin Tab 500Mg.....	182
Eliquis.....	94	Encare Sup 100Mg.....	141	Eq Allergy Cap 25Mg.....	59
Eliquis Starter Pack.....	94	Endacof-Dm Liq 2.5-1-5.....	196	Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....	59
Ella Tab 30Mg.....	168	Endur-Acin Tab 250Mg Sr...	218	Eq Allergy Tab 5-120Mg.....	59
Ellume Cov19 Kit Home Tes		Endur-Acin Tab 500Mg Sr...	218	Eq Alrg/Cong Tab 5-120Mg	
.....	168	Endur-Acin Tab 750Mg.....	218	.....	59
Eltrombopag Olamine.....	96	Endur-C/Rose Tab 1000Mg		Eq Alrgy Rel Tab 180Mg.....	59
Eluryng.....	144	.....	218	Eq Antacid Chw 1000Mg.....	134
Embrace Evo Kit Monitor....	168	Endur-C/Rose Tab 500Mg		Eq Antacid Chw 160-105.....	134
Embrace Evo Tes.....	168	.....	218	Eq Antacid Chw 750Mg.....	134
Embrace Mis.....	168	Enema Ene.....	29		

Eq Antacid Sus Max St.....	134	Eq Mucus Er Tab 600Mg.....	197	Eq Probiotic Cap.....	134
Eq Arthritis Gel 1%.....	182	Eq Mucus Rel Liq Dm.....	197	Eq Restore Oin Pm.....	189
Eq Arthrts Tab 650Mg.....	22	Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg	197	Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	30
Eq Aspirin Chw 81Mg.....	182	Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er	197	Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....	59
Eq Aspirin Tab 325Mg.....	182	Eq Mucus-D Tab 60-600Mg	197	Eq Stomach Chw 262Mg.....	134
Eq Calcium Tab Citr+D.....	121	Eq Multivita Chw Gummies	218	Eq Stool Sof Cap 100Mg.....	30
Eq Clearlax Pow.....	30	Eq Nasal Spr 0.05%.....	197	Eq Stool Sof Cap 250Mg.....	30
Eq Corn/Call Liq Rmvr 17%	117	Eq Nicotine Dis 14Mg/24H	210	Eq Triple Oin Antibiot.....	43
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5MI	197	Eq Nicotine Dis 21Mg/24H	210	Eq Vege Laxa Tab 8.6Mg.....	30
Eq Daily Fib Pow 51.7%.....	30	Eq Nicotine Dis 7Mg/24Hr	210	Eql 4X Tab Probiotc.....	134
Eq Diaper Pst Rash 40%.....	117	Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn	210	Eql Acetamin Tab 325Mg....	182
Eq Diaper Ra Oin 40%.....	117	Eq Nicotine Gum 2Mg Mint	210	Eql Advanced Dro Relief.....	191
Eq Docosan Cre 10%.....	55	Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...	210	Eql Allergy Tab 10-240Mg....	59
Eq Ear Wax Sol Removal.....	193	Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn	210	Eql Allergy Tab 25Mg.....	59
Eq Earwax Sol 6.5% Ot.....	193	Eq Nicotine Gum 4Mg Mint	210	Eql Antacid Chw 1000Mg....	134
Eq Enema Ene Double.....	30	Eq Nicotine Gum 4Mg Orig	210	Eql Antacid Chw Fruit.....	134
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op	191	Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...	210	Eql Antacid Chw Pepprmnt	134
Eq Famotidin Tab 10Mg.....	142	Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...	210	Eql Aspirin Chw 81Mg.....	182
Eq Gas Relie Cap 125Mg....	134	Eq Nicotine Loz 2Mg Mint...	210	Eql Aspirin Tab 325Mg Ec...	182
Eq Gas Relie Cap 180Mg....	134	Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...	210	Eql B-6 Tab 100Mg.....	218
Eq Gas Relif Cap 125Mg....	134	Eq Nicotine Loz 4Mg Mint...	210	Eql Calcium Tab Citr/D3.....	121
Eq Headache Tab Relief.....	182	Eq Olopatadi Sol 0.1%.....	191	Eql Calcium Tab W/Vit D.....	121
Eq Ibuprofen Tab 200Mg....	182	Eq Pain Reli Sus 160Mg/5	182	Eql Clearlax Pow.....	30
Eq Laxative Tab 25Mg.....	30	Eq Pain Reli Tab 500Mg.....	182	Eql Cold/Cgh Liq Children	197
Eq Liquid Liq Wart 17%.....	117			Eql Cough Dm Sus 30Mg/5MI	197
Eq Loratadin Tab 10Mg.....	59			Eql Enema Ene Rtu.....	30
Eq Lubricant Dro Eye 0.6%	189			Eql Eye Drop Dro A/C.....	189
Eq Lubricant Dro Eye Drop	189			Eql Eye Drop Sol 0.05% Op	191
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....	52			Eql Fiber La Tab 625Mg.....	30
Eq Mineral Oil.....	30			Eql Fiber Pow 28.3%.....	30
				Eql Fiber Pow Therapy.....	30

Eql Firstaid Oin Antibiot.....	43	Erythromycin Ethylsuccinate	41	Evolution Tes Autocode.....	169
Eql Gas Gone Chw 125Mg	134	Escitalopram Oxalate.....	49	Evotaz.....	83
Eql Gentle Tab Laxative.....	30	Eslicarbazepine Acetate.....	46	Exemestane.....	66
Eql Heartbrn Tab 10Mg.....	142	Esomeprazole Magnesium	131	Extraprin Tab.....	182
Eql Laxative Tab 25Mg.....	30	Essentl One Tab Daily.....	218	Extraprin Tab Ex Str.....	182
Eql Laxative Tab 5Mg Ec.....	30	Estarylla.....	144	Exxua.....	49
Eql Migraine Tab Formula...	182	Estradiol.....	144, 145	Exxua Titration Pack.....	49
Eql Mucus-Dm Tab 30-600Cr	197	Estradiol Valerate.....	145	Eye Allergy Sol 0.1%.....	191
Eql Mucus-Er Tab 1200Mg	197	Estring.....	145	Eye Allergy Sol Itch/Red.....	191
Eql Nasal Spr 1%.....	197	Estrofactors Tab.....	218	Eye Allergy Sol Relief.....	189
Eql Nasal Spr No Drip.....	197	Eszopiclone.....	209	Eye Drops Ar Sol Op.....	189
Eql Prenatal Tab Formula....	218	Ethacrynic Acid.....	103	Eye Drops Dro Adv Relf.....	191
Eql Redness Dro Relief.....	191	Ethambutol Hcl.....	63	Eye Drops Dro Max Relf.....	191
Eql Smooth Pow 51.7%.....	30	Ethosuximide.....	45	Eye Drops Dro Relief.....	189
Eql Smooth Pow Texture.....	30	Etodolac.....	23	Eye Drops Sol 0.05% Op.....	191
Eql Stomach Chw 262Mg....	134	Etodolac Er.....	23	Eye Drops Sol Op.....	190
Eql Vit C Tab 1000Mg.....	218	Etonogestrel-Ethinyl Estradiol	145	Eye Itch Ref Dro 0.035%Op	192
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg...	218	Etravirine.....	81	Eye Itch Rel Dro 0.035%Op	192
Eql Vit E Cap 400Unit.....	218	Eulexin.....	64	Eye Lubrican Oin Op.....	190
Equalyte Sol.....	121	Evac Pow.....	30	Eyes Alive Sol 0.5%.....	190
Eqvegetable Tab 8.6Mg.....	30	Evac-U-Gen Tab 8.6Mg.....	30	Ezetimibe.....	104
Ergocalcifer Dro 8000/ML....	218	Evap Humidfr Mis 1.5 Gal....	168	Ezetimibe-Simvastatin.....	104
Ergocalcifer Sol 8000/ML....	218	Everolimus.....	68, 155	Ezfe 200 Cap 200Mg.....	121
Ergotamine-Caffeine.....	62	Eversense E3 Mis Sensor...	168	F	
Erivedge.....	68	Eversense E3 Mis Transmtr	168	Falmina.....	145
Erleada.....	64	Eversense Mis Sensor.....	168	Famciclovir.....	85
Erlotinib Hcl.....	68	Eversense Mis Transmtr.....	169	Famotidine.....	130
Errin.....	148	Eversense365 Mis Sensor...	169	Famotidine Tab 10Mg.....	142
Ertapenem Sodium.....	41	Eversense365 Mis Transmtr	169	Fanapt.....	77
Ery.....	115	Evolution Mis Autocode.....	169	Fanapt Titration Pack A.....	78
Erythromycin.....	41, 115, 187			Fanapt Titration Pack B.....	78
Erythromycin Base.....	41			Fanapt Titration Pack C.....	78

Fasenra.....	208	Ferrous Sulf Tab 325Mg.....	121	Finasteride.....	140
Fasenra Pen.....	208	Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec		Finest Nutr Cap Vit D3.....	218
Fast Acting Spr 1%.....	197	.....	121	Fingolimod Hcl.....	109
Fastep 1-Pk Kit Covid-19.....	169	Ferrous Sulf Tab 5Gr.....	121	Fintepla.....	44
Fastep 2-Pk Kit Covid-19.....	169	Fetzima.....	49	Finzala.....	145
Fastep 4-Pk Kit Covid-19.....	169	Fetzima Titration.....	49	Firmagon.....	150
Fastep 5-Pk Kit Covid-19.....	169	Fever Strip Mis Thermome		First Aid Oin Antibiot.....	43
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/ML.....	121	.....	169	Flanax Tab 220Mg.....	183
Febuxostat.....	55	Fever/Pain Sus 160/5ML.....	183	Flarex.....	188
Feirza 1.5/30.....	145	Feverall Inf Sup 80Mg.....	109	Flavor Chews Chw 750Mg...134	
Feirza 1/20.....	145	Feverall Sup 120Mg.....	22	Flecainide Acetate.....	99
Felbamate.....	43	Feverall Sup 325Mg.....	109	Flintstones Chw Complete	
Felodipine Er.....	100	Fevr Reducng Sup 120Mg....	22	.....	218
Fem-Cal Tab Citrate.....	121	Fexofenadine Tab 180Mg.....	59	Flintstones Chw Ext Iron.....	218
Fenofibrate.....	103, 104	Fexofenadine Tab 60Mg.....	59	Flintstones Chw Ext/Iron.....	218
Fenofibrate Micronized.....	104	Fiasp.....	92	Flintstones Chw Immunity...218	
Fenofibric Acid.....	104	Fiasp Flextouch.....	92	Flintstones Chw My First.....	218
Fentanyl.....	24	Fiasp Penfill.....	92	Floranex Tab.....	134
Fergon Tab 27Mg.....	121	Fiber Laxatv Tab 625Mg.....	30	Flowflex Kit Test.....	169
Ferrex 150 Cap 150Mg.....	121	Fiber Lactiv Cap 0.52Gm.....	30	Fluconazole.....	53
Ferrex 150 Cap Forte.....	121	Fiber Pow 28.3%.....	30	Fluconazole In Sodium	
Ferric X-150 Cap 150Mg.....	121	Fiber Pow 51.7%.....	30	Chloride.....	53
Ferrocite Tab 324Mg.....	121	Fiber Tab 500Mg.....	30	Flucytosine.....	53
Ferrotabs Tab.....	121	Fiber Tab 625Mg.....	30	Fludrocortisone Acetate.....	142
Ferrous Fum Tab 324Mg.....	121	Fiber Therap Cap 0.52Gm....	30	Flunisolide.....	204
Ferrous Gluc Tab 240Mg.....	121	Fiber Therap Tab 500Mg.....	30	Fluocinolone Acetonide.....	112, 193
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....	121	Fiber Therap Tab 625Mg.....	30	Fluocinolone Acetonide Scalp	
Ferrous Sul Sol 220/5ML.....	121	Fiber-Caps Tab 625Mg.....	31	.....	112
Ferrous Sulf Dro 15Mg/ML...121		Fiber-Lax Tab 625Mg.....	31	Fluocinonide.....	112, 113
Ferrous Sulf Sol 220/5ML.....	121	Fibercon Tab 625Mg.....	31	Fluocinonide Emulsified Base	
Ferrous Sulf Sol 44Mg/5ML		Fibr Lax+Cal Tab 625Mg.....	31	.....	113
.....	121	Fidaxomicin.....	41	Fluorometholone.....	188
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec		Fifty50 Gluc Kit Metr 2.0.....	169	Fluorouracil.....	114
.....	121	Fifty50 Gluc Tes 2.0.....	169	Fluoxetine Hcl.....	49

Fluphenazine Decanoate.....	77	Fora Gd50 Mis Monitor.....	169	Freestyle Lb Kit 3PIs/Sen....	170
Fluphenazine Hcl.....	77	Fora Gd50 Tes.....	169	Freestyle Lb Mis 14D/Rdr...	170
Flurbiprofen.....	23	Fora Gtel Mis Monitor.....	169	Freestyle Lb Mis 2/Reader	
Flurbiprofen Sodium.....	188	Fora Gtel Tes Bld Gluc.....	169	.....	170
Fluticasone Propionate.....	113, 204	Fora Test N' Mis Go.....	169	Freestyle Lb Mis 3/Reader	
Fluticasone-Salmeterol.....	208	Fora Tn'G Kit Voice.....	169	.....	170
Fluvastatin Sodium.....	104	Fora Tn'G Tes Tn'G Voi.....	169	Freestyle Mis Lite.....	170
Fluvastatin Sodium Er.....	104	Fora V10 Mis.....	169	Freestyle Tes.....	170
Fluvoxamine Maleate.....	49	Fora V10 Tes Bld Gluc.....	170	Freestyle Tes Insulinx.....	170
Foaming Face Liq Wsh 10%		Fora V12 Mis.....	170	Freestyle Tes Lite.....	170
.....	213	Fora V12 Mis No Code.....	170	Freestyle Tes Prec Neo.....	170
Folate Tab 400Mcg.....	218	Fora V12 Tes Bld Gluc.....	170	Freskaro Sol Mag Cit.....	31
Folic Acid Tab 1000Mcg.....	219	Fora V20 Mis.....	170	Fruit C Chw 500Mg.....	219
Folic Acid Tab 1Mg.....	219	Fora V20 Tes Bld Gluc.....	170	Fruit C-100 Chw.....	219
Folic Acid Tab 400Mcg.....	219	Fora V30A Kit.....	170	Fruity Chews Chw.....	219
Folic Acid Tab 800Mcg.....	219	Fora V30A Mis.....	170	Fruity Chews Chw /Iron.....	219
Fondaparinux Sodium.....	95	Fora V30A Tes Bld Gluc.....	170	Fruzaqla.....	68
Foot&Sneaker Aer 1%.....	53	Foracare Mis Gd40.....	170	Ft 24 Hour Spr 55Mcg.....	36
For Sty Reli Oin.....	190	Foracare Mis Tst N Go.....	170	Ft 7 Day Vag Cre 1%.....	53
Fora 6 Mis Connect.....	169	Foracare Tes Gd40.....	170	Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....	22
Fora 6Con Tes Gtel.....	169	Foracare Tes Prem V10.....	170	Ft Allergy D Tab 5-120Mg.....	59
Fora Advance Tes Pro.....	169	Foracare Tes Tst N Go.....	170	Ft Allergy Tab 10Mg.....	59
Fora Blood Tes Glucose.....	169	Fosamprenavir Calcium.....	83	Ft Allr Rlf Tab 60Mg.....	59
Fora D15G Tes Bld Gluc.....	169	Fosfomycin Tromethamine....	37	Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....	59
Fora D20 Tes Bld Gluc.....	169	Fosinopril Sodium.....	99	Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5MI.....	59
Fora D40/G31 Tes Glucose		Fosinopril Sodium-Hctz.....	102	Ft Alrgy Rlf Tab 180Mg.....	59
.....	169	Fotivda.....	68	Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg.....	59
Fora G20 Kit.....	169	Freestyle Kit Free Lit.....	170	Ft Antacid Chw 500Mg.....	134
Fora G20 Tes Bld Gluc.....	169	Freestyle Kit Lite.....	170	Ft Antacid Chw 750Mg.....	134
Fora G30/V10 Tes Bld Gluc		Freestyle Kit Prec Neo.....	170	Ft Antacid Sus Antigas.....	134
.....	169	Freestyle Lb Kit 14D/Sen....	170	Ft Anti-Diar Tab 2Mg.....	134
Fora G30A Mis.....	169	Freestyle Lb Kit 2/Sensor....	170	Ft Antibioti Oin.....	43
Fora Gd20 Mis.....	169	Freestyle Lb Kit 2PIs/Sen....	170	Ft Antifunga Cre 1%.....	53
Fora Gd20 Tes Bld Gluc.....	169	Freestyle Lb Kit 3/Sensor....	170	Ft Antifunga Cre 2%.....	53

Ft Arthritis Gel 1%..... 183	Ft Laxative Tab 5Mg Ec..... 31	Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....31
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 183	Ft Mag Citra Sol Cherry..... 31	Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 31
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 183	Ft Mag Citra Sol Lemon.....31	Ft Sleep Aid Tab 25Mg..... 59
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 183	Ft Magnesium Tab 250Mg 122	Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg..... 31
Ft Aspirin Tab 81Mg.....183	Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk...53	Ft Stomach Chw 262Mg..... 134
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3..... 121	Ft Migraine Tab Relief.....183	Ft Triple Oin Antibiot..... 43
Ft Calamine Lot 8-8%..... 117	Ft Mineral Ene.....31	Ft Tussin Cf Liq Adult..... 198
Ft Calc Citr Tab +Vita D3..... 121	Ft Mineral Oil.....31	Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg 198
Ft Calcium Tab 600Mg..... 121	Ft Mucus Rel Tab 1200 Er... 197	Ft Tussin Liq 200/10ML.....198
Ft Chest Con Tab 400Mg.... 197	Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg 197	Ft Urinary Tab 95Mg..... 141
Ft Childrens Chw Multi..... 219	Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 197	Ft Vit B-1 Tab 100Mg..... 128
Ft Chld Pain Chw 160Mg..... 170	Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg 197	Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg..... 219
Ft Clearlax Pow.....31	Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er 197	Ft Vit B-6 Tab 100Mg..... 219
Ft Clotrimaz Cre 2%..... 53	Ft Naloxone Spr 4Mg..... 192	Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....219
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5MI 197	Ft Nasal Dec Tab 10Mg..... 197	Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....219
Ft Docosan Cre 10%..... 55	Ft Nasal Spr 0.05%..... 197	Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 219
Ft Double Oin Antibiot..... 43	Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...210	Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 219
Ft Earwax Sol Removal..... 193	Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...210	Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 219
Ft Electroly Sol..... 121	Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr...210	Ft Vitamin C Chw 500Mg.....219
Ft Electroly Sol Fruit..... 121	Ft Nicotine Gum 2Mg.....210	Ft Vitamin C Tab 1000Mg....219
Ft Electroly Sol Grape..... 121	Ft Nicotine Gum 4Mg.....210	Ft Vitamin C Tab 500Mg.....219
Ft Fiber Lax Tab 625Mg.....31	Ft Nicotine Loz 2Mg.....211	Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 219
Ft Fiber Pow 43%..... 31	Ft Nicotine Loz 4Mg.....211	Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 219
Ft Fiber Pow 51.7%..... 31	Ft Nite Slp Tab 25Mg..... 59	Ft Vitamin E Cap 180Mg.....219
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....219	Ft Nsl Decon Tab 30Mg..... 197	Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....219
Ft Gas Relf Chw 80Mg..... 134	Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 183	Full Spect Tab B/ Vit C..... 219
Ft Gas Relie Chw 125Mg..... 134	Ft Petroleum Gel Jelly..... 170	Fungi-Guard Cre 1%.....53
Ft Glucose Chw 4Gm..... 141	Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg.... 219	Furosemide..... 103
Ft Glycerin Liq..... 117	Ft Probiotic Cap 250Mg.....134	Fyavolv..... 145
Ft Gntle Lax Sup 10Mg..... 31	Ft Probiotic Chw Children... 134	Fycompa..... 44
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25..... 183		
Ft Ibuprofen Tab 200Mg..... 183		
Ft Iron Tab 325Mg..... 122		

G

G Tussin Ac Liq 100-10/5....198

Gabapentin.....	45	Gemtesa.....	140	Giltuss Alog Liq Cgh/Cong	
Galantamine Hydrobromide		Gencontuss Liq.....	198	.....	198
.....	47, 48	Generlac.....	129	Giltuss Cgh Liq & Chest.....	198
Galantamine Hydrobromide Er		Gengraf.....	155	Giltuss Chld Liq 5-2-10/5.....	198
.....	48	Genotropin.....	143	Giltuss Diab Liq Cgh/Cold	
Galbriela.....	145	Genotropin Miniquick.....	143	.....	198
Gallifrey.....	148	Gentamicin Sulfate.....	36, 115, 187	Giltuss Hon Liq Chg/Chst...	198
Gamunex-C.....	151	Gentamicin Sulfate-0.9%		Giltuss Sinu Spr 0.05%.....	198
Gardasil 9.....	157	Sodium Chloride.....	36	Glatiramer Acetate.....	109
Gas Relief Cap 125Mg.....	134	Gentle Laxat Sup 10Mg.....	31	Glatopa.....	109
Gas Relief Cap 180Mg.....	134	Gentle Laxat Sus 1200/15.....	31	Gleostine.....	63
Gas Relief Chw 125Mg.....	134	Gentle Laxat Tab 5Mg Ec.....	31	Glimepiride.....	89
Gas Relief Chw 80Mg.....	134	Genuine Asa Tab 325Mg.....	183	Glipizide.....	89
Gas Relief Dro 20/0.3Ml.....	134	Genuine Aspr Tab 325Mg...	183	Glipizide Er.....	89
Gas Relief Dro 40/0.6Ml.....	135	Genultimate Tes.....	171	Glipizide-Metformin Hcl.....	89
Gas Relief Dro Infants.....	135	Genvoya.....	80	Glucagon Emergency.....	92
Gas Relief Sus.....	135	Geri-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	59	Glucagon Inj 1Mg.....	141
Gas Relief Sus Infants.....	135	Geri-Dryl Tab 25Mg.....	59	Gluco Perfec Mis 3 Meter....	171
Gatifloxacin.....	187	Geri-Kot Tab 8.6Mg.....	31	Gluco Perfec Mis 3/Voice....	171
Gauze.....	170	Geri-Lanta Sus.....	135	Gluco Perfec Tes 3.....	171
Gavilax Pow.....	31	Geri-Lanta Sus Max St.....	135	Gluco To Go Chw 4Gm.....	141
Gavilyte-C.....	130	Geri-Lanta Sus Supreme.....	135	Glucocard 01 Kit Mini.....	171
Gavilyte-G.....	130	Geri-Mox Sus.....	135	Glucocard 01 Kit System.....	171
Gavilyte-N With Flavor Pack		Geri-Mucil Pow.....	31	Glucocard 01 Mis Meter.....	171
.....	130	Geri-Tussin Liq 100/5Ml.....	198	Glucocard 01 Tes Plus.....	171
Gavreto.....	68	Geri-Tussin Liq Dm.....	198	Glucocard 01 Tes Sensor....	171
Ge100 Blood Mis Glucose		Geri-Tussin Syp Dm.....	198	Glucocard Kit Expressi.....	171
.....	170	Gets-It Corn Liq /Callus.....	117	Glucocard Kit Shine.....	171
Ge100 Blood Tes Glucose		Gg/Dm Syp 100-10/5.....	198	Glucocard Kit Shne Con.....	171
.....	171	Gg/Pse Er Tab 120/1200....	198	Glucocard Kit Shne Exp.....	171
Ge100 Glucos Kit System....	171	Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....	198	Glucocard Kit Vital.....	171
Gefitinib.....	68	Ght Test Tes Strips.....	171	Glucocard Kit X-Meter.....	171
Gel-Kam Gel 0.4%.....	110	Gilotrif.....	68	Glucocard Mis Shine.....	171
Gelusil Chw.....	135			Glucocard Mis Shine XI.....	171
Gemfibrozil.....	104				

Glucocard Tes Expressi.....	171	Gnp Antacid Sus Coolmint	135	Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3%	190
Glucocard Tes Shine.....	171	.....	135	.....	190
Glucocard Tes Vital.....	171	Gnp Antacid Sus Original....	135	Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op	191
Glucocard Tes X-Sensor.....	171	Gnp Antacid Sus Reg St.....	135	.....	191
Glucocom Kit Monitor.....	171	Gnp Anti-Gas Cap 180Mg...	135	Gnp Fiber Pow 43%.....	32
Glucocom Mis Autolink.....	171	Gnp Aspirin Chw 81Mg.....	183	Gnp Gas Relf Chw 125Mg...	135
Glucocom Mis Monitor.....	171	Gnp Aspirin Tab 325Mg.....	183	Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....	135
Glucocom Tes.....	171	Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec	183	Gnp Glucose Chw Grape....	141
.....	171	.....	183	Gnp Glucose Chw Orange	141
Gluconavii Kit System.....	171	Gnp Aspirin Tab 81Mg.....	183	.....	141
Gluconavii Tes Strips.....	171	Gnp Calamine Lot 8-8%.....	117	Gnp Glucose Chw Raspberr	141
Glucose Chw 4Gm.....	141	Gnp Calcium Tab Cit +D3...	122	.....	141
Glucose Chw Orange.....	141	Gnp Children Chw Extra C	219	Gnp Glucose Chw Raspbery	141
Glucose Chw Raspbery.....	141	.....	219	.....	141
Glycerin Liq.....	31, 117	Gnp Children Sus Pain&Fev	183	Gnp Glycerin Liq.....	117
Glycerin Ped Sup 1.2Gm.....	31	.....	183	Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....	32
Glycerin Ped Sup 1Gm.....	31	Gnp Clearlax Pow.....	32	Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec.....	32
Glycerin Sup 1.2Gm.....	31	Gnp Cold/Cgh Liq Child.....	198	Gnp Headach Tab Relief.....	183
Glycerin Sup 1Gm.....	31	Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg	198	Gnp Laxative Tab 5Mg Ec.....	32
Glycerin Sup 2Gm.....	31	.....	198	Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%....	193
Glycern Chld Sup 1.2Gm.....	31	Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5MI	198	Gnp Little Chw Ones.....	220
Glycolax Pow 3350 Nf.....	32	.....	198	Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op	190
Glycopyrrolate.....	129	Gnp D Cap 1000Unit.....	219	.....	190
Glyxambi.....	89	Gnp D Chw 2000Unit.....	219	Gnp Mag Citr Sol Cherry.....	32
Gnp Acetamin Tab 325Mg	183	Gnp D3 Cap 125Mcg.....	219	Gnp Migraine Tab Relief.....	183
.....	183	Gnp D3 Cap 250Mcg.....	219	Gnp Milk Mag Sus Cherry....	32
Gnp All Day Tab Allergy.....	59	Gnp D3 Cap 50Mcg.....	220	Gnp Milk Mag Sus Mint.....	32
Gnp Allergy Cap 25Mg.....	59	Gnp Deconge Tab 30Mg....	198	Gnp Milk Mag Sus Original....	32
Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....	59	Gnp Diclofen Gel 1%.....	183	Gnp Mineral Oil.....	32
Gnp Allergy Tab 25Mg.....	60	Gnp Earwax Sol 6.5% Ot....	193	Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg	198
Gnp Antacid Chw 1000Mg	135	Gnp Earwax Sol Removal....	193	.....	198
.....	135	Gnp Electrol Sol Fruit.....	122	Gnp Mucus Er Tab 1200Mg	198
Gnp Antacid Chw 160-105	135	Gnp Electrol Sol Grape.....	122	.....	198
.....	135	Gnp Electrol Sol Unflavor....	122	Gnp Mucus Er Tab 600Mg	198
Gnp Antacid Chw 750Mg....	135	Gnp Eye Dro.....	191	.....	198
Gnp Antacid Sus Cherry.....	135			Gnp Multi Chw Children.....	220

Gnp Naloxone Spr 4Mg.....	192	Gnp Prenatal Tab Folic Ac	220	Granisetron Hcl.....	51
Gnp Nasal Spr 0.05%.....	198	Gnp Probioti Cap Xtra Str....	135	Grape Syp.....	172
Gnp Nasal Spr 1%.....	198	Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....	32	Griseofulvin Microsize.....	53
Gnp Nasal Tab 120Mg Er....	198	Gnp Sleep Tab 25Mg.....	60	Griseofulvin Ultramicrosize....	53
Gnp Nausea Sol Relief.....	52	Gnp Triple Oin Antibiot.....	43	Guaiasorb Dm Liq.....	198
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H	211	Gnp Tru Metr Tes Strips.....	171	Guaiasorb Dm Liq 100-10/5	199
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H	211	Gnp Truetrac Tes Smrt Sys	171	Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5	199
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr	211	Gnp Tussin Liq 200/10ML....	198	Guaifed Liq 200/10.....	199
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint	211	Gnp Urinary Tab 95Mg.....	141	Guaifed-Dm Liq 20-200Mg	199
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig	211	Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr....	220	Guaifenesin Liq 100-10/5....	199
Gnp Nicotine Gum 2Mg Frt	211	Gnp Vit B-6 Tab 100Mg.....	220	Guaifenesin Liq 100/5ML.....	199
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint	211	Gnp Vit C Chw 500Mg.....	220	Guaifenesin Liq 200/10ML...	199
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig	211	Gnp Vit C Tab 1000Mg.....	220	Guaifenesin Liq 300/15ML...	199
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint	211	Gnp Vit C Tab 250Mg.....	220	Guaifenesin Tab 1200 Er.....	199
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig	211	Gnp Vit C Tab 500Mg Pr....	220	Guaifenesin Tab 200Mg.....	199
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint	211	Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg	220	Guaifenesin Tab 400Mg.....	199
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher	211	Gnp Vit D Tab 1000Unit.....	220	Guaifenesin Tab 600Mg Er	199
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint	211	Gnp Vit D Tab 5000Unit.....	220	Guanfacine Hcl Er.....	107
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mini 2Mg	211	Gnp Vit D3 Tab 1000Unit....	220	Guardian 4 Mis Sensor.....	172
Gnp Omeprazo Cap 20Mg	194	Gnp Vit E Cap 1000Unit.....	220	Guardian 4 Mis Transmit....	172
Gnp Pain Rel Tab 500Mg....	183	Gnp Vit E Cap 200Unit.....	220	Guardian Con Mis Transmit	172
Gnp Petroleu Gel Jelly.....	171	Gnp Vit E Cap 400Unit.....	220	Guardian Mis Link 3.....	172
Gnp Pink Bis Sus 525/15MI	135	Gojji Blood Tes Glucose.....	171	Guardian Mis Sensor 3.....	172
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg	220	Gojji Strips Mis W/Lancet....	172	Guardian Rt Mis Charger....	172
		Gomekli.....	68	Guardian Rt Mis Tst Plug....	172
		Goodsense Gel Art Pain.....	183	Gummi Bear Chw Multivit....	220
		Goodsense Oil Mineral.....	32	Gummies Chw.....	220
		Goodsense Sol Electrol.....	122	Gummy Dinos Chw.....	220
		Goodsense Sus Ant/Gas.....	135	Gummy Dinos Chw Chldrn	220
		Goodsense Sus Antacid.....	135		
		Gormel 10 Lot 10%.....	117		
		Gormel Cre 20%.....	117		

Gummy Multiv Chw Kids.....	220	Hiberix.....	157	Hydralate Sol Berry.....	122
Gvoke Hypopen 2-Pack.....	92	High Potency Cap E.....	220	Hydralazine Hcl.....	105
Gvoke Kit.....	92	Hm Embrace Kit Talk.....	172	Hydralyte Sol Berry.....	122
Gvoke Pfs.....	92	Hm Enema Ene R-T-U.....	32	Hydralyte Sol Lemonade.....	122
Gynol li Gel 3%.....	141	Humalog.....	92	Hydralyte Sol Orange.....	122
H		Humalog Junior Kwikpen.....	93	Hydro/Aceta Sol 10-325Mg	
Habitrol Dis 21Mg/24H.....	211	Humalog Kwikpen.....	93	.....	192
Haegarda.....	150	Humalog Mix 50/50 Kwikpen		Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg	
Hailey 24 Fe.....	145	.....	93	.....	199
Hailey Fe 1/20.....	145	Humalog Mix 75/25.....	93	Hydrochlorothiazide.....	103
Halobetasol Propionate.....	113	Humalog Mix 75/25 Kwikpen		Hydrocil Pow 95%.....	32
Haloperidol.....	77	.....	93	Hydrocod/Hom Syb 5-1.5/5	
Haloperidol Decanoate.....	77	Humatin.....	36	.....	199
Haloperidol Lactate.....	77	Humidifier Mis 1.25 Gal.....	172	Hydrocodone-Acetaminophen	
Havrix.....	157	Humidifier Mis 1.3 Gal.....	172	.....	25
Headache Rel Tab.....	183	Humidifier Mis 1.5 Gal.....	172	Hydrocodone-Ibuprofen.....	26
Headache Rel Tab Added St		Humidifier Mis Cool Mst.....	172	Hydrocort Cre 0.5%.....	110
.....	183	Humidifier Mis Frog.....	172	Hydrocort Lot 1%.....	110
Headache Tab Formula.....	183	Humidifier Mis Hospital.....	172	Hydrocort Oin 0.5%.....	110
Headache Tab Relief.....	183	Humidifier Mis Ultrason.....	172	Hydrocortisone....	113, 142, 160
Healthy Hair Tab Skn/Nail... 220		Humidifier Mis Ultsonic.....	172	Hydrocortisone Butyrate.....	113
Heartbrn Ant Chw 160-105		Humidifier Mis Warm Mst... 172		Hydrocortisone Valerate.....	113
.....	135	Humulin 70/30.....	93	Hydrocortisone-Acetic Acid	
Heartbrn Rel Sus Cherry.....	135	Humulin 70/30 Kwikpen.....	93	.....	193
Heartbrn Rlf Chw 160-105... 135		Humulin N.....	93	Hydromorphone Hcl.....	26
Heartburn Chw Ex St.....	135	Humulin N Kwikpen.....	93	Hydromorphone Hcl	
Heartburn Sus Relief.....	135	Humulin R.....	93	Preservative Free.....	26
Heather.....	148	Humulin R U-500 Kwikpen.....	93	Hydrophor Oin.....	117
Hemorrhoidal Sup.....	109	Hw Embrace Mis Pro.....	172	Hydroxychloroquine Sulfate	
Heparin Sodium.....	95	Hw Embrace Mis Talk.....	172	.....	75
Heplisav-B.....	157	Hw Embrace Tes Pro.....	172	Hydroxyurea.....	65
Her Style Tab 1.5Mg.....	194	Hw Embrace Tes Strips.....	172	Hydroxyzine Hcl.....	85
Hernexeos.....	68	Hycodan Syb 5-1.5/5.....	199	Hydroxyzine Pamoate.....	85
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg.....	122	Hycodan Tab 5-1.5Mg.....	199	Hyoscyamine Dro 0.125/MI... 79	
				Hyoscyamine Elx 0.125/5.....	79

Hyoscyamine Sub 0.125Mg 79	Imbruvica.....69	Insul-Tote Mis Ultimate..... 173
Hyoscyamine Tab 0.125Mg...79	Imipenem-Cilastatin.....41	Insulin Glargine-Yfgn.....93
Hyoscyamine Tab 0.375 Er...79	Imipramine Hcl..... 50	Insulin Lispro..... 93
Hyrnuo.....68	Imiquimod..... 114	Insulin Lispro Junior Kwikpen 94
Hyvee Advcd Sus Antacid... 135	Imkeldi.....69	Insulin Lispro Prot & Lispro... 94
I	Imodium A-D Tab 2Mg..... 135	Insulin Syringes, Needles.... 173
Ibandronate Sodium..... 161	Imodium Ms Tab Relief..... 135	Intelence.....81
Ibrance..... 68	Imovax Rabies..... 157	Intralipid..... 126
Ibtrozi.....68	In Touch Mis..... 172	Introvale.....145
Ibu.....23	In Touch Tes Blood..... 172	Invega Hafyera.....78
Ibuprofen.....24	Inbrija.....76	Invega Sustenna..... 78
Ibuprofen Chw 100Mg..... 183	Incassia..... 148	Invega Trinza.....78
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 183	Increlex..... 143	Ipol..... 157
Ibuprofen Ib Chw 100Mg.... 183	Incruse Ellipta..... 204	Ipratropium Bromide... 204, 205
Ibuprofen Jr Chw 100Mg.... 184	Indapamide..... 103	Ipratropium Bromide Hfa.... 205
Ibuprofen Tab 200Mg..... 184	Indicaid Kit Covid-19..... 172	Ipratropium-Albuterol..... 208
Ibuprofen Tab Cold/Sin..... 199	Indomethacin.....24	Irbesartan..... 98
Ibuprofn 100 Chw Jr 100Mg 184	Infanrix..... 157	Irbesartan-Hydrochlorothiazide 102
Icatibant Acetate..... 150	Infinity Kit System..... 172	Iron Complex Cap 150Mg... 122
Iclevia..... 145	Infinity Kit Voice..... 172	Iron Drops Dro 15Mg/MI.... 122
Iclusig..... 69	Infinity Tes Bld Gluc..... 173	Iron Hp Tab 27Mg..... 122
Idhifa.....69	Infinity Tes Voice..... 173	Iron Inf-Tod Dro 15Mg.....122
Idvynso..... 83	Infuvite Inj.....220	Iron Supplem Tab Therapy 122
Iferex 150 Cap..... 122	Infuvite Inj Adult.....220	Iron Supplmt Dro 15Mg/MI 122
Iglucose Kit..... 172	Ingrezza..... 107	Iron Suppmnt Sol 220/5MI 122
Iglucose Tes..... 172	Inluriyo.....64	Iron Tab 27Mg..... 122
Ihealth 2-Pk Kit Covid-19..... 172	Inlyta..... 69	Iron Tab 325Mg..... 122
Ihealth 5-Pk Kit Covid-19..... 172	Inqovi.....65	Iron Tab 65Mg..... 122
Ihealth Bloo Tes Glucose.... 172	Inrebic.....69	Is-D 10000 Cap 250Mcg..... 220
Ihealth Kit Gluco+..... 172	Instacort 5 Cre 0.5%.....110	Is-Zc 50 Tab 50Mg..... 122
Ilevro..... 188	Instalax Pow.....32	
Imatinib Mesylate..... 69	Insul-Tote Mis Back-Ope..... 173	
	Insul-Tote Mis Jr..... 173	
	Insul-Tote Mis Pen-Tote..... 173	

Isentress.....	80	Jubbonti.....	161	Kelnor 1/35.....	145
Isentress Hd.....	81	Jublia.....	115	Kerendia.....	105
Isibloom.....	145	Juleber.....	145	Kesimpta.....	109
Isolyte-P In D5W.....	126	Juluca.....	81	Ketoconazole.....	53, 115
Isolyte-S Ph 7.4.....	126	Junel 1.5/30.....	145	Ketorolac Tromethamine.....	188
Isoniazid.....	63	Junel 1/20.....	145	Ketotif Fum Dro 0.035%Op	192
Isosorbide Dinitrate.....	105	Junel Fe 1.5/30.....	145	Key-E Chw 400Unit.....	220
Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	102	Junel Fe 1/20.....	145	Kids Allergy Liq 12.5/5ML.....	60
Isosorbide Mononitrate.....	105	Junel Fe 24.....	145	Kids Probiot Chw Multivit....	220
Isosorbide Mononitrate Er...	105	Just For Kid Gel 0.4% Grp...	110	Kids Probiot Pak Fiber.....	136
Isotretinoin.....	111	Just For Kid Gel 0.4%Bbgm	110	Kids Vit D3 Chw 1000Unit...	220
Itovebi.....	69	Just For Kid Gel 0.4%Mint...	110	Kidz Multvit Chw Probioti....	220
Itraconazole.....	53	Just Tears Sol Eye Drop.....	190	Kimono Color Mis.....	173
Ivabradine Hcl.....	102	Jynneos.....	157	Kimono Maxx Mis Lg Flare	173
Ivermectin.....	75	K			
Iwilfin.....	65	K Citrate Sol Citr Acid.....	122	Kimono Micro Mis Thin.....	173
Ixiaro.....	157	Kaitlib Fe.....	145	Kimono Micro Mis Thin +.....	173
J		Kalydeco.....	205	Kimono Micro Mis Thin Pls	173
Jaimiess.....	145	Kaopectate Chw 262Mg.....	135	Kimono Mis Lubricat.....	173
Jakafi.....	69	Kaopectate Sus 262/15ML...	135	Kimono Mis Sensatio.....	173
Jakafi Xr.....	69	Kaopectate Sus 525/15ML...	136	Kimono Plus Mis Lubricat....	173
Jantoven.....	95	Kaopectate Tab 262Mg.....	136	Kimono Plus Mis Spermici	173
Janumet Xr.....	89	Kariva.....	145	Kimono Ps Mis Lubricat.....	173
Januvia.....	90	Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal....	173	Kimono Ps Mis Plus.....	173
Jardiance.....	105	Kaz Humidifr Mis 3000.....	173	Kimono Sensa Mis Plus.....	173
Jasmiel.....	145	Kaz Humidifr Mis 3300.....	173	Kimono Spec Mis.....	173
Jaypirca.....	69	Kaz Humidifr Mis 3400.....	173	Kinderlyte Sol.....	122
Jaythari.....	142	Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon...	173	Kinderlyte Sol Cherry.....	122
Jentaduetto.....	90	Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....	173	Kinderlyte Sol Fruit.....	122
Jentaduetto Xr.....	90	Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....	173	Kinderlyte Sol Grape.....	122
Jinteli.....	145	Kcl In Dextrose-Nacl.....	126	Kinderlyte Sol Lem/Lime.....	122
Jock Itch Cre 1%.....	53	Kcl-Lactated Ringers-D5W	126	Kinderlyte Sol Lemon.....	122
Journavx.....	173				

Kinderlyte Sol Lemonade....	122	Kurvelo.....	145	Laxative Tab 25Mg.....	32
Kinderlyte Sol Orange.....	122	Kymbee.....	142	Lazcluze.....	65
Kinderlyte Sol Premax.....	123	L		Leflunomide.....	155
Kinderlyte Sol Strwbry.....	123	L-Glutamine.....	126	Lenalidomide.....	64
Kineret.....	152	Labetalol Hcl.....	99	Lenvima 10Mg Daily Dose....	70
Kinrix.....	157	Lac-Hydrin Lot Five.....	110	Lenvima 12Mg Daily Dose....	70
Kisqali.....	69	Lacosamide.....	46	Lenvima 14Mg Daily Dose....	70
Klor-Con.....	126	Lactobacillu Tab.....	136	Lenvima 18Mg Daily Dose....	70
Klor-Con 10.....	126	Lactulose.....	129	Lenvima 20Mg Daily Dose....	70
Klor-Con 8.....	126	Lagevrio.....	85	Lenvima 24Mg Daily Dose....	70
Klor-Con M10.....	126	Lamisil At Cre 1%.....	53	Lenvima 4Mg Daily Dose.....	70
Klor-Con M15.....	126	Lamivudine.....	80, 82	Lenvima 8Mg Daily Dose.....	70
Klor-Con M20.....	126	Lamivudine-Zidovudine.....	82	Lessina.....	146
Kloxxado.....	28	Lamotrigine.....	44	Letrozole.....	66
Kls Allergy Tab 25Mg.....	60	Lanabiotic Oin.....	43	Leucovorin Calcium.....	75
Kls Arthriti Gel 1%.....	184	Land Bfr Tim Chw Vit/C.....	221	Leukeran.....	63
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec....	184	Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...	221	Leuprolide Acetate.....	150
Kls D3 Cap 50Mcg.....	221	Lansoprazole.....	131	Levalbuterol Hcl.....	205
Kls Ibuprofn Tab 200Mg.....	184	Lantus.....	94	Levalbuterol Tartrate.....	205
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg		Lantus Solostar.....	94	Levetiracetam.....	44
.....	184	Lapatinib Ditosylate.....	70	Levetiracetam Er.....	44
Kls Quit2 Gum 2Mg.....	211	Larin 1.5/30.....	145	Levetiracetam Odt.....	44
Kls Quit2 Loz 2Mg.....	211	Larin 1/20.....	145	Levobunolol Hcl.....	188
Kls Quit4 Gum 4Mg.....	211	Larin Fe 1.5/30.....	145	Levocarnitine.....	139
Kls Quit4 Loz 4Mg.....	211	Larin Fe 1/20.....	145	Levocetirizine Dihydrochloride	
Komzifti.....	65	Latanoprost.....	189	.....	204
Koselugo.....	70	Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg....	32	Levofloxacin.....	41, 187
Kpn Prenatal Tab.....	221	Laxacin Tab 8.6-50Mg.....	32	Levofloxacin In D5W.....	41
Krazati.....	70	Laxaclear Pow.....	32	Levonest.....	146
Kroger Bgm Kit.....	173	Laxative Max Tab 25Mg.....	32	Levonorgestr Tab 1.5Mg....	194
Kroger Bgm Kit Premium....	173	Laxative Pls Tab 8.6-50Mg....	32	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	
Kroger Blood Tes Glucose		Laxative Pow Osmotic.....	32	.....	146
.....	173	Laxative Reg Tab 15Mg.....	32	Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol	
Kt Tape Mis Cgm Ptch.....	173	Laxative Sup 10Mg.....	32	91-Day.....	146

Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	146	Livalo.....	104	Lubricant Oin Eye.....	190
Levothyroxine Sodium.....	149	Livtency.....	79	Lubricant Oin Eye Pm.....	190
Levoxyl.....	149	Lohist-D Liq.....	60	Lubricant Sol Eye Drop.....	190
Liberty Tes.....	173	Lojaimiess.....	146	Lubricating Dro 0.5% Op.....	190
Lice Killing Sha 0.33-4%.....	193	Lokelma.....	128	Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%... 190	
Lice Treatmt Liq 1%.....	193	Lomustine.....	63	Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%... 190	
Lice Trtmnt Liq.....	193	Long Lasting Spr 0.05%.....	199	Lubricnt Eye Dro 0.5% Op... 190	
Lice Trtmnt Liq 1%.....	193	Lonsurf.....	65	Lubricnt Eye Dro 0.6%.....	190
Lidocaine.....	27	Loper/Simeth Tab 2-125Mg	136	Lubricnt Eye Oin Fast Act.... 190	
Lidocaine Cre 3%.....	161	Loperamide Hcl.....	129	Lubricnt Eye Oin Nighttim... 190	
Lidocaine Cre 4%.....	161	Loperamide Tab 2Mg.....	136	Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3.... 190	
Lidocaine Hcl.....	27	Lopinavir-Ritonavir.....	84	Lucira Check Kit Covid-19... 173	
Lidocaine Viscous.....	27	Loradamed Tab 10Mg.....	60	Luizza 1.5/30.....	146
Lidocaine-Prilocaine.....	27	Loratadine Chw 5Mg.....	60	Luizza 1/20.....	146
Lifyorli.....	70	Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....	60	Lumakras.....	70, 71
Liletta.....	148	Loratadine Tab 10Mg.....	60	Lumigan.....	189
Linezolid.....	37	Loratadine-D Tab 5-120 Er....	60	Lumryz.....	209
Linzess.....	129	Loratadine-D Tab 5-120Mg....	60	Lumryz Starter Pack.....	209
Liomny.....	149	Lorazepam.....	86	Lupron Depot.....	150
Liothyronine Sodium.....	149	Lorbrena.....	70	Lupron Depot-Ped.....	150
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml.....	60	Loryna.....	146	Lurasidone Hcl.....	87
Liquid C Liq 500/5Ml.....	221	Losartan Potassium.....	98	Lybalvi.....	87
Lisdexamfetamine Dimesylate	106	Losartan Potassium-Hctz....	102	Lyleq.....	148
Lisinopril.....	99	Lotemax.....	188	Lynkuet.....	107
Lisinopril-Hydrochlorothiazide	102	Lotemax Sm.....	188	Lynparza.....	71
Lithium.....	88	Loteprednol Etabonate.....	188	Lysiplex Liq Plus.....	221
Lithium Carbonate.....	88	Lotrimin Af Aer 2%.....	53	Lysodren.....	65
Lithium Carbonate Er.....	89	Lovastatin.....	104	Lytgobi.....	71
Little Chw Animals.....	221	Low-Ogestrel.....	146	Lyumjev.....	94
Little Remed Dro 20/0.3Ml	136	Loxapine Succinate.....	77	Lyumjev Kwikpen.....	94
Little Remed Liq 160/5Ml.....	22	Lubiprostone.....	129	Lyza.....	148
		Lubricant Dro Eye.....	190		
		Lubricant Dro Eye 0.6%.....	190		
				M	
				M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	60
				M-M-R li.....	157

M-Pap Liq 160/5ML.....22	Maxrelief Jr Sus 160/5ML.....184	Mekinist.....71
Macitentan.....206	Maxtussin Dm Liq 200-20Mg 199	Mektovi.....71
Mag Citrate Sol Cherry.....32	Maxx Mis Lubricat.....174	Meleya.....149
Mag Citrate Sol Grape.....32	Maxx Plus Mis Spermici.....174	Meloxicam.....24
Mag Citrate Sol Lemon.....32	Meclizine Hcl.....50	Memantine Hcl.....48
Mag Oxide Tab 400Mg.....123, 136	Medi-Bismuth Chw 262Mg 136	Memantine Hcl Er.....48
Mag Oxide Tab 420Mg.....136	Medi-First Tab 325 Asp.....184	Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er.....47
Magic Bullet Sup 10Mg.....32	Medi-First Tab Ibu 200.....184	Menquadfi.....158
Magnesium Ox Tab 250Mg 123	Medi-Lax Tab 15Mg.....32	Menveo.....158
Magnesium Sulfate.....126	Medi-Mucil Cap 0.52Gm.....33	Mercaptopurine.....65
Magnesium Tab 250Mg.....123	Medi-Natural Tab 8.6-50Mg...33	Meropenem.....41
Magnesium Tab 400Mg.....123	Medi-Natural Tab 8.6Mg.....33	Mesalamine.....160
Magnesium Tab 500Mg.....123	Medi-Phedryl Cap 25Mg.....60	Mesalamine Er.....160
Magox 400 Tab 400Mg.....123	Medi-Profen Sus 40Mg/MI 184	Mesna.....75
Malathion.....114	Medi-Profen Tab 200Mg.....184	Metamucil Pak 4 In 1.....33
Maox Tab 420Mg.....136	Medi-Tabs Elx 80/2.5ML.....22	Metamucil Pow 28.3%Org.....33
Maraviroc.....83	Medi-Tabs Jr Chw 160Mg...174	Metamucil Pow 43%.....33
Marlissa.....146	Medi-Tabs Tab 500Mg.....184	Metamucil Pow 58.6%.....33
Marplan.....48	Medi-Tussin Syp Dm.....199	Metamucil Pow 58.6% Sf.....33
Masonatal Tab.....221	Medifin 400 Tab 400Mg.....199	Metamucil Pow 58.6%Org.....33
Matulane.....63	Mediproxen Tab 220Mg.....184	Metformin Hcl.....90
Matzim La.....101	Medique Aspi Tab 325Mg...184	Metformin Hcl Er.....90
Mavyret.....80	Medroxyprogesterone Acetate 148	Methadone Hcl.....24
Max Reliefjr Liq 160/5ML.....22	Mefloquine Hcl.....75	Methazolamide.....189
Max Tussin Liq 200/10ML....199	Megestrol Acetate.....148	Methenamine Hippurate.....37
Maxallergy Liq 12.5/5ML.....60	Meijer Bgm Kit Essentia.....174	Methimazole.....150
Maxi-Tuss Ac Sol.....199	Meijer Bgm Kit Premium.....174	Methocarbamol.....209
Maxi-Tuss Dm Liq 2.5-1-5....199	Meijer Blood Tes Glucose...174	Methotrexate Sodium.....155, 156
Maxi-Tuss G Liq.....199	Meijer Gluco Kit Monitor.....174	Methoxsalen Rapid.....114
Maxi-Tuss Liq Gmx.....199	Meijer Tes Truetest.....174	Methscopolamine Bromide 129
Maxi-Tuss Pe Liq Max.....199	Meijer Tes Truetrac.....174	Methsuximide.....45
Maxrelief Jr Liq 160/5ML.....22		Methylphenidate Hcl.....107

Methylphenidate Hcl Er.....	107	Microgestin Fe 1/20.....	146	Mm Aspirin Tab Low Dose	184
Methylprednisolone.....	142	Microspacer Mis.....	174	Mm Blulink Mis Glucose.....	174
Metoclopramide Hcl.....	50, 51	Midodrine Hcl.....	98	Mm Blulink Tes Strips.....	174
Metolazone.....	103	Midol Tab 650Mg.....	23	Mm Clearlax Pow.....	33
Metoprolol Succinate Er.....	99	Miebo.....	186	Mm Fexofenad Tab 180Mg... 60	
Metoprolol Tartrate.....	100	Mifepristone.....	150	Mobi Connect Kit Monitor... 174	
Metoprolol-Hydrochlorothiazide	102	Miglitol.....	90	Mobi Connect Mis Monitor	174
Metronidazole.....	37	Miglustat.....	139	Mobi Connect Tes Strips.....	174
Metyrosine.....	102	Migraine Tab Formula.....	184	Modafinil.....	209
Mexiletine Hcl.....	99	Migraine Tab Relief.....	184	Modeyso.....	65
Mgo Tab 400Mg.....	123	Mili.....	146	Moexipril Hcl.....	99
Mibelas 24 Fe.....	146	Milk Of Magn Sus.....	33	Molindone Hcl.....	77
Micaderm Cre 2%.....	53	Milk Of Magn Sus 1200/15... 33		Mometasone Furoate..... 113, 204	
Micafungin Sodium.....	53	Milk Of Magn Sus 2400/30... 33		Monist Care Cre Care 1%.... 110	
Miconazole 3.....	53	Milk Of Magn Sus 400/5Ml...33		Monistat 3 Cre 4%.....	54
Miconazole 3 Cre 4%.....	53	Milk Of Magn Sus Cherry.....33		Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....	54
Miconazole 3 Kit Combinat... 53		Mineral Oil.....	33	Monistat 3 Kit Combo Pk.....	54
Miconazole 3 Kit Combo..... 53		Mineral Oil Ene.....	33	Monistat 7 Cre 2%.....	54
Miconazole 3 Kit Combo Pk	53	Mineral Oil Oil.....	33	Monistat 7 Kit Combo Pk.....	54
Miconazole 7 Cre 2%.....	53	Mineral Oil Oil Laxative..... 33		Montelukast Sodium.....	204
Miconazole 7 Cre Tube/Kit...53		Mini Multi Tab Vit/Iron..... 221		More-Dophilu Pow Acidophi	136
Miconazole 7 Sup 100Mg.....	53	Minimed 630G Mis Transmit	174	Morphine Sulfate.....	26
Miconazole Cre 2%.....	54	Minimed Inst Mis Sensor.... 174		Morphine Sulfate Er.....	24, 25
Miconazorb Pow Af 2%.....	54	Minocycline Hcl.....	42	Motrin Arthr Gel Pain 1%.....	184
Micro Guard Pow 2%.....	54	Minoxidil.....	105	Motrin Child Chw 100Mg.....	184
Microchamber Mis.....	174	Miralax Pow.....	33	Motrin Ib Tab 200Mg.....	184
Microdot Kit System.....	174	Miralax Pow 3350 Nf.....	33	Motrin Infan Dro 50/1.25.... 184	
Microdot Tes.....	174	Mirtazapine.....	48	Mounjaro.....	90
Microdot Tes Xtra.....	174	Mirtazapine Odt.....	48	Movantik.....	129
Microgestin 1.5/30.....	146	Misoprostol.....	130	Moxifloxacin Hcl.....	42, 187
Microgestin 1/20.....	146	Mm Acetamino Tab 500Mg	184	Moxifloxacin Hcl In Nacl.....	42
Microgestin Fe 1.5/30.....	146	Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....	60		

Mresvia.....	158	Mucus Relief Tab 30-600Er	200	Multiple Vit Tab /Iron.....	221
Mucinex Cgh Liq 5-100Mg	199	Mucus Relief Tab 30-600Mg	200	Multiple Vit Tab Folic.....	221
Mucinex Cong Liq Cough....	199	Mucus Relief Tab 400Mg....	200	Multiv/Iron Tab Adult.....	221
Mucinex D Tab 120-1200....	199	Mucus Relief Tab 600Mg Er	201	Multivi Adlt Chw Gummies	221
Mucinex Dm Liq 20-400.....	200	Mucus Rlf D Tab 120-1200	201	Multivit/FI Chw 0.25Mg.....	221
Mucinex Dm Liq Max Str.....	200	Mucus Rlf D Tab 60-600Mg	201	Multivit/FI Chw 0.5Mg.....	221
Mucinex Dm Tab 30-600Er	200	Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg	201	Multivit/FI Chw 1Mg.....	221
Mucinex Fast Liq Cst Cong	200	Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5	201	Multivitamin Chw Child.....	221
Mucinex Nasl Spr 0.05%.....	200	Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er	201	Multivitamin Chw Children	221
Mucinex Tab 1200Mg.....	200	Mucus-Dm Tab 30-600Mg...	201	Multivitamin Chw Gummies	221
Mucinex Tab 600Mg Er.....	200	Mucus/Cough Liq 5-100Mg	201	Multivitamin Chw Iron.....	221
Mucolyte Liq 100/5Ml.....	200	Mult Vitamin Tab.....	221	Multivitamin Dro Infant.....	221
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5	200	Mult Vitamin Tab Essent.....	221	Multivitamin Liq.....	221
Mucosa Tab 400Mg.....	200	Multaq.....	99	Multivitamin Tab.....	222
Mucus D Max Tab 120-1200	200	Multi Mega Tab Minerals....	123	Multivitamin Tab Adult.....	222
Mucus D Tab 120/1200.....	200	Multi Prenat Tab.....	221	Multivitamin Tab Iron-Fre.....	222
Mucus D Tab 60/600.....	200	Multi Vit/FI Chw 0.25Mg.....	221	Mupirocin.....	115
Mucus Dm Tab 30-600Mg...	200	Multi Vitami Tab W/Iron.....	221	Mupirocin Calcium.....	115
Mucus Er Max Tab 1200Mg	200	Multi Zero Chw Yumvskid....	221	Murine Ear Dro 6.5% Ot.....	193
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5	200	Multi-Vit/FI Dro /Fe 0.25.....	221	Murine Ear Sol 6.5% Ot.....	193
Mucus Relf D Tab 60-600Mg	200	Multi-Vit/FI Dro 0.5Mg/MI....	221	Muro 128 Oin 5% Op.....	190
Mucus Relief Liq 100/5Ml...	200	Multi-Vitam Tab.....	221	Muro 128 Sol 5% Op.....	190
Mucus Relief Liq 400/20Ml	200	Multi-Vite Liq.....	221	Mvw Complete Chw Bubblgum	222
Mucus Relief Tab 1200 Er...	200	Multi/Iron/ Dro 11Mg/MI....	221	Mvw Complete Chw D3000	222
Mucus Relief Tab 1200Mg	200	Multiple Electrolytes Type 1 Ph	126	Mvw Complete Chw D5000	222
	200	Multiple Vit Tab.....	221	Mvw Complete Chw Grape	222
				Mvw Complete Chw Orange	222
				Mx-Sol Blend Sus.....	174

Mx-Sol Blend Sus Sf.....	174	Nasal Decong Spr 0.05%.....	201	Nefazodone Hcl.....	49
Mx-Sol Sf Syp.....	174	Nasal Decong Tab 10Mg.....	201	Neodot Pad Themtr.....	174
Mx-Sol Sus Suspend.....	174	Nasal Decong Tab 120Mg Er	201	Neomultivite Tab.....	222
Mx-Sol Syp.....	174	Nasal Decong Tab 30Mg.....	201	Neomycin Sulfate.....	36
My Choice Tab 1.5Mg.....	194	Nasal Four Sol 1%.....	201	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	187
My Way Tab 1.5Mg.....	194	Nasal Mist Sol 0.05%.....	201	Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...	186
Mycophenolate Mofetil.....	156	Nasal Mist Spr 0.05%.....	201	Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone.....	186
Mycophenolate Sodium.....	156	Nasal Moist Spr 0.65%.....	201	Neomycin-Polymyxin-Gramicidin.....	187
Myglucohealt Kit System.....	174	Nasal Nodrip Spr 0.05%.....	201	Neomycin-Polymyxin-Hc.....	186, 193
Myglucohealt Tes Bld Gluc	174	Nasal Saline Spr 0.65%.....	201	Neosporin Oin.....	43
Mylanta Sus Max St.....	136	Nasal Spr 0.05%.....	201	Neosporin Oin Original.....	43
Mylicon Dro 20/0.3Ml.....	136	Nasal Spray Sol 0.05%.....	201	Nephro Tab Vitamins.....	222
Myrbetriq.....	140	Nasal Spray Sol 1%.....	201	Nerlynx.....	71
N		Nasal Spray Spr 0.05%.....	201	Neuac.....	111
Nabumetone.....	24	Nasalcrom Spr 5.2/Act.....	161	Neulasta.....	96
Nadolol.....	100	Nat Veg Lax Tab 8.6Mg.....	33	Neupro.....	76
Nafcillin Sodium.....	40	Nat Vit E Cap 1000Unit.....	222	Neutek 2Tek Tes Strips.....	174
Naloxone Hcl.....	28	Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg	123	Nevirapine.....	81
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....	192	Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....	222	Nevirapine Er.....	81
Naloxone Spr.....	192	Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....	123	New Day Tab 1.5Mg.....	194
Naloxone Spr 4Mg.....	192	Natacyn.....	187	Nexletol.....	104
Naltrexone Hcl.....	27	Nateglinide.....	90	Nexlizet.....	104
Naproxen.....	24	Natural Vita Cap A.....	222	Nexplanon.....	149
Naproxen Dr.....	24	Natural Zinc Tab 50Mg.....	123	Niacin.....	104
Naproxen Sod Tab 220Mg	184	Naturl Fiber Pow 28.3%.....	33	Niacin Cap 250Mg Sr.....	222
Naproxen Tab 220Mg.....	184	Naturl Fiber Pow 30.9%.....	33	Niacin Cap 250Mg Tr.....	222
Naramin Liq.....	60	Naturl Fiber Pow 58.6%.....	33	Niacin Er.....	105
Naratriptan Hcl.....	62	Nausea Contr Sol.....	52	Niacin Tab 100Mg.....	222
Narcan Spr 4Mg.....	192	Nausea Relie Sol Cherry.....	52	Niacin Tab 250Mg.....	222
Nasacort Alr Spr 55Mcg/Ac	36	Nayzilam.....	45	Niacin Tab 250Mg Pr.....	222
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....	201	Nebivolol Hcl.....	100		
Nasal Allrgy Spr 55Mcg/Ac...	36	Necon 0.5/35.....	146		

Niacin Tab 250Mg Tr.....	222	Nicotine Pol Gum 4Mg Mint	Nikki.....	146			
Niacin Tab 500Mg.....	222	.....	212	Nilotinib Hcl.....	71		
Niacin Tab 500Mg Er.....	222	Nicotine Pol Gum 4Mg Orig	.....	212	Nilutamide.....	64	
Niacin Tab 500Mg Pr.....	222	Nicotine Pol Gum 4Mg Ref	.....	212	Nimodipine.....	100	
Niacin Tab 500Mg Tr.....	222	.....	212	Ninlaro.....	71		
Niacin Tab 50Mg.....	222	Nicotine Pol Gum 4Mg Strt	.....	212	Nintedanib Esylate.....	207	
Niacor.....	105	.....	212	Nitazoxanide.....	76		
Niavasc 750 Tab.....	222	Nicotine Pol Gum 4Mgfruit	.....	212	Nitisinone.....	139	
Niavasc Tab 500Mg Sr.....	222	.....	212	Nitro-Bid.....	105		
Nicardipine Hcl.....	100	Nicotine Pol Loz 2Mg Chry	.....	212	Nitrofurantoin Macrocrystal...37		
Nicotine Dis 14Mg/24H.....	211	Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn		212	Nitrofurantoin Monohydrate		37
Nicotine Dis 7Mg/24Hr.....	211	.....	212	Nitroglycerin.....	106		
Nicotine Gum 2Mg.....	211	Nicotine Pol Loz 2Mg Mini	.....	212	Nix Crem Rin Liq 1%.....	193	
Nicotine Gum 2Mgfruit.....	211	.....	212	Nizatidine.....	130		
Nicotine Gum 4Mg.....	211	Nicotine Pol Loz 2Mg Mint	.....	212	No Coding Tes Bld Gluc.....	174	
Nicotine Loz 2Mg Mint.....	211	.....	212	No Drip Nasl Spr 0.05%.....	201		
Nicotine Loz 4Mg Cinn.....	211	Nicotine Pol Loz 4Mg Chry	.....	212	Nohist-Dm Liq.....	201	
Nicotine Loz 4Mg Mint.....	211	.....	212	Non-Aspirin Chw 160Mg Jr	.....	174	
Nicotine Loz Mini 2Mg.....	211	Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn	.....	212	Non-Aspirin Chw 80Mg.....	174	
Nicotine Pol Gum 2Mg.....	211	Nicotine Pol Loz 4Mg Mint	.....	212	Non-Aspirin Sus 160/5Ml....	184	
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn	.....	.....	212	Non-Aspirin Tab 325Mg.....	184		
.....	211	Nicotine Sys Kit Transder....	212	Non-Aspirin Tab 500Mg.....	184		
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint		Nicotine Td Dis 14Mg/24H		212	Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr		184
.....	211	.....	212	Non-Pseudo Tab 10Mg.....	201		
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig	.....	Nicotine Td Dis 21Mg/24H	.....	212	Nora-Be.....	149	
.....	211	.....	212	Norelgestromin-Ethinyl	Estradiol.....	146	
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref	.....	Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr	.....	212	Norethindrone.....	149	
.....	211	.....	212	Norethindrone Acetate.....	149		
Nicotine Pol Gum 2Mg Strt	.....	Nicotrol Ns.....	28	Norethindrone Acetate-Ethinyl	Estradiol.....	146	
.....	211	Nifedipine Er.....	100				
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit	.....	Nifedipine Er Osmotic Release	.....	100			
.....	212	Night Time Tab 25Mg.....	60				
Nicotine Pol Gum 4Mg.....	212	Nighttime Eye Oin Relief.....	190				
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn	.....	Nighttime Tab 25Mg.....	60				
.....	212						

Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....	146	Nystatin.....	54, 115	Omega-3-Acid Ethyl Esters	105	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol	146	Nystop.....	115	Omeprazole.....	131	
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic.....	146	Nytol Quick Tab 25Mg.....	60	Omeprazole Cap 20.6Mgdr	194	
Nortrel 0.5/35.....	146	O			Omeprazole Cap 20Mg.....	194
Nortrel 1/35.....	146, 147	Oatmeal Bath Pak Treatmnt	117	Omni Gel 0.4%Mint.....	110	
Nortrel 7/7/7.....	147	Obstetrix Ec Tab.....	223	On Call Expr Kit System.....	175	
Nortriptyline Hcl.....	50	Obstetrix Mis Dha.....	223	On Call Tes Express.....	175	
Nostrilla Spr 0.05%.....	201	Obtrex Dha Pak.....	223	On/Go Covid Kit Antigen.....	175	
Nova Max Kit System.....	174	Obtrex Tab.....	223	On/Go One Kit Covid-19.....	175	
Nova Max Mis System.....	175	Octagam.....	151	Once Daily Tab.....	223	
Nova Max Tes Glucose.....	175	Octreotide Acetate.....	150	Ondansetron Hcl.....	51	
Novaferrum Dro Mv/Iron.....	222	Odefsey.....	82	Ondansetron Odt.....	51	
Novamv Ped Dro 10Mg/MI	223	Odomzo.....	71	One A Day Cap Prenatal.....	223	
Novolin R Flexpen.....	94	Odor Control Aer Powd 1%... 54		One A Day Chw Prenatal.....	223	
Novolog.....	94	Odor Eaters Aer 1%.....	54	One Daily Mv Tab /Iron.....	223	
Novolog Flexpen.....	94	Odor-X Athle Aer 1%.....	54	One Daily Tab.....	223	
Novolog Penfill.....	94	Off Active Aer 15%.....	110	One Daily Tab Essentl.....	223	
Nozin Nasal Kit Sanitize.....	43	Off Deep Wds Aer 25%.....	110	One Daily Tab Multivit.....	223	
Nozin Nasal Mis Sanitize.....	175	Off Smth/Dry Aer 15%.....	110	One Drop Tes Bld Gluc.....	175	
Nu-Iron 150 Cap.....	123	Ofloxacin.....	42, 187, 193	One Vite Tab 27-0.8Mg.....	223	
Nubeqa.....	64	Ogsiveo.....	65	One Vite Tab Daily Mv.....	223	
Nucala.....	208	Oilfree Acne Liq 2% Wash... 117		One-Daily Tab /Iron.....	223	
Nuedexta.....	107	Ointment Oin Base.....	117	One-Daily Tab Mult Vit.....	223	
Nulev Tab 0.125Mg.....	79	Ojemda.....	71	One-Daily Tab Mult-Vit.....	223	
Nuplazid.....	78	Ojjaara.....	71	Onelax Senna Syp 8.8/5MI....	33	
Nurtec Odt.....	62	Olanzapine.....	87	Onelax Sup 10Mg.....	33	
Nutrilipid.....	126	Olanzapine Odt.....	87	Onetouch Kit Ultra 2.....	175	
Nuzyra.....	42	Olmesartan Medoxomil.....	98	Onetouch Kit Verio Fl.....	175	
Nyamyc.....	115	Olmesartan Medoxomil-Hctz	102	Onetouch Kit Verio Re.....	175	
Nylia 1/35.....	147	Olmesartan-Amlodipine-Hctz	102	Onetouch Tes Ult Blue.....	175	
Nylia 7/7/7.....	147	Olopatadine Dro 0.1%.....	191	Onetouch Tes Ultra.....	175	
		Olopatadine Dro 0.1% Op... 191		Onetouch Tes Verio.....	175	

Onevite Tab 500-5Mcg.....	123	Oseltamivir Phosphate.....	84	P	
Onevite Tab 600-5.....	123	Osenvelt.....	162	Pain & Fever Chw 160Mg....	175
Onureg.....	65	Osphena.....	149	Pain & Fever Liq 160/5Ml.....	23
Opcicon Tab 1.5Mg.....	194	Otezla.....	152	Pain & Fever Sus 160/5Ml...	184
Opipza.....	87	Otezla Xr.....	152	Pain Relief Cap 500Mg.....	23
Optichamber Mis Dia Lg.....	175	Otezla/Otezla Xr Initiation Pack		Pain Relief Chw 160Mg.....	175
Optichamber Mis Dia Md....	175	.....	152	Pain Relief Liq 160/5Ml.....	23
Optichamber Mis Diamond		Oval Tape Mis.....	175	Pain Relief Liq 500/15Ml.....	23
.....	175	Ovidrel Inj.....	143	Pain Relief Sus 160/5Ml.....	184
Optimal D3 Cap 50000Unt		Oxacillin Sodium.....	40	Pain Relief Tab 200Mg.....	184
.....	223	Oxacillin Sodium In Dextrose		Pain Relief Tab 325Mg.....	185
Option 2 Tab 1.5Mg.....	194	.....	40	Pain Relief Tab 500Mg.....	185
Optiumez Tes.....	175	Oxcarbazepine.....	46	Pain Relief Tab 650Mg.....	23
Opvee.....	28	Oxybutynin Chloride.....	140	Pain Relieve Sup 120Mg.....	23
Oral Electro Sol Cherry.....	123	Oxybutynin Chloride Er.....	140	Pain Relieve Sup 650Mg.....	23
Oral Electro Sol Freezer.....	123	Oxycodone Hcl.....	26, 27	Pain Relieve Sus 160/5Ml...	185
Oral Electro Sol H-E-B.....	123	Oxycodone-Acetaminophen		Pain Relieve Tab 325Mg.....	185
Oral Mix Sf Sus.....	175	.....	27	Pain Relieve Tab 500Mg.....	185
Oral Mix Sus Suspendi.....	175	Oys Shel Cal Tab Vit D.....	123	Pain Relieve Tab 500Mg/Rr	
Oral Suspend Liq.....	175	Oys Shell Ca Tab /D3.....	123	.....	185
Oral Syp Flavored.....	175	Oys Shell Ca Tab /Vit D.....	123	Pain Relieve Tab Ext Str.....	185
Oral Syp Sf.....	175	Oys Shell Ca Tab 500Mg....	123	Pain Relievr Chw 80Mg.....	175
Oral Thermom Mis.....	175	Oyst Ca/D3 Tab 500-200....	123	Pain Relievr Liq 500/15Ml....	23
Oral Thermom Mis YellowIn		Oyst Shell/D Tab 250-125...	123	Pain Relievr Tab 500Mg.....	185
.....	175	Oyst Shell/D Tab 250Mg....	123	Pain-Off Tab.....	185
Orapenn Sd Liq Sweet.....	175	Oyst Shell/D Tab 500-125...	123	Pain/Fever Sup 120Mg.....	23
Orapenn Sd Liq Unsweet....	175	Oyst Shell/D Tab 500-200...	123	Painquil Liq 1000Mg.....	23
Orenitram.....	206, 207	Oyst Shell/D Tab 500-400...	123	Paliperidone Er.....	78
Orenitram Month 1.....	207	Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg		Panretin.....	75
Orenitram Month 2.....	207	.....	123	Pantoprazole Sodium.....	131
Orenitram Month 3.....	207	Oyst Shell/D Tab 500Mg....	123	Paricalcitol.....	162
Orgovyx.....	65	Oyster Shell Tab 1250Mg....	123	Paroxetine Hcl.....	50
Orkambi.....	205, 206	Oyster Shell Tab 500Mg.....	123	Parva-Cal Tab 500Mg.....	124
Orquidea.....	149	Ozempic.....	90, 91	Paxlovid.....	85
Orserdu.....	64, 65				

Pazopanib Hcl.....71	Pedialyte Sol Grape..... 124	Petrolatum Gel.....175
Ped Elctrlyt Sol..... 124	Pedialyte Sol Singles..... 124	Petrolatum Gel White..... 175
Ped Elctrlyt Sol Apple..... 124	Pedialyte Sol Strawbry..... 124	Petroleum Gel.....175
Ped Elctrlyt Sol Berry Fr..... 124	Pedialyte Sol Unflavor..... 124	Petroleum Gel Jelly..... 176
Ped Elctrlyt Sol Bubblgum 124	Pediarix..... 158	Pharbedryl Cap 25Mg.....60
Ped Elctrlyt Sol Freeze..... 124	Pediatric Dro Iron..... 124	Pharbedryl Cap 50Mg.....60
Ped Elctrlyt Sol Freezer..... 124	Pediatric Ene Enema.....33	Pharbetol Tab 325Mg..... 185
Ped Elctrlyt Sol Freezpop.... 124	Pedvaxhib..... 158	Pharbetol Tab 500Mg..... 185
Ped Elctrlyt Sol Fruit..... 124	Peg 3350 Pow.....33	Pharbinex Tab 400Mg..... 201
Ped Elctrlyt Sol Grape..... 124	Peg-3350-Electrolytes..... 130	Pharm Choice Mis Mini.....176
Ped Elctrlyt Sol Mango..... 124	Peg-3350-NaCl-Na Bicarbonate- Kcl..... 130	Phazyme Ultr Cap 180Mg....136
Ped Elctrlyt Sol Pineappl..... 124	Pegasys.....154	Phenazo Tab 95Mg..... 141
Ped Elctrlyt Sol Strawbry..... 124	Pemazyre..... 71	Phenazopyrid Tab 100Mg... 141
Ped Elctrlyt Sol Unflavor..... 124	Penbraya..... 158	Phenazopyrid Tab 200Mg... 141
Ped Elctrlyt Sol Unflavrd..... 124	Penicillamine..... 140	Phenelzine Sulfate.....48
Ped Poly-Vit Dro.....223	Penicillin G Potassium..... 40	Phenobarbital..... 45
Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 223	Penicillin G Sodium.....40	Phenytek..... 46
Ped Tri-Vit Dro..... 223	Penicillin V Potassium.....40	Phenytoin..... 47
Pedia D-Vite Dro 400Unit....223	Penmenvy..... 158	Phenytoin Sodium Extended 47
Pedia Iron Dro 15Mg/ML..... 124	Pentacel..... 158	Phospho-Trin Tab K500.....124
Pedia Vance Sol Apple..... 124	Pentamidine Isethionate..... 76	Phosphorous Tab.....124
Pedia Vance Sol Grape..... 124	Pentasa..... 160	Phyrago.....71, 72
Pediacare Al Liq 12.5/5ML.... 60	Pentoxifylline Er..... 102	Phytonadione Tab 5Mg..... 223
Pediacare Sus 160/5ML..... 185	Pepcid Ac Tab 10Mg..... 142	Pifeltro..... 81
Pedialyte Sol Adv Care..... 124	Pepto Bismol Tab 262Mg.... 136	Pilocarpine Hcl..... 110, 189
Pedialyte Sol Berry..... 124	Pepto-Bismol Chw 262Mg... 136	Pilot Covid Kit Home Tes.... 176
Pedialyte Sol Berry Fr..... 124	Pepto-Bismol Sus 262/15ML 136	Pimecrolimus.....113
Pedialyte Sol Blu Rasp..... 124	Pepto-Bismol Sus 525/15ML 136	Pimozide..... 77
Pedialyte Sol Bubl Gum..... 124	Perindopril Erbumine..... 99	Pimtrea..... 147
Pedialyte Sol Chry Pun..... 124	Periogard..... 110	Pin Rid Chw 720.5Mg..... 27
Pedialyte Sol Freeze..... 124	Permethrin..... 114	Pin-Away Sus 144Mg/ML..... 27
Pedialyte Sol Fruit..... 124	Perphenazine.....51	Pindolol..... 100
Pedialyte Sol Fruit Pu..... 124		Pink Bismuth Chw 262Mg... 136

Pink Bismuth Sus 262/15MI 136	Polyeth Glyc Pow 3350 Nf..... 33	Pregabalin..... 108
Pink Bismuth Sus 525/30MI 136	Polymyxin B Sulfate..... 37	Prem V10 Ble Mis Gluc Sys 176
Pink Bismuth Sus Max Str... 136	Polymyxin B-Trimethoprim 187	Premarin..... 147
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 136	Polysac-Iron Cap 150Mg.... 125	Premasol..... 127
Pinworm Med Sus 144Mg/MI 27	Polysporin Oin..... 43	Premium Bloo Mis Glucose 176
Pioglitazone Hcl..... 91	Polyvinyl Al Sol 1.4% Op..... 190	Premium V10 Mis Meter..... 176
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 91	Pomalidomide..... 64	Premphase..... 147
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 91	Portia-28..... 147	Prempro..... 147
Pip Blood Mis Monitor..... 176	Posaconazole..... 54	Prenat Dha Chw 0.4-25Mg 223
Pip Blood Tes..... 176	Potassium Chloride..... 127	Prenat Multi Cap +Dha..... 223
Piperacillin-Tazobactam..... 40	Potassium Chloride Er..... 127	Prenatal..... 129
Piqray..... 72	Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 127	Prenatal 19 Tab..... 223
Pirfenidone..... 207	Potassium Chloride In Nacl 127	Prenatal Cap Complete..... 110
Piroxicam..... 24	Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 127	Prenatal Cap Essentia..... 223
Plan B Tab 1.5Mg..... 194	Potassium Citrate Er..... 127	Prenatal Cap Formula..... 223
Plenamine..... 126	Pramipexole Dihydrochloride 76	Prenatal Chw Gummies..... 223
Pocketchem Kit Ez..... 176	Prasugrel Hcl..... 97	Prenatal Chw Nourish..... 223
Pocketchem Tes Ez..... 176	Pravastatin Sodium..... 104	Prenatal Com Cap /Dha..... 224
Podofilox..... 114	Praziquantel..... 75	Prenatal Dha Cap 200Mg.... 224
Pogo Automat Mis Monitor 176	Prazosin Hcl..... 98	Prenatal Dha Pak Multi..... 224
Pogo Automat Tes Cartridg 176	Prebiotic Pow Inulin..... 136	Prenatal Fa Chw Dha/Chol 224
Poly Bacitra Oin..... 43	Precision Kit Xtra..... 176	Prenatal Frm Tab A-Free..... 224
Poly-Iron Cap 150Mg..... 125	Precision Tes Xtra..... 176	Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 224
Poly-Vita Dro..... 223	Pred Mild..... 188	Prenatal Mul Cap +Dha..... 224
Poly-Vita/Fe Dro..... 223	Prednisolone..... 142	Prenatal Mul Cap Dha..... 224
Poly-Vite Dro..... 223	Prednisolone Acetate..... 188	Prenatal Mv Mis + Dha..... 224
Poly-Vite Sol 50Mg/MI..... 223	Prednisolone Sodium Phosphate..... 142, 188	Prenatal One Tab Daily..... 224
Polyeth Glyc Pow 3350..... 33	Prednisone..... 142	Prenatal Tab..... 224
	Prednisone Intensol..... 142	Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 224
		Prenatal Tab Complete..... 224

Qc Antacid Sus Max Str.....	137	Qc Natural Pow Vegetabl.....	34	Qinlock.....	72
Qc Antifunga Cre 1%.....	54	Qc Nicotine Dis 14Mg/24H	212	Qlearquil Spr 0.05%.....	202
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg.....	23	Qc Nicotine Dis 21Mg/24H	212	Quadracel.....	158
Qc Aspirin Chw 81Mg.....	185	Qc No Drip Spr 0.05%.....	202	Quetiapine Fumarate.....	87
Qc Aspirin Tab 325Mg.....	185	Qc Pain Reli Liq 500/15Ml....	23	Quetiapine Fumarate Er.....	88
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec...	185	Qc Petroleum Gel Jelly.....	176	Quick Touch Kit System.....	176
Qc Ath Foot Aer 2%.....	54	Qc Pink Bism Sus 525/15Ml	137	Quick Touch Tes Bld Gluc	176
Qc Calamine Lot 8-8%.....	117	Qc Stomach Chw 262Mg....	137	Quicktek Kit.....	176
Qc Calcium Tab 600Mg.....	125	Qc Stomach Sus 525/15Ml	137	Quicktek Tes.....	176
Qc Childrens Chw Complete	224	Qc Stomach Sus 525/30Ml	137	Quickvue Hom Kit Covid-19	176
Qc Childrens Chw Extra C...	224	Qc Triple Oin Antibiot.....	43	Quinapril Hcl.....	99
Qc Childrens Chw Iron.....	224	Qc Tussin Cf Liq Adult.....	202	Quinapril-Hydrochlorothiazide	102
Qc Corn/Call Liq Remover	117	Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg.....	34	Quinidine Gluconate Er.....	99
Qc Diclofena Gel 1%.....	185	Qc Vit B1 Tab 100Mg.....	128	Quinidine Sulfate.....	99
Qc Enema Ene.....	34	Qc Vit B12 Tab 1000Mcg....	224	Quinine Sulfate.....	76
Qc Essential Tab.....	224	Qc Vit B6 Tab 100Mg.....	224	Quintabs Tab.....	225
Qc Eye Drops Dro.....	190	Qc Vit D3 Cap 1000Unit.....	224	Quintet Ac Mis System.....	176
Qc Eye Drops Dro 0.05%....	192	Qc Vit D3 Cap 2000Unit.....	224	Quintet Ac Tes Bld Gluc.....	176
Qc Famotidin Tab Acid Red	142	Qc Vit D3 Tab 1000Unit.....	224	Quintet Mis System.....	176
Qc Fiber Pow 43%.....	34	Qc Vit D3 Tab 2000Unit.....	224	Quintet Tes Bld Gluc.....	177
Qc Fiber The Pow 51.7%.....	34	Qc Vit D3 Tab 25Mcg.....	225	Qulipta.....	62
Qc Gas Relf Chw 125Mg.....	137	Qc Vit D3 Tab 400Unit.....	225	Quviviq.....	209
Qc Headache Tab Relief.....	185	Qc Vit D3 Tab 5000Unit.....	225	Qvar Redihaler.....	204
Qc Ibuprofen Dro 50/1.25...	185	Qc Vitamin C Chw 500Mg...	225	R	
Qc Ibuprofen Tab 200Mg....	185	Qc Vitamin C Tab 1000Mg	225		
Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin	202	Qc Vitamin C Tab 500Mg....	225	Rabavert.....	158
Qc Laxative Sup 10Mg.....	34	Qc Vitamin E Cap 400Unit...	225	Rabeprazole Sodium.....	131
Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....	34	Qc Wart Remo Liq 17%.....	117	Radicava Ors Starter Kit.....	107
Qc Loratadin Tab 10Mg.....	60	Qc Zinc Tab 50Mg.....	125	Raldesy.....	50
Qc Lubricant Dro 0.6%.....	190			Raloxifene Hcl.....	149
Qc Medifin Liq Mucus Rl....	202			Ramelteon.....	209
				Ramipril.....	99
				Ranolazine Er.....	102

Rasagiline Mesylate.....	77	Relion True Kit Met Air.....	177	Rightest Sys Kit Gm300.....	177
Royaldee.....	162	Relion True Tes Metrix.....	177	Rightest Sys Kit Gm550.....	177
Re:limmune Pak.....	137	Relion Ultim Kit System.....	177	Rightest Sys Mis Gt333.....	177
Ready To Use Ene.....	34	Rena-Vite Tab.....	225	Rightest Tes Gs100.....	177
Reality Mis Lubricat.....	177	Renal Vitamn Tab.....	225	Rightest Tes Gs300.....	177
Reality Ultr Mis Textured....	177	Reno Cap.....	225	Rightest Tes Gs550.....	177
Reality Ultr Mis Thin.....	177	Repaglinide.....	91	Rightest Tes Gt333.....	177
Reclipsen.....	147	Repatha.....	105	Rilpivirine Hcl.....	82
Recombivax Hb.....	158	Repatha Sureclick.....	105	Riluzole.....	107
Rectal Therm Mis.....	177	Repel Sports Aer 25%.....	110	Rimantadine Hcl.....	84
Redness Reli Sol Eye Drop	192	Repel Sports Aer 40%.....	110	Rinvoq.....	152
Reeses Med Sus Pinworm....	27	Resistance Cap Formula....	137	Rinvoq Lq.....	152
Refenesen Tab 400Mg.....	202	Rest Simply Tab 25Mg.....	60	Risa-Bid Tab Probio.....	137
Refuah Plus Kit System.....	177	Restasis Multidose.....	186	Risedronate Sodium.....	162
Refuah Plus Tes Bld Gluc....	177	Restasis Single-Use Vials....	186	Risperidone.....	88
Reguloid Pow 43%.....	34	Restore Pak.....	137	Risperidone Microspheres Er	88
Reguloid Pow 51.7%.....	34	Restore Plus Dro 0.5% Op... 190		Risperidone Odt.....	88
Reguloid Pow Orange.....	34	Restore Tear Dro 0.5% Op	190	Ritonavir.....	84
Rehydralyte Sol.....	125	Retaine Cmc Sol 0.5%.....	190	Rivaroxaban.....	95
Relenza Diskhaler.....	84	Retaine Pm Oin.....	190	Rivastigmine.....	48
Relief Drops Sol.....	190	Retevmo.....	72	Rivastigmine Tartrate.....	48
Relief Eye Sol Drops.....	190	Revcovi.....	139	Rivelsa.....	147
Relion Kit Monitor.....	177	Revuforj.....	65, 66	Rizatriptan Benzoate.....	62
Relion Micro Kit.....	177	Rexulti.....	78	Rizatriptan Benzoate Odt.....	62
Relion Platn Tes Glucose....	177	Reyataz.....	84	Rocklatan.....	186
Relion Premi Kit Comp Sys	177	Rezdiffra.....	177	Roflumilast.....	206
Relion Premi Mis Monitor....	177	Rezlidhia.....	72	Romvimza.....	72
Relion Premi Tes Glucose... 177		Rhopressa.....	189	Ropinirole Hcl.....	76
Relion Prime Mis Monitor....	177	Ribavirin.....	80	Rosuvastatin Calcium.....	104
Relion Prime Tes.....	177	Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....	193	Rosyrah.....	147
Relion Prime Tes Glucose... 177		Rifabutin.....	63	Rotarix.....	159
Relion Tes Ultima.....	177	Rifampin.....	63	Rotateq.....	159
		Rightest Sys Kit Gm100.....	177	Roweepra.....	44

Rozlytrek.....	72	Sb Cgh Contr Liq Cf.....	202	Selzentry.....	83
Rubraca.....	72	Sb Child Asa Chw 81Mg.....	185	Senna Laxati Tab 8.6Mg.....	34
Rufinamide.....	47	Sb Cld/Alrgy Elx Children.....	60	Senna Plus Tab 8.6-50Mg.....	34
Rukobia.....	83	Sb Cold/Cgh Liq Dm Child		Senna S Tab 8.6-50Mg.....	34
Ryaltris.....	204	.....	202	Senna Syp 26.4/15.....	34
Rycontuss Liq 5-2-10/5.....	202	Sb Cold/Cgh Tab Hbp.....	202	Senna Syp 8.8/5Ml.....	34
Rydapt.....	72	Sb Coughtab Tab 200Mg....	202	Senna Syp 8.8Mg/5.....	35
Rykindo Inj 37.5Mg.....	21	Sb Docusate Tab 8.6-50Mg...34		Senna Tab 8.6Mg.....	35
Rykindo Inj 50Mg.....	21	Sb Fib Lax Pow 30%.....	34	Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	35
S					
S. Boulardii Cap Probioti.....	137	Sb Fib Lax Pow 33%.....	34	Senna-Plus Tab 8.6-50Mg.....	35
Saccharomyce Cap Boulardi		Sb Fiber Lax Tab 625Mg.....	34	Senna-S Tab 8.6-50Mg.....	35
.....	137	Sb Gas Relf Chw 125Mg.....	137	Senna-Tabs Tab 8.6Mg.....	35
Sacubitril-Valsartan.....	102	Sb Glycerin Sup 1.2Gm.....	34	Senna-Time S Tab 8.6-50Mg	
Safetussin Liq Dm.....	202	Sb Ibuprofen Tab 200Mg....	185	.....	35
Saline Nasal Spr 0.65%.....	202	Sb Laxative Sup 10Mg.....	34	Senna-Time Tab 8.6Mg.....	35
Salsalate Tab 500Mg.....	185	Sb Milk Magn Sus Mint.....	34	Senna/Dss Tab 8.6-50Mg.....	35
Salsalate Tab 750Mg.....	185	Sb Nasal Spr 0.05%.....	202	Sennazon Syp 8.8Mg/5.....	35
Salzix Wart Liq 17%.....	117	Sb Non-Asa Chw 160Mg.....	177	Senokot S Tab 8.6-50Mg.....	35
Sancuso.....	51	Sb Non-Asa Chw 80Mg Frt		Senokot Tab 8.6Mg.....	35
Santyl.....	114	.....	177	Serevent Diskus.....	205
Sapropterin Dihydrochloride		Sb Non-Asa Chw 80Mg Grp		Sertraline Hcl.....	50
.....	139	.....	177	Setlakin.....	147
Savella.....	108	Sb Pain Relf Tab X-Str.....	185	Sevelamer Carbonate.....	128
Savella Titration Pack.....	108	Sb Saline Spr 0.65%.....	202	Shake Ache Tab 500Mg.....	185
Sb Allergy Tab 10Mg.....	60	Sb Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	34	Sharobel.....	149
Sb Allergy Tab 25Mg.....	60	Sb Sinus Rel Spr 0.05%.....	202	Shewise Tab 1.5Mg.....	194
Sb Antacid Sus Anti-Gas.....	137	Sb Sleep Tab 25Mg.....	60	Shingrix.....	159
Sb Anti-Naus Sol.....	52	Sb Triple Oin Antibiot.....	43	Signifor.....	150
Sb Aspirin Tab 325Mg.....	185	Scalp Relief Liq 3%.....	117	Sildenafil Citrate.....	207
Sb Aspirin Tab 325Mg Ec....	185	Scalpicin Liq 3%.....	117	Silodosin.....	140
Sb Bisacodyl Tab 5Mg Ec....	34	Scemblix.....	72	Silver Sulfadiazine.....	114
Sb Bismuth Tab 262Mg.....	137	Scopolamine.....	51	Simbrinza.....	189
Sb Cgh Contr Liq 100/5Ml		Secuado.....	88	Simeped Dro 40/0.6Ml.....	137
.....	202	Selegiline Hcl.....	77	Simethicone Cap 125Mg.....	137
		Selenium Sulfide.....	113		

Simethicone Cap 180Mg.....	137	Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....	225	Sofosbuvir-Velpatasvir.....	80
Simethicone Chw 125Mg....	138	Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...	185	Solifenacin Succinate.....	140
Simethicone Chw 80Mg.....	138	Sm Ear Dro 6.5% Ot.....	193	Soliqua.....	91
Simethicone Dro 40/0.6Ml		Sm Ibuprofen Tab 200Mg...	185	Soltamox.....	65
.....	138	Sm Petroleum Gel Jelly.....	178	Solus V2 Kit System.....	178
Simethicone Sus 20/0.3Ml		Smart Sense Kit Gluc Sys....	178	Solus V2 Mis Audible.....	178
.....	138	Smart Sense Tes Test.....	178	Solus V2 Tes Audible.....	178
Similac Pren Pak Early Sh...	225	Smartest Kit Eject.....	178	Soluvita Sol 0.25/MI.....	225
Simple Syp.....	177	Smartest Kit Persona.....	178	Soluvita Sus 0.5Mg/MI.....	225
Simple Syrup Syp Nf.....	178	Smartest Kit Pronto.....	178	Somavert.....	150
Simplera Mis Sensor.....	178	Smartest Kit Protege.....	178	Sominex Nigh Tab 25Mg.....	61
Simplera Mis Sync Sen.....	178	Smartest Mis Eject.....	178	Sominex Tab 25Mg.....	61
Simplera Mis System.....	178	Smartest Mis Protege.....	178	Soothe Chw 262Mg.....	138
Simply Sleep Tab 25Mg.....	61	Smartest Tes Bld Gluc.....	178	Soothe Dro Hydratio.....	191
Simvastatin.....	104	Smarty Pants Chw Kids.....	225	Soothe Night Oin Op.....	191
Sinex 12Hr Spr 0.05%.....	202	Smooth Anta Chw Fruit.....	138	Soothe Sus 262/15Ml.....	138
Sinus & Cong Tab 30Mg.....	202	Smooth Antac Chw 750Mg		Soothe Sus 525/15Ml.....	138
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er		.....	138	Soothe Sus 525/30Ml.....	138
.....	202	Smooth Lax Pow.....	35	Soothe Tab 262Mg.....	138
Sinus Nasal Spr 0.05%.....	202	Smooth Lax Pow 3350.....	35	Soothe Xp Dro.....	191
Sinus Relief Sol 0.05%.....	202	Sod Chloride Oin 5% Op....	190	Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....	191
Sinus Relief Sol 1%.....	202	Sod Chloride Sol 5% Op.....	191	Soothe Xp Sol.....	191
Sinus Relief Spr 0.05%.....	202	Sod Citrate Sol Citr Acd.....	125	Soothng Bath Pow Treatmnt	
Sirolimus.....	156	Sod Sul/Sulf Liq 9-4.5%.....	117	.....	117
Sirturo.....	63	Sodium Bicar Tab 10Gr.....	138	Sorafenib Tosylate.....	72
Sitagliptin Phosphate-		Sodium Bicar Tab 325Mg....	138	Sorbitol Sol 70%.....	35
Metformin Hcl.....	91	Sodium Bicar Tab 650Mg....	138	Sorbugen Nr Liq.....	202
Skyclarys.....	108	Sodium Chloride.....	127	Sorbutuss Nr Liq 10-100/5	
Skyrizi.....	152	Sodium Fluoride.....	127	.....	202
Skyrizi Pen.....	152	Sodium Phenylbutyrate.....	139	Sosweet Syp.....	178
Sleep Aid Tab 25Mg.....	61	Sodium Polystyrene Sulfonate		Sotalol Hcl.....	99
Sleep-Aid Tab 25Mg.....	61	.....	128	Sotyktu.....	152
Sleep-Tabs Tab 25Mg.....	61	Sodium Sulfate-Potassium		Speedy Swab Kit Covid-19	
Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....	225	Sulfate-Magnesium Sulfate		.....	178
Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....	225	.....	130	Spiriva Handihaler.....	205

Spiriva Respimat.....	205	Stool Soften Liq 50Mg/5Ml...	35	Sulindac.....	24
Spirolactone.....	105	Stool Softnr Cap 100Mg.....	35	Sumatriptan.....	62
Spirolactone-Hctz.....	103	Stool Softnr Cap 240Mg.....	35	Sumatriptan Succinate....	62, 63
Sprintec 28.....	147	Stool Softnr Cap 250Mg.....	35	Sunitinib Malate.....	72, 73
Spritam Odt.....	44	Stool Softnr Cap 50Mg.....	35	Sunkst Vit C Chw 500Mg....	225
Sps.....	129	Stool Softnr Tab 8.6-50Mg....	35	Sunlenca.....	83
Ssd.....	114	Stop Lice Liq Max St.....	193	Super Calciu Tab 600Mg....	125
St Joseph Chw Low 81Mg...	185	Streptomycin Sulfate.....	36	Suphedrine Tab 120Mg Er	
St Joseph Tab Low 81Mg....	186	Stress B Com Tab W/Iron...	225	.....	203
Stablegi Cap 250Mg.....	138	Stress Form Tab.....	225	Supreme li Mis Paddles.....	178
Starjemza.....	152, 153	Stress Form Tab /Iron.....	225	Supreme Tes.....	178
Steqeyma.....	153	Stresstabs Tab Energy.....	225	Suspendit Sus Anhydrs.....	178
Stiolto Respimat.....	208	Stribild.....	81	Sutab.....	130
Stivarga.....	72	Stye Oin.....	191	Sv Iron Tab 325Mg.....	125
Stoboclo.....	162	Suboxone.....	28	Sv Magnesium Tab 250Mg	
Stomach Rele Tab 262Mg...	138	Subvenite.....	44	.....	125
Stomach Relf Chw 262Mg		Sucraid.....	139	Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr.....	225
.....	138	Sucalfate.....	130	Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....	225
Stomach Relf Sus 1050/30		Sudafed Sinus Tab 30Mg.....	202	Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....	225
.....	138	Sudafed 12Hr Tab 120Mg Cr		Sv Vitamin D Chw 25Mcg....	225
Stomach Relf Sus 262/15Ml		.....	202	Syeda.....	147
.....	138	Sudafed 12Hr Tab 120Mg Er		Symbicort.....	208
Stomach Relf Sus 525/15Ml		.....	203	Sympazan.....	45
.....	138	Sudafed Chld Liq 15Mg/5Ml		Symtuza.....	84
Stomach Relf Sus 525/30Ml		.....	203	Synjardy.....	91
.....	138	Sudafed Cong Tab 30Mg....	203	Synjardy Xr.....	91
Stomach Relf Sus 527/30Ml		Sudafed Pe Tab Sin Cong...	203	Synthroid.....	149
.....	138	Suflave.....	130	Syrspend Sf Liq.....	178
Stomach Relf Sus Max Str...	138	Sulfacetamide Sodium.....	187	Syrup Syp Nf.....	178
Stomach Relf Sus Plus.....	138	Sulfacetamide-Prednisolone			
Stomach Relf Tab 262Mg....	138	.....	186	T	
Stool Soft Cap 240Mg.....	35	Sulfadiazine.....	42	Tab Tussin Tab 400Mg.....	203
Stool Soft Cap 250Mg.....	35	Sulfamethoxazole-		Tab-A-Vite Tab.....	225
Stool Soften Cap 100Mg.....	35	Trimethoprim.....	42	Tab-A-Vite Tab /Iron.....	225
Stool Soften Cap 250Mg.....	35	Sulfasalazine.....	160	Tab-A-Vite Tab Iron/Bet.....	225

Tabloid.....	65	Teriparatide.....	162	Tilia Fe.....	147
Tabrecta.....	73	Testosterone.....	143	Timolol Maleate.....	62, 188
Tacrolimus.....	113, 156	Testosterone Cypionate.....	143	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	188
Tadalafil.....	140, 207	Testosterone Enanthate.....	144	Tinactin Aer 1%.....	54
Tafinlar.....	73	Tetrabenazine.....	108	Tinactin Cre 1%.....	54
Tagrisso.....	73	Tetracycline Hcl.....	42	Tineacide Cre.....	54
Take Action Tab 1.5Mg.....	194	Tezspire.....	153	Tinidazole.....	37
Talzenna.....	73	Thalomid.....	64	Tivicay.....	81
Tame Flame Chw 500Mg....	138	Theophylline.....	206	Tivicay Pd.....	81
Tamoxifen Citrate.....	65	Theophylline Er.....	206	Tizanidine Hcl.....	79
Tamsulosin Hcl.....	140	Thera-D Tab 2000Unit.....	226	Tobi Podhaler.....	206
Tarina 24 Fe.....	147	Thera-D Tab 4000Unit.....	226	Tobradex.....	186
Tarina Fe 1/20 Eq.....	147	Thera-Tabs Tab.....	226	Tobramycin.....	187, 206
Tasimelteon.....	209	Theracal Tab.....	125	Tobramycin Sulfate.....	36
Tazarotene.....	111	Theracal Tab D2000.....	125	Tobramycin-Dexamethasone	187
Tazicef.....	39	Theracal Tab D4000.....	125	Today Sponge Mis.....	141
Teeny Tummy Dro 20/0.3Ml	138	Theranatal Cap One.....	226	Tofacitinib Citrate.....	153
Telmisartan.....	98	Theranatal Mis Complete....	226	Tofacitinib Citrate Er.....	153
Telmisartan-Amlodipine.....	103	Theranatal Pak Ovavite.....	226	Tolnaftate Aer 1%.....	54
Telmisartan-Hctz.....	103	Therems Tab Multivit.....	226	Tolnaftate Cre 1%.....	54
Temazepam.....	209	Thermometer Mis Disposab	178	Tolterodine Tartrate.....	140
Tempo Refill Kit.....	178	Thermometer Mis Ear.....	178	Tolterodine Tartrate Er.....	140
Tempo Smart Mis Button....	178	Thermometer Mis Wearable	178	Tolvaptan.....	128
Tempo Welcom Kit.....	178	Thiamine Hcl Tab 100Mg....	128	Top Fill Mis Humidifi.....	178
Tenivac.....	159	Thioridazine Hcl.....	77	Topiramate.....	44, 45
Tenofovir Disoproxil Fumarate	82	Thiothixene.....	77	Toremifene Citrate.....	65
Tepmetko.....	73	Tiadylt Er.....	101	Torpenz.....	73
Terazosin Hcl.....	140	Tiagabine Hcl.....	45	Torse mide.....	103
Terbinafine Cre 1%.....	54	Tibsovo.....	73	Total Allerg Liq 12.5/5Ml.....	61
Terbinafine Hcl.....	54	Ticagrelor.....	97	Total Allerg Tab 25Mg.....	61
Terconazole.....	54	Ticovac.....	159	Toujeo Max Solostar.....	94
Teriflunomide.....	109	Tigecycline.....	37	Toujeo Solostar.....	94

Tpn Electrolytes.....	127	Triamcinolon Spr 55Mcg/Ac	36	Tru Mtrx Air Kit Glucose.....	179
Tracer li Mis 3 Volt.....	178	Triamcinolone Acetonide... 110, 113		True Cover Mis Condom.....	179
Tradjenta.....	91	Triamterene.....	103	True Fer Sul Tab 324Mg Ec	125
Tramadol Hcl.....	27	Triamterene-Hctz.....	103	True Focus Mis Blood.....	179
Trandolapril.....	99	Triderm.....	113	True Focus Mis Meter.....	179
Trandolapril-Verapamil Hcl Er	103	Trientine Hcl.....	128	True Mag Ox Tab 500Mg....	125
Tranexamic Acid.....	97	Trifluoperazine Hcl.....	77	True Metrix Kit Air.....	179
Tranylcypromine Sulfate.....	49	Trifluridine.....	187	True Metrix Kit Meter.....	179
Travasol.....	127	Trihexyphenidyl Hcl.....	76	True Metrix Mis.....	179
Travoprost.....	189	Trijardy Xr.....	91, 92	True Metrix Mis Air.....	179
Trazodone Hcl.....	50	Trikafta.....	206	True Metrix Tes Glucose.....	179
Trelegy Ellipta.....	208	Trimethoprim.....	37	True Metrix Tes Pro Test....	179
Tremfya.....	153	Trimipramine Maleate.....	50	True Vit A Cap 10000Unt....	226
Tremfya One-Press.....	153	Trintellix.....	50	True Vit A Cap 8000Unit.....	226
Tremfya Pen.....	153	Triphrocaps Cap.....	226	True Vit B1 Tab 100Mg.....	226
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction	153	Triple Antib Oin.....	43	True Vit B1 Tab 50Mg.....	226
Tretinoin.....	75, 111	Triple Antib Oin Frst Aid.....	43	True Vit B3 Tab 250Mg.....	226
Tretinoin Microsphere.....	111	Triple Paste Pst 40%.....	117	True Vit B3 Tab 500Mg.....	226
Tri-Estarylla.....	147	Triumeq.....	82	True Vit B3 Tab 50Mg.....	226
Tri-Legest Fe.....	147	Triumeq Pd.....	82	True Vit B6 Tab 100Mg.....	226
Tri-Lo-Estarylla.....	147	Trojan Magn Mis.....	178	True Vit B6 Tab 25Mg.....	226
Tri-Lo-Sprintec.....	147	Trojan Mis Bareskin.....	178	True Vit B6 Tab 50Mg.....	226
Tri-Mili.....	147	Trojan Mis Enz.....	179	True Vit C Tab 1000Mg.....	226
Tri-Sprintec.....	147	Trojan Ultra Mis Ribbed.....	179	True Vit C Tab 250Mg.....	226
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg.....	226	Trojan Ultra Mis Thin.....	179	True Vit C Tab 500Mg.....	226
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg.....	226	Trojan-Enz Mis Lubricat.....	179	True Vit D3 Cap 10Mcg.....	226
Tri-Vite Dro Pediatri.....	226	Trojan-Enz Mis W/Spermi....	179	True Vit D3 Cap 1250Mcg... 226	
Tri-Vylibra.....	147	Trophamine.....	128	True Vit D3 Cap 125Mcg.....	226
Tri-Vylibra Lo.....	147	Tropical Liq Nutritio.....	226	True Vit D3 Cap 250Mcg.....	226
Triamcinolon Aer 55Mcg/Ac	36	Trospium Chloride.....	140	True Vit D3 Cap 25Mcg.....	226
		Tru Metrix Kit Meter.....	179	True Vit D3 Cap 50Mcg.....	226
		Tru Metrix Tes Strips.....	179	True Vit D3 Tab 10Mcg.....	226
				True Vit D3 Tab 1250Mcg... 226	

True Vit D3 Tab 125Mcg.....	226	Tussin Dm Liq 20-400Mg....	203	Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%....	191
True Vit E Cap 180Mg.....	227	Tussin Dm Liq 20-400Ml.....	203	Ultra Fresh Dro 0.5% Op.....	191
True Vit E Cap 450Mg.....	227	Tussin Dm Liq 5-100Mg.....	203	Ultra Fresh Oin Pm.....	191
True Vit E Cap 90Mg.....	227	Tussin Dm Mx Liq 20-400Ml		Ultra Prenat Cap Vitamins...	227
True2Go Kit Monitor.....	179	.....	203	Ultra Sleep Tab 25Mg.....	61
Truiness Mis Monitor.....	179	Tussin Dm Mx Liq 5-100/5		Unisom Tab 25Mg.....	61
Truiness Tes Strips.....	179	.....	203	Unispend Anh Sus Sweetene	
Trueplus Chw Glu Rasp.....	141	Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg		.....	179
Trueplus Chw Gluc Org.....	141	.....	203	Unispend Anh Sus Unsweete	
Trueplus Chw Glucose.....	141	Tussin Dm Syt 100-10/5....	203	.....	179
Trueresult Kit Monitor.....	179	Tussin Liq 100/5Ml.....	203	Unistrip1 Tes Generic.....	179
Trueresult Kit System.....	179	Tussin Max Syt 15Mg/5Ml		Unithroid.....	149
Truetest Tes.....	179	.....	203	Urea 10 Hydr Cre 10%.....	117
Truetrack Kit Monitor.....	179	Tussin Mucus Liq 200/10Ml		Urea 20 Intn Cre 20%.....	117
Truetrack Kit System.....	179	.....	203	Urea Cre 20%.....	118
Truetrack Mis Bld Glc.....	179	Twinrix.....	159	Urea Lot 40%.....	118
Truetrack Tes.....	179	Tyenne.....	153	Urevex Cre 20%.....	118
Truetrack Tes Strips.....	179	Tylenol 8 Hr Tab 650Mg.....	23	Urinary Pain Tab 95Mg.....	141
Trulance.....	129	Tylenol Chil Chw 160Mg.....	179	Ursodiol.....	130
Trulicity.....	92	Tylenol Chld Sus 160/5Ml...	186		
Trumenba.....	159	Tylenol Infa Sus 160/5Ml....	186	V	
Truqap.....	73	Tylenol Prec Cre 4%.....	161	V10/V12/D10/ Kit D20/Fora	
Tukysa.....	73	Tylenol Sus 160/5Ml.....	186	.....	179
Tum-Ease Chw 500Mg.....	138	Tylenol Tab 325Mg.....	186	Vagistat-3 Kit Combo Pk.....	54
Turalio.....	73	Tylenol Tab 500Mg.....	186	Valacyclovir Hcl.....	85
Turqoz.....	147	Tylenol Tab 500Mg/Rr.....	186	Valchlor.....	64
Tusnel Diabt Liq 10-100/5...	203	Tymlos.....	162	Valganciclovir Hcl.....	80
Tussin Adult Liq 100/5Ml....	203	Typhim Vi.....	159	Valproic Acid.....	45
Tussin Cf Liq Cgh/Cold.....	203	Tyrvaya.....	187	Valsartan.....	98
Tussin Dm Liq 10-100/5.....	203			Valsartan-Hydrochlorothiazide	
Tussin Dm Liq 10-100Mg....	203	U		.....	103
Tussin Dm Liq 100-10/5.....	203	Ubrelvy.....	62	Valtoco 10Mg Dose.....	46
Tussin Dm Liq 20-200Mg....	203	Udenyca.....	97	Valtoco 15Mg Dose.....	46
Tussin Dm Liq 20-400.....	203	Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%....	191	Valtoco 20Mg Dose.....	46
		Ultra Choice Chw Kids.....	227	Valtoco 5Mg Dose.....	46
		Ultra Eye Dro 0.4-0.3%.....	191	Valtya 1/35.....	147

Valtya 1/50.....	147	Versacloz.....	79	Vitafusion Chw Prenatal.....	227
Vancomycin Hcl.....	37, 38	Verzenio.....	74	Vitajoy Daly Chw D 1000lu	227
Vanflyta.....	73	Vestura.....	147	Vitalets Chw Child.....	227
Vanquish Tab Ext Str.....	186	Vicks Baby Mis.....	180	Vitamin A Cap 10000Unt.....	227
Vaporizer Mis 1 Gallon.....	179	Vicks Mini Mis Coolmist.....	180	Vitamin A Cap 25000Unt.....	227
Vaporizer Mis 1.2 Gal.....	180	Vicks Sinex Sol 0.05%.....	203	Vitamin A Cap 3000Mcg.....	227
Vaporizer Mis 1.7 Gal.....	180	Vicks Sinex Spr 0.5%.....	203	Vitamin A Cap 8000Unit.....	227
Vaporizer Mis 1.9 Gal.....	180	Vicks Warm Mis Mist.....	180	Vitamin A Tab 10000Unt.....	227
Vaporizer Mis 2 Gallon.....	180	Vienna.....	148	Vitamin A Tab 15000Unt.....	227
Vaporizer Mis 3 Gallon.....	180	Vigabatrin.....	46	Vitamin B 6 Tab 50Mg.....	227
Vaporizer Mis Waterles.....	180	Vigafyde.....	46	Vitamin B Tab Complex.....	227
Vaqta.....	159	Vilazodone Hcl.....	50	Vitamin B-1 Tab 100Mg.....	128, 227
Varenicline Tartrate.....	28	Vimkunya.....	160	Vitamin B-1 Tab 250Mg.....	227
Varivax.....	159	Viorele.....	148	Vitamin B-1 Tab 50Mg.....	227
Vascepa.....	105	Viracept.....	84	Vitamin B-12 Tab 1000 Cr...	227
Vaxchora.....	160	Viread.....	82	Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....	228
Vaxelis Inj.....	213	Visine A.C. Sol Op.....	191	Vitamin B-12 Tab 1000Mcg	228
Vcf Vaginal Gel Contrace....	141	Visine Red Sol 0.05% Ey.....	192	Vitamin B-6 Tab 100Mg.....	228
Vcf Vaginal Mis Contracp....	141	Visine Sol.....	191	Vitamin B1 Tab 100Mg.....	128, 228
Velivet.....	147	Vistogard Pak 10Gm.....	180	Vitamin B1 Tab 250Mg.....	228
Veltassa.....	129	Vit C Biof/R Tab 500Mg.....	227	Vitamin B12 Tab 1000 Tr....	228
Vemlidy.....	80	Vit C Immune Waf 500Mg...	227	Vitamin B12 Tab 1000Mcg	228
Venclexta.....	73	Vit C/Acerol Chw 500Mg....	227	Vitamin B6 Tab 100Mg.....	228
Venclexta Starting Pack.....	73	Vit C/Rose Tab 1000Mg.....	227	Vitamin B6 Tab 50Mg.....	228
Venlafaxine Hcl.....	50	Vit C/Rose Tab 500Mg.....	227	Vitamin B1 Tab 100Mg.....	128, 228
Venlafaxine Hcl Er.....	50	Vit D3 Gumm Chw 1000Unit	227	Vitamin B1 Tab 250Mg.....	228
Ventolin Hfa.....	205	Vit D3 Hp Cap 2000Unit.....	227	Vitamin B12 Tab 1000 Tr....	228
Veozah.....	108	Vit E D-Alpha Cap 1000Unit	227	Vitamin B12 Tab 1000Mcg	228
Verapamil Hcl.....	101	Vit E D-Alpha Cap 400Unit....	227	Vitamin B6 Tab 100Mg.....	228
Verapamil Hcl Er.....	101	Vit E/D-Alpha Cap 200Unit....	227	Vitamin B6 Tab 250Mg.....	228
Verasens Kit.....	180	Vitachew Chw.....	227	Vitamin C Chw 100Mg.....	228
Verasens Mis Meter.....	180	Vitachew D3 Chw 25Mcg....	227	Vitamin C Chw 250Mg.....	228
Verasens Tes.....	180			Vitamin C Chw 500Mg.....	228
Verquvo.....	106			Vitamin C Liq 500/5MI.....	228

Vitamin C Tab 1000Mg.....	228	Vitamin D3 Cap 5000Unit....	229	Vivaguard Mis Ino Smrt.....	180
Vitamin C Tab 100Mg.....	228	Vitamin D3 Cap 50Mcg.....	229	Vivaguard Tes Ino.....	180
Vitamin C Tab 250Mg.....	228	Vitamin D3 Chw 1000Unit...	229	Vivitrol.....	27
Vitamin C Tab 500Mg.....	228	Vitamin D3 Chw 25Mcg.....	229	Vivotif.....	160
Vitamin C Tab 500Mg Tr.....	228	Vitamin D3 Chw 400Unit.....	229	Vonjo.....	66
Vitamin D Cap 1.25Mg.....	228	Vitamin D3 Chw 50Mcg.....	229	Voquezna.....	131
Vitamin D Cap 1000Unit.....	228	Vitamin D3 Chw Ex Str.....	229	Voquezna Dual Pak.....	130
Vitamin D Cap 1250Mcg.....	228	Vitamin D3 Dro 10Mcg/MI...	229	Voquezna Triple Pak.....	130
Vitamin D Cap 125Mcg.....	228	Vitamin D3 Dro 400Unit.....	229	Voranigo.....	74
Vitamin D Cap 2000Unit.....	228	Vitamin D3 Tab 1000Unit....	229	Voriconazole.....	54, 55
Vitamin D Cap 400Unit.....	228	Vitamin D3 Tab 10Mcg.....	229	Vosevi.....	80
Vitamin D Cap 50000.....	228	Vitamin D3 Tab 125Mcg.....	229	Vowst.....	130
Vitamin D Cap 50000Unt....	228	Vitamin D3 Tab 2000Unit....	230	Vraylar.....	78
Vitamin D Cap 5000Unit.....	228	Vitamin D3 Tab 20Mcg.....	230	Vyfemla.....	148
Vitamin D Chw 1000Unit.....	229	Vitamin D3 Tab 25Mcg.....	230	Vylibra.....	148
Vitamin D Chw 400Unit.....	229	Vitamin D3 Tab 3000Unit....	230	Vyndamax.....	139
Vitamin D Dro 10Mcg.....	229	Vitamin D3 Tab 400Unit.....	230	Vyzulta.....	189
Vitamin D Dro 400Unit.....	229	Vitamin D3 Tab 50000Unt...	230	W	
Vitamin D Tab 1000Unit.....	229	Vitamin D3 Tab 5000Unit....	230	Wal-Dryl Cap 25Mg.....	61
Vitamin D Tab 125Mcg.....	229	Vitamin D3 Tab 50Mcg.....	230	Wal-Dryl Liq 12.5/5MI.....	61
Vitamin D Tab 2000Unit.....	229	Vitamin E Cap 1000Unit.....	230	Wal-Dryl Tab 25Mg.....	61
Vitamin D Tab 400Unit.....	229	Vitamin E Cap 100Unit.....	230	Wal-Fex Allr Tab 180Mg.....	61
Vitamin D Tab 5000lu.....	229	Vitamin E Cap 180Mg.....	230	Wal-Fex Alrg Tab 60Mg 12H	
Vitamin D Tab 50Mcg.....	229	Vitamin E Cap 200 Unit.....	230	.....	61
Vitamin D-3 Cap 5000Unit...	229	Vitamin E Cap 200Unit.....	230	Wal-Fex Tab 180Mg.....	61
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....	229	Vitamin E Cap 400 Unit.....	230	Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5MI.....	61
Vitamin D3 Cap 10000.....	229	Vitamin E Cap 400Unit.....	230	Wal-Itin Chw 5Mg.....	61
Vitamin D3 Cap 10000Unt...	229	Vitamin E Cap 450Mg.....	230	Wal-Itin D Tab 10-240Mg.....	61
Vitamin D3 Cap 1000Unit....	229	Vitamin E Cap 45Mg.....	230	Wal-Itin D Tab 24 Hour.....	61
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....	229	Vitamin E Cap 90Mg.....	230	Wal-Itin D Tab 5-120Mg.....	61
Vitamin D3 Cap 2000Unit....	229	Vitamin E Tab 400Unit.....	230	Wal-Itin Sol 5Mg/5MI.....	61
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....	229	Vitrakvi.....	74	Wal-Itin Tab 10Mg.....	61
Vitamin D3 Cap 400Unit.....	229	Vivaguard Kit Ino.....	180	Wal-Mucil Cap 0.52Gm.....	35
Vitamin D3 Cap 50000Unt...	229	Vivaguard Mis Ino.....	180	Wal-Mucil Pow 100%.....	35

Wal-Mucil Pow 28.3%.....35	Wes-Phos 250 Tab Neutral.....125	Y
Wal-Mucil Pow 43%.....35	Wescaps Cap.....230	Yargesa.....139
Wal-Mucil Pow 51.7%.....35	Winrevair.....207	Yesintek.....154
Wal-Mucil Pow 58.6%.....35	Wixela Inhub.....208	Yf-Vax.....160
Wal-Phed D Tab 120Mg.....203	Womans Laxat Tab 5Mg Ec.....35	Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....230
Wal-Phed Pe Tab 10Mg.....203	Womens Laxat Tab 5Mg Ec.....36	Yl Vit B-6 Tab 100Mg.....230
Wal-Phed Tab 120Mg Er.....203	Wymzya Fe.....148	Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....230
Wal-Profen Tab 200Mg.....186	Wyost.....162	Yl Vitamin C Tab 1000Mg....230
Wal-Profen Tab 30-200Mg...203	X	Yulithira.....75
Wal-Sporin Oin.....43	Xalkori.....74	Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...231
Wal-Tap Elx Cld/Alle.....61	Xarah Fe.....148	Yuvaferm.....148
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....203	Xarelto.....95	Z
Wal-Tussin Liq 100/5Ml.....204	Xarelto Starter Pack.....95	Zafemy.....148
Wal-Tussin Liq Cf.....204	Xatmep.....156	Zafirlukast.....204
Wal-Tussin Syb 15Mg/5Ml.....204	Xcellent A Cap 3000.....230	Zaleplon.....209
Wal-Vert Tab 10Mg.....61	Xcellent A Cap 7500.....230	Zarxio.....97
Wal-Zyr D Tab 5-120Mg.....61	Xcopri.....47	Zejula.....75
Wal-Zyr Tab 10Mg.....61	Xdemvy.....187	Zelboraf.....75
Warfarin Sodium.....95	Xelria Fe.....148	Zelvysia.....139
Warm Steam Mis Vaporize.....180	Xermelo.....129	Zenatane.....111
Wart Remover Liq 17%.....118	Xifaxan.....38	Zenpep.....139
We Care Ene Enema.....35	Xigduo Xr.....92	Zidovudine.....83
Weekly-D Cap 50000Unt....230	Xiidra.....187	Zinc Chelate Tab 50Mg.....125
Welireg.....139	Xofluza.....84	Zinc Glucon Tab 50Mg.....125
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....230	Xolair.....153, 154	Zinc Oxide Oin 25%.....118
Well Vitamin Cap D3 25Mcg.....230	Xolremdi.....97	Zinc Oxide Oin 40%.....118
Well Vitamin Cap D3 50Mcg.....230	Xospata.....74	Zinc Tab 100Mg.....125
Well Vitamin Tab C.....230	Xpect Tab 400Mg.....204	Zinc Tab 50Mg.....125
Well Vitamin Tab C 500Mg.....230	Xpovio.....74, 75	Ziprasidone Hcl.....88
	Xtampza Er.....25	Ziprasidone Mesylate.....88
	Xtandi.....64	Zirgan.....80
	Xulane.....148	Zokinvy.....139
		Zolinza.....66
		Zolpidem Tartrate.....209

Zonisade.....	47	Zoryve.....	114	Zykadia.....	75
Zonisamide.....	47	Zovia 1/35.....	148	Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....	61
Zoo Friends Chw Extra C.....	231	Ztalmy.....	46	Zyrtec-D Tab 5-120Mg.....	61
Zoo Friends Chw Gummies		Zurzuvae.....	48		
.....	231				

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



myUHC.com/CommunityPlan



Número gratuito: 800-514-4911, 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