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

UHC Dual Complete TN-Y001 (HMO-POS D-SNP)

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **800-690-1606**, TTY **711**
de 8 a.m. a 8 p.m.: los 7 días de la semana, de octubre a marzo; de lunes a viernes, de abril a septiembre

United Healthcare®

Número de ID del Formulario 00026002, versión 25
H0251_071425_112530_C SP v1.12
Última actualización: 1 de noviembre de 2026

UHC Dual Complete TN-Y001 (HMO-POS D-SNP)

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

Introducción

Este documento se llama *Lista de Medicamentos Cubiertos* (también se conoce como *Lista de Medicamentos*). Le indica los medicamentos que están cubiertos por UHC Dual Complete TN-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 TN-Y001. Los términos clave y sus definiciones aparecen en el último capítulo de la *Evidence of Coverage*.

Índice

A. Exenciones de Responsabilidad 4

B. Preguntas Frecuentes (FAQ) 5

B1. ¿Qué medicamentos están en la Lista de Medicamentos Cubiertos? (Para abreviar, la llama Lista de Medicamentos.) 5

B2. ¿La Lista de Medicamentos cambia alguna vez? 5

B3. ¿Qué sucede cuando hay un cambio en la Lista de Medicamentos? 6

B4. ¿Hay alguna restricción o límite en la cobertura de medicamentos? ¿O alguna acción necesaria para obtener ciertos medicamentos? 8

B5. ¿Cómo sabré si el medicamento que deseo tiene límites o si hay alguna acción necesaria para obtener el medicamento? 8

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete TN-Y001 cambia las reglas de cobertura de algunos medicamentos (por ejemplo, restricciones de preautorización, límites de cantidad o terapia escalonada)? 9

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

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

B9. ¿Qué debo hacer si soy un nuevo de UHC Dual Complete TN-Y001 y no puedo encontrar mi medicamento en la Lista de Medicamentos o tengo un problema para obtenerlo? 10

B10. ¿Puedo solicitar una excepción para que cubran mi medicamento? 11

B11. ¿Cómo puedo solicitar una excepción? 11

Esta sección continúa en la página siguiente.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?..... 11
B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?..... 12
B14. ¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?. 12
B15. ¿UHC Dual Complete TN-Y001 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?..... 12
B16. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?..... 13
B17. ¿Cuál es mi copago?..... 13
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos..... 15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento..... 15
C2. Medicamentos Cubiertos con un límite de cantidad (QL)..... 109
D. Índice de Medicamentos Cubiertos..... 148

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete TN-Y001.

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete TN-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.

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

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

- UHC Dual Complete TN-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**
    - UHC Dual Complete TN-Y001 coincide con que el medicamento es médicamente necesario para usted, **y**
    - usted surte la receta en una farmacia de la red de UHC Dual Complete TN-Y001.
- En algunos casos, usted tiene que hacer algo antes de poder obtener un medicamento. Para obtener más información, consulte la pregunta B4.

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

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

Sí, y UHC Dual Complete TN-Y001 debe seguir las reglas de Medicare y de Medicaidal hacer cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

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

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete TN-Y001 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

- Agregar o cambiar la cantidad que usted puede obtener de un medicamento (límites de cantidad).
- Agregar o cambiar las restricciones de terapia escalonada de un medicamento. (Terapia escalonada significa que usted debe probar un medicamento antes de que cubramos otro.)

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

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

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

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

- Usted siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos* actualizada de UHC Dual Complete TN-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 con ciertas nuevas versiones de ese medicamentoque aparecerán en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y 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 hacer estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
        - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete TN-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete TN-Y001 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete TN-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete TN-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 profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete TN-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, **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 148. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos

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

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

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete TN-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, muéstrele la lista a su médico u otro profesional que receta para que puedan recetarle un medicamento de la *Lista de Medicamentos* que sea como el que usted desea tomar. **O**

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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 TN-Y001.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete TN-Y001.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

con su médico u otro profesional que receta sobre otras opciones de tratamiento o para intentar obtener una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete TN-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 TN-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 decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

Esta sección continúa en la página siguiente.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

UHC Dual Complete TN-Y001 cubre medicamentos tanto genéricos como de marca.

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

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

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

B15. ¿UHC Dual Complete TN-Y001 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Complete TN-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.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

B16. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta?

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

B17. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete TN-Y001 tienen copagos que van de $0 a $12.65 (según el nivel del programa Ayuda Adicional para el que califique el miembro) por los medicamentos con receta, siempre y cuando el miembro siga las reglas del plan y califique para el programa “Ayuda Adicional”.

Todos los miembros de este plan son inscritos automáticamente en el programa “Ayuda Adicional”. Sin embargo, si se pierde este programa después de la inscripción, se implementarán los costos compartidos regulares.

Costos Compartidos si recibe el programa “Ayuda Adicional”:
Todos los medicamentos cubiertos de nuestra lista (genéricos o de marca) tienen copagos que van de $0 a $12.65 (según el nivel del programa Ayuda Adicional para el que califique el miembro).

Costos Compartidos sin el programa Ayuda Adicional:

Medicamento	Su costo compartido
Todos los medicamentos cubiertos	25% de coseguro

Esta sección continúa en la página siguiente.

Programa Ayuda Adicional

Si califica para el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta, es posible que sus copagos y coseguros sean más bajos. Los miembros que califican para el programa Ayuda Adicional recibirán la Cláusula Adicional de la Evidencia de Cobertura para quienes reciben el programa Ayuda Adicional para pagar sus medicamentos con receta (también se le llama Cláusula Adicional del Subsidio para Personas de Bajos Ingresos [Low Income Subsidy, LIS]). Léala para saber sus costos. También puede llamar a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete TN-Y001. Si usted tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice de Medicamentos Cubiertos que comienza en la **Sección D**. El índice alfabético indica todos los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete TN-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). La información que se encuentra en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” indica si UHC Dual Complete TN-Y001 tiene alguna regla para cubrir su medicamento.

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

PA (Prior Authorization) - Preautorización
Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete TN-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Si no obtiene la preautorización. Es posible que UHC Dual Complete TN-Y001 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad
A veces, UHC Dual Complete TN-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada
En ocasiones, UHC Dual Complete TN-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 profesional que receta cree que el primer medicamento no le surte efecto, cubriremos el segundo.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

DL (Dispensing Limit) - Límite de suministro
Se aplican límites de suministro a este medicamento. Este medicamento está limitado a un suministro de 1 mes por cada receta.

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Analgésicos		
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
celecoxib (cápsula oral)	Nivel 1	QL
diclofenac potassium (50mg tableta oral)	Nivel 1	
diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)	Nivel 1	PA
diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	
diflunisal (tableta oral)	Nivel 1	
etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL
etodolac (cápsula oral)	Nivel 1	
etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
FLECTOR (PARCHE PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	PA; DL; QL
flurbiprofen (100mg tableta oral)	Nivel 1	
ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	Nivel 1	
ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	Nivel 1	
ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	Nivel 1	
indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
meloxicam (tableta oral)	Nivel 1	
nabumetone (tableta oral)	Nivel 1	
naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	
naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)	Nivel 1	
piroxicam (cápsula oral)	Nivel 1	
sulindac (tableta oral)	Nivel 1	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	Nivel 1	7D; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
methadone hcl (solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
methadone hcl (tableta oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada, 30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
XTAMPZA ER (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)	Nivel 1	QL
butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)	Nivel 1	QL
hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
hydromorphone hcl (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)	Nivel 1	7D; DL
morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
morphine sulfate (10mg/5ml solución oral, 20mg/5ml solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
morphine sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 15mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	7D; MME; DL; QL
Anestésicos		
Anestésicos locales		
lidocaine (5% ungüento para uso externo)	Nivel 1	QL
lidocaine (5% parche para uso externo)	Nivel 1	PA; DL; QL
lidocaine hcl (4% solución para uso externo)	Nivel 1	DL
lidocaine viscous (2% solución para la boca/ garganta)	Nivel 1	
lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)	Nivel 1	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	DL
disulfiram (tableta oral)	Nivel 1	
naltrexone hcl (tableta oral)	Nivel 1	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL
Dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl (tableta sublingual)	Nivel 1	
buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)	Nivel 1	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	Nivel 1	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 1	
naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)	Nivel 1	
naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)	Nivel 1	
naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)	Nivel 1	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 1	DL
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	Nivel 1	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 1	DL
varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	Nivel 1	
varenicline tartrate (tableta oral)	Nivel 1	
varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	Nivel 1	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	Nivel 1	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	PA; DL
gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)	Nivel 1	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
neomycin sulfate (tableta oral)	Nivel 1	
streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	Nivel 1	DL
tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	Nivel 1	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
tinidazole (tableta oral)	Nivel 1	DL
trimethoprim (tableta oral)	Nivel 1	
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)	Nivel 1	DL
vancomycin hcl (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor (cápsula oral)	Nivel 1	
cefadroxil (cápsula oral)	Nivel 1	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	Nivel 1	DL
cefdinir (cápsula oral)	Nivel 1	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	
cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)	Nivel 1	DL
cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
cefixime (cápsula oral)	Nivel 1	
cefixime (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL
cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)	Nivel 1	DL
cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	DL
cefpodoxime proxetil (tableta oral)	Nivel 1	DL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 1	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
tetracycline hcl (cápsula oral)	Nivel 1	DL
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
brivaracetam (solución oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
brivaracetam (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	DL
felbamate (suspensión oral)	Nivel 1	DL
felbamate (tableta oral)	Nivel 1	DL
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	DL; QL
FYCOMPA (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
FYCOMPA (2MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
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)	Nivel 1	
lamotrigine (25mg tableta oral masticable, 5mg tableta oral masticable)	Nivel 1	
levetiracetam er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
levetiracetam (100mg/ml solución oral)	Nivel 1	
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)	Nivel 1	
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA, 500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Nivel 1	DL; QL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYMPAZAN (10MG PELÍCULA ORAL, 20MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
SYMPAZAN (5MG PELÍCULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
tiagabine hcl (tableta oral)	Nivel 1	DL
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
vigabatrin (paquete oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
vigabatrin (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	
carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	
carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)	Nivel 1	
carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
carbamazepine (tableta oral masticable)	Nivel 1	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	Nivel 1	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	
eslicarbazepine acetate (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
lacosamide (10mg/ml solución oral)	Nivel 1	DL; QL
lacosamide (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
oxcarbazepine (suspensión oral)	Nivel 1	DL
oxcarbazepine (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
phenytek (cápsula oral)	Nivel 1	
phenytoin (125mg/5ml suspensión oral)	Nivel 1	
phenytoin (tableta oral masticable)	Nivel 1	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antigotosos		
Antigotosos		
allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	Nivel 1	
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	Nivel 1	QL
colchicine-probenecid (tableta oral)	Nivel 1	
febuxostat (tableta oral)	Nivel 1	ST
probenecid (tableta oral)	Nivel 1	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	Nivel 1	PA; DL; QL
QULIPTA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
UBRELVY (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	Nivel 1	DL; QL
ergotamine-caffeine (tableta oral)	Nivel 1	
Profilácticos		
timolol maleate (tableta oral)	Nivel 1	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
naratriptan hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate (tableta oral)	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	Nivel 1	QL
sumatriptan (solución nasal)	Nivel 1	DL; QL
sumatriptan succinate (tableta oral)	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	DL; QL
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	DL; QL
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	DL
pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone (tableta oral)	Nivel 1	
rifabutin (cápsula oral)	Nivel 1	DL
Antituberculosos		
cycloserine (cápsula oral)	Nivel 1	DL
ethambutol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
isoniazid (jarabe oral)	Nivel 1	DL
isoniazid (tableta oral)	Nivel 1	
pyrazinamide (tableta oral)	Nivel 1	DL
rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
rifampin (cápsula oral)	Nivel 1	
rifapentine (tableta oral)	Nivel 1	DL
SIRTURO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	Nivel 1	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
lomustine (100mg cápsula oral)	Nivel 1	DL
lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	Nivel 1	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	PA; DL; QL
Antiandrógenos		
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
abirtega (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
bicalutamide (tableta oral)	Nivel 1	
ERLEADA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
nilutamide (tableta oral)	Nivel 1	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
XTANDI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Antiangiogénicos		
lenalidomide (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
pomalidomide (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL, 50MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORSERDU (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	DL
tamoxifen citrate (tableta oral)	Nivel 1	
toremifene citrate (tableta oral)	Nivel 1	DL
Antimetabólicos		
hydroxyurea (cápsula oral)	Nivel 1	
mercaptopurine (suspensión oral)	Nivel 1	PA; DL
mercaptopurine (tableta oral)	Nivel 1	
ONUREG (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TABLOID (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Antineoplásicos, otros		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AKEEGA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
INQOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IWILFIN (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LAZCLUZE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LONSURF (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYSODREN (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
REVUFORJ (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VONJO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ZENBEXUS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole (tableta oral)	Nivel 1	
exemestane (tableta oral)	Nivel 1	DL
letrozole (tableta oral)	Nivel 1	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
AUGTYRO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
BALVERSA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
BOSULIF (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
BOSULIF (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
bosutinib (400mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
CABOMETYX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
COTELLIC (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
DANZITEN (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
dasatinib (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
DAURISMO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ENSACOVE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
erlotinib hcl (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
everolimus (tableta oral soluble)	Nivel 1	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
FRUZAQLA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
gefitinib (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
GOMEKLI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	PA; DL; QL
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
HYRNUO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IBRANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IDHIFA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
imatinib mesylate (tableta oral)	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IMBRUVICA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
INLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ITOVEBI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
JAKAFI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	PA; DL; QL
JAYPIRCA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
JIDEYTRO TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KOSELUGO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	PA; DL; QL
KRAZATI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
lapatinib ditosylate (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
LORBRENA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LUMAKRAS (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 1	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
nilotinib hcl (cápsula oral) (tasigna genérico)	Nivel 1	PA; DL; QL
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 1	PA; DL; QL
OJEMDA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
OJJAARA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
pazopanib hcl (200mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PHYRAGO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
QINLOCK (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
RETEVMO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ROZLYTREK (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
RUBRACA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
SCEMBLIX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
sorafenib tosylate (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
sunitinib malate (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
TABRECTA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TALZENNA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
torpenz (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
TUKYSA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
VERZENIO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VITRAKVI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
VORANIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
yulithira (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	Nivel 1	PA; DL; QL
bexarotene (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	
leucovorin calcium (25mg tableta oral)	Nivel 1	DL
mesna (tableta oral)	Nivel 1	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
ivermectin (3mg tableta oral)	Nivel 1	PA
praziquantel (tableta oral)	Nivel 1	DL
Antiprotozoarios		
atovaquone (suspensión oral)	Nivel 1	DL; QL
atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)	Nivel 1	
chloroquine phosphate (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
COARTEM (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	Nivel 1	QL
mefloquine hcl (tableta oral)	Nivel 1	
nitazoxanide (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA; DL; QL
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)	Nivel 1	DL
primaquine phosphate (tableta oral)	Nivel 1	DL
pyrimethamine (tableta oral)	Nivel 1	DL
quinine sulfate (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate (tableta oral)	Nivel 1	PA
trihexyphenidyl hcl (solución oral)	Nivel 1	PA
trihexyphenidyl hcl (tableta oral)	Nivel 1	PA
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)	Nivel 1	
amantadine hcl (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)	Nivel 1	DL
entacapone (tableta oral)	Nivel 1	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 1	DL
pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa (tableta oral)	Nivel 1	DL
carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)	Nivel 1	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	Nivel 1	DL
selegiline hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
selegiline hcl (tableta oral)	Nivel 1	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	Nivel 1	PA; DL
chlorpromazine hcl (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	Nivel 1	DL
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	Nivel 1	DL
fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)	Nivel 1	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	Nivel 1	DL
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	
haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)	Nivel 1	DL
haloperidol lactate (solución para inyección)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)	Nivel 1	
haloperidol (tableta oral)	Nivel 1	
loxapine succinate (cápsula oral)	Nivel 1	
molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)	Nivel 1	DL
molindone hcl (5mg tableta oral)	Nivel 1	DL
pimozide (tableta oral)	Nivel 1	DL
thioridazine hcl (tableta oral)	Nivel 1	
thiothixene (cápsula oral)	Nivel 1	
trifluoperazine hcl (tableta oral)	Nivel 1	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	Nivel 1	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	Nivel 1	ST; DL; QL
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	Nivel 1	ST; DL; QL
INVEGA HAFYERA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
paliperidone er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL; QL
REXULTI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
Resistentes al tratamiento		
clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	Nivel 1	PA
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable, 12.5mg tableta oral dispersable, 150mg tableta oral dispersable, 200mg tableta oral dispersable, 25mg tableta oral dispersable)	Nivel 1	PA; DL; QL
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	
dantrolene sodium (cápsula oral)	Nivel 1	DL
tizanidine hcl (tableta oral)	Nivel 1	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	Nivel 1	DL; QL
valganciclovir hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 1	DL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil (tableta oral)	Nivel 1	DL
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	DL
entecavir (tableta oral)	Nivel 1	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
EDURANT (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	DL; QL
efavirenz (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
etravirine (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL; QL
nevirapine (suspensión oral)	Nivel 1	DL; QL
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	QL
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
rilpivirine hcl (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
abacavir sulfate (solución oral)	Nivel 1	DL; QL
abacavir sulfate (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
CIMDUO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
DESCOVY (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
emtricitabine (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	DL; QL
lamivudine (10mg/ml solución oral)	Nivel 1	QL
lamivudine (150mg tableta oral, 300mg tableta oral)	Nivel 1	QL
lamivudine-zidovudine (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	DL; QL
VIREAD (POLVO ORAL)	Nivel 1	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
zidovudine (cápsula oral)	Nivel 1	QL
zidovudine (jarabe oral)	Nivel 1	QL
zidovudine (tableta oral)	Nivel 1	QL
Antirretrovirales, otros		
IDVYNSO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
maraviroc (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	Nivel 1	DL; QL
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
SUNLENCA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	DL; QL
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
atazanavir sulfate (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
darunavir (600mg tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
darunavir (800mg tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
fosamprenavir calcium (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
lopinavir-ritonavir (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	DL; QL
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	DL; QL
ritonavir (tableta oral)	Nivel 1	QL
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
Antigripales		
oseltamivir phosphate (cápsula oral)	Nivel 1	QL
oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	QL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
quetiapine fumarate (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	QL
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)	Nivel 1	DL
risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	Nivel 1	DL
risperidone (1mg/ml solución oral)	Nivel 1	DL
risperidone (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral)	Nivel 1	
risperidone odt (0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable, 2mg tableta oral dispersable, 3mg tableta oral dispersable, 4mg tableta oral dispersable)	Nivel 1	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Nivel 1	ST; DL; QL
ziprasidone hcl (cápsula oral)	Nivel 1	QL
ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	Nivel 1	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		
divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	Nivel 1	
divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	
lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
lithium carbonate (cápsula oral)	Nivel 1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; QL
pioglitazone hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)	Nivel 1	QL
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
repaglinide (tableta oral)	Nivel 1	QL
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	QL
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 1	QL
SYNJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	QL
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
TRIJARDY XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	QL
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
XIGDUO XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	QL
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	Nivel 1	
diazoxide (suspensión oral)	Nivel 1	DL
glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	Nivel 1	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Insulina		
FIASP FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
FIASP (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	
FIASP PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
ELIQUIS (1.5MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	QL
ELIQUIS (2MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	QL
ELIQUIS (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	QL
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
ELIQUIS (0.5MG TABLETA ORAL SOLUBLE)	Nivel 1	QL
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
enoxaparin sodium (jeringa precargada con solución para inyección)	Nivel 1	DL; QL
fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	DL
heparin sodium (porcina) (solución para inyección)	Nivel 1	B/D,PA
jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	Nivel 1	
rivaroxaban (tableta oral)	Nivel 1	QL
warfarin sodium (tableta oral)	Nivel 1	
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 1	QL
XARELTO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	QL
Hemoderivados y modificadores, otros		
anagrelide hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (100MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 150MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 200MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 300MCG/0.6ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 500MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
eltrombopag olamine (paquete oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
eltrombopag olamine (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	PA; DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
irbesartan (tableta oral)	Nivel 1	
losartan potassium (tableta oral)	Nivel 1	
olmesartan medoxomil (tableta oral)	Nivel 1	QL
telmisartan (tableta oral)	Nivel 1	QL
valsartan (tableta oral)	Nivel 1	QL
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
benazepril hcl (tableta oral)	Nivel 1	
captopril (tableta oral)	Nivel 1	QL
enalapril maleate (tableta oral)	Nivel 1	QL
fosinopril sodium (tableta oral)	Nivel 1	
lisinopril (tableta oral)	Nivel 1	QL
moexipril hcl (tableta oral)	Nivel 1	
perindopril erbumine (tableta oral)	Nivel 1	
quinapril hcl (tableta oral)	Nivel 1	
ramipril (cápsula oral)	Nivel 1	
trandolapril (tableta oral)	Nivel 1	
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl (200mg tableta oral)	Nivel 1	
dofetilide (cápsula oral)	Nivel 1	QL
flecainide acetate (tableta oral)	Nivel 1	
mexiletine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
MULTAQ (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
propafenone hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	DL
propafenone hcl (tableta oral)	Nivel 1	
quinidine gluconate er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	DL
quinidine sulfate (tableta oral)	Nivel 1	
sotalol hcl (af) (tableta oral)	Nivel 1	
sotalol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
Bloqueantes betaadrenérgicos		
acebutolol hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
atenolol (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
betaxolol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
bisoprolol fumarate (tableta oral)	Nivel 1	
carvedilol (tableta oral)	Nivel 1	
labetalol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
metoprolol succinate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
metoprolol tartrate (100mg tableta oral, 25mg tableta oral, 37.5mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	Nivel 1	
nadolol (tableta oral)	Nivel 1	DL
nebivolol hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
pindolol (tableta oral)	Nivel 1	
propranolol hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
propranolol hcl (solución oral)	Nivel 1	
propranolol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
Antagonistas del calcio, dihidropiridínicos		
amlodipine besylate (tableta oral)	Nivel 1	
felodipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
nicardipine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	DL
nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	QL
nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	QL
nimodipine (cápsula oral)	Nivel 1	DL
Antagonistas del calcio, no dihidropiridínicos		
cartia xt (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
diltiazem hcl er beads (360mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas, 420mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 1	
diltiazem hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	
diltiazem hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
diltiazem hcl (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
dilt-xr (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
matzim la (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
tiadylt er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
verapamil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
verapamil hcl (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
Agentes cardiovasculares, otros		
acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	DL
acetazolamide (tableta oral)	Nivel 1	
aliskiren fumarate (tableta oral)	Nivel 1	
amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	
amlodipine-atorvastatin (tableta oral)	Nivel 1	
amlodipine-benazepril (cápsula oral)	Nivel 1	
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	Nivel 1	QL
amlodipine-valsartan (tableta oral)	Nivel 1	QL
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	Nivel 1	QL
atenolol-chlorthalidone (tableta oral)	Nivel 1	
benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	QL
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)	Nivel 1	
digoxin (solución oral)	Nivel 1	
digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	Nivel 1	
digoxin (62.5mcg tableta oral)	Nivel 1	DL
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
enalapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	QL
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz (tableta oral)	Nivel 1	
irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	
isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)	Nivel 1	QL
ivabradine hcl (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
lisinopril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz (tableta oral)	Nivel 1	
metoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	
metyrosine (cápsula oral)	Nivel 1	DL
olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)	Nivel 1	QL
olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)	Nivel 1	QL
pentoxifylline er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
quinapril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	
ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	QL
sacubitril-valsartan (tableta oral)	Nivel 1	QL
spironolactone-hctz (tableta oral)	Nivel 1	
telmisartan-amlodipine (tableta oral)	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz (tableta oral)	Nivel 1	QL
trandolapril-verapamil hcl er (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
triamterene-hctz (cápsula oral)	Nivel 1	
triamterene-hctz (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	QL
Diuréticos de asa		
bumetanide (solución para inyección)	Nivel 1	DL
bumetanide (tableta oral)	Nivel 1	
ethacrynic acid (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
furosemide (solución para inyección)	Nivel 1	DL
furosemide (solución oral)	Nivel 1	
furosemide (tableta oral)	Nivel 1	
torsemide (tableta oral)	Nivel 1	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl (tableta oral)	Nivel 1	
triamterene (cápsula oral)	Nivel 1	DL
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone (tableta oral)	Nivel 1	
hydrochlorothiazide (cápsula oral)	Nivel 1	
hydrochlorothiazide (tableta oral)	Nivel 1	
indapamide (tableta oral)	Nivel 1	
metolazone (tableta oral)	Nivel 1	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	Nivel 1	
fenofibrate (50mg cápsula oral)	Nivel 1	
fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	Nivel 1	
fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	Nivel 1	
fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	
gemfibrozil (tableta oral)	Nivel 1	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium (tableta oral)	Nivel 1	
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
fluvastatin sodium (cápsula oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LIVALO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
lovastatin (tableta oral)	Nivel 1	
pravastatin sodium (tableta oral)	Nivel 1	
rosuvastatin calcium (tableta oral)	Nivel 1	QL
simvastatin (tableta oral)	Nivel 1	QL
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine light (paquete oral)	Nivel 1	DL
cholestyramine (paquete oral)	Nivel 1	DL
colesevelam hcl (paquete oral)	Nivel 1	
colesevelam hcl (tableta oral)	Nivel 1	
colestipol hcl (paquete oral)	Nivel 1	DL
colestipol hcl (tableta oral)	Nivel 1	
ezetimibe (tableta oral)	Nivel 1	QL
ezetimibe-simvastatin (tableta oral)	Nivel 1	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	DL
niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	
niacor (tableta oral)	Nivel 1	DL
omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)	Nivel 1	DL; QL
prevalite (paquete oral)	Nivel 1	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	QL
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	QL
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
eplerenone (tableta oral)	Nivel 1	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
spironolactone (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
dapagliflozin (tableta oral)	Nivel 1	QL
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl (tableta oral)	Nivel 1	
minoxidil (tableta oral)	Nivel 1	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
nitro-bid (ungüento transdérmico)	Nivel 1	DL
nitroglycerin (ungüento rectal)	Nivel 1	DL; QL
nitroglycerin (tableta sublingual)	Nivel 1	
nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	Nivel 1	
nitroglycerin (solución translingual)	Nivel 1	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; QL
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL; QL
amphetamine-dextroamphetamine (tableta oral)	Nivel 1	QL
dextroamphetamine sulfate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL; QL
dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
lisdexamfetamine dimesylate (cápsula oral)	Nivel 1	DL
lisdexamfetamine dimesylate (tableta oral masticable)	Nivel 1	DL
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
atomoxetine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
clonidine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	PA
dexmethylphenidate hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL
dexmethylphenidate hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
guanfacine hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL
methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada, 20mg tableta oral de liberación prolongada)	Nivel 1	DL; QL
methylphenidate hcl (solución oral)	Nivel 1	DL; QL
methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)	Nivel 1	QL
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 1	PA; DL; QL
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
dextromethorphan-quinidine (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	PA; DL; QL
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
riluzole (tableta oral)	Nivel 1	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
tetrabenazine (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
VEOZAH (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Agentes para la fibromialgia		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DRIZALMA SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 1	ST; DL; QL
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada, 60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Nivel 1	QL
pregabalin (cápsula oral)	Nivel 1	QL
pregabalin (solución oral)	Nivel 1	QL
SAVELLA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	Nivel 1	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 1	ST; DL; QL
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL; QL
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	QL
dimethyl fumarate (cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	DL; QL
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	Nivel 1	DL; QL
fingolimod hcl (cápsula oral)	Nivel 1	DL; QL
glatiramer acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	DL; QL
glatopa (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	DL; QL
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL
teriflunomide (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
Agentes dentales y bucales		
Agentes dentales y bucales		
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	Nivel 1	
periogard (solución bucal)	Nivel 1	
pilocarpine hcl (tableta oral)	Nivel 1	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	Nivel 1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
betamethasone dipropionate aug (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone dipropionate (crema para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone dipropionate (loción para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone valerate (crema para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone valerate (loción para uso externo)	Nivel 1	
betamethasone valerate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
clobetasol propionate emollient base (crema para uso externo)	Nivel 1	DL
clobetasol propionate (0.05% crema para uso externo)	Nivel 1	DL
clobetasol propionate (gel para uso externo)	Nivel 1	DL
clobetasol propionate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	DL
clobetasol propionate (champú para uso externo)	Nivel 1	DL
clobetasol propionate (solución para uso externo)	Nivel 1	
clodan (champú para uso externo)	Nivel 1	DL
desonide (ungüento para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
fluocinolone acetonide (crema para uso externo)	Nivel 1	
fluocinolone acetonide (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
fluocinolone acetonide (solución para uso externo)	Nivel 1	
fluocinolone acetonide scalp (aceite para uso externo)	Nivel 1	DL
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	Nivel 1	QL
fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	Nivel 1	QL
fluocinonide (gel para uso externo)	Nivel 1	QL
fluocinonide (ungüento para uso externo)	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluocinonide (solución para uso externo)	Nivel 1	QL
fluticasone propionate (crema para uso externo)	Nivel 1	
fluticasone propionate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
halobetasol propionate (crema para uso externo)	Nivel 1	DL
halobetasol propionate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	DL
hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
hydrocortisone (1% crema para uso externo)	Nivel 1	
hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	Nivel 1	
hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	Nivel 1	
hydrocortisone valerate (crema para uso externo)	Nivel 1	DL
hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	DL
mometasone furoate (crema para uso externo)	Nivel 1	
mometasone furoate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
mometasone furoate (solución para uso externo)	Nivel 1	
pimecrolimus (crema para uso externo)	Nivel 1	ST; DL; QL
selenium sulfide (loción para uso externo)	Nivel 1	
tacrolimus (ungüento para uso externo)	Nivel 1	ST; DL
triamcinolone acetonide (crema para uso externo)	Nivel 1	
triamcinolone acetonide (loción para uso externo)	Nivel 1	
triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	Nivel 1	
triderm (crema para uso externo)	Nivel 1	
Agentes dermatológicos, otros		
calcipotriene (crema para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
calcipotriene (ungüento para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
calcipotriene (solución para uso externo)	Nivel 1	
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)	Nivel 1	DL
diclofenac sodium (3% gel para uso externo)	Nivel 1	PA; DL; QL
fluorouracil (5% crema para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
fluorouracil (solución para uso externo)	Nivel 1	
imiquimod (5% crema para uso externo)	Nivel 1	DL; QL
methoxsalen rapid (cápsula oral)	Nivel 1	DL
podofilox (solución para uso externo)	Nivel 1	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	DL; QL
silver sulfadiazine (crema para uso externo)	Nivel 1	
ssd (crema para uso externo)	Nivel 1	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
malathion (loción para uso externo)	Nivel 1	DL
permethrin (crema para uso externo)	Nivel 1	
Antiinfecciosos tópicos		
ciclopirox (gel para uso externo)	Nivel 1	
ciclopirox (champú para uso externo)	Nivel 1	
ciclopirox (solución para uso externo)	Nivel 1	
ciclopirox olamine (crema para uso externo)	Nivel 1	
ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)	Nivel 1	
clindacin etz (hisopo para uso externo)	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	Nivel 1	QL
clotrimazole (crema para uso externo)	Nivel 1	
clotrimazole (solución para uso externo)	Nivel 1	
econazole nitrate (crema para uso externo)	Nivel 1	DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	
erythromycin (gel para uso externo)	Nivel 1	DL
erythromycin (solución para uso externo)	Nivel 1	
gentamicin sulfate (crema para uso externo)	Nivel 1	
gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	Nivel 1	DL
ketoconazole (crema para uso externo)	Nivel 1	QL
ketoconazole (champú para uso externo)	Nivel 1	
mupirocin calcium (crema para uso externo)	Nivel 1	DL
mupirocin (ungüento para uso externo)	Nivel 1	QL
nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	Nivel 1	QL
nystatin (crema para uso externo)	Nivel 1	
nystatin (ungüento para uso externo)	Nivel 1	
nystatin (polvo para uso externo)	Nivel 1	QL
nystop (polvo para uso externo)	Nivel 1	QL
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	Nivel 1	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 1	B/D,PA; DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	Nivel 1	DL
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 1	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 1	DL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
trientine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	Nivel 1	B/D,PA
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	Nivel 1	B/D,PA
sevelamer carbonate (paquete oral)	Nivel 1	B/D,PA; DL
sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)	Nivel 1	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	DL; QL
sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)	Nivel 1	DL
sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)	Nivel 1	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	Nivel 1	DL
VELTASSA (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	DL; QL
Vitaminas		
prenatal (27-1mg tableta oral)	Nivel 1	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	Nivel 1	
enulose (solución oral)	Nivel 1	
generlac (solución oral)	Nivel 1	
lactulose (10g/15ml solución oral)	Nivel 1	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	QL
lubiprostone (cápsula oral)	Nivel 1	QL
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
TRULANCE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
loperamide hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
XERMELO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dicyclomine hcl (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL
dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)	Nivel 1	PA; DL
dicyclomine hcl (20mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	Nivel 1	PA
methscopolamine bromide (tableta oral)	Nivel 1	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Nivel 1	PA; DL
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
gavilyte-c (solución oral reconstituida)	Nivel 1	
gavilyte-g (solución oral reconstituida)	Nivel 1	
gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)	Nivel 1	
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)	Nivel 1	
peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)	Nivel 1	
peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)	Nivel 1	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 1	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	Nivel 1	
ursodiol (300mg cápsula oral)	Nivel 1	
ursodiol (tableta oral)	Nivel 1	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 1	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 1	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
cimetidine hcl (solución oral)	Nivel 1	
cimetidine (tableta oral)	Nivel 1	
famotidine (suspensión oral reconstituida)	Nivel 1	DL
famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nizatidine (cápsula oral)	Nivel 1	
Protectores		
misoprostol (tableta oral)	Nivel 1	
sucralfate (suspensión oral)	Nivel 1	DL
sucralfate (tableta oral)	Nivel 1	
Inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	DL; QL
esomeprazole magnesium (cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	Nivel 1	QL
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	QL
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	QL
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	Nivel 1	
pantoprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	QL
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	
VOQUEZNA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine (polvo oral)	Nivel 1	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 1	
cromolyn sodium (concentrado oral)	Nivel 1	
CYSTAGON (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	DL
levocarnitine (solución oral)	Nivel 1	
levocarnitine (tableta oral)	Nivel 1	
miglustat (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL
nitisinone (cápsula oral)	Nivel 1	DL
PROLASTIN-C (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
PYRUKYND (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PYRUKYND TAPER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
REVCOVI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	PA; DL
sapropterin dihydrochloride (paquete oral)	Nivel 1	DL
sapropterin dihydrochloride (tableta oral)	Nivel 1	DL
sodium phenylbutyrate (polvo oral)	Nivel 1	DL
sodium phenylbutyrate (tableta oral)	Nivel 1	DL
SUCRAID (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	DL
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
WELIREG (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
yargesa (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL
zelvysia (paquete oral)	Nivel 1	DL
ZENPEP (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 1	
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Agentes genitourinarios		
Antiespasmódicos, urinarios		
GEMTESA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL
MYRBETRIQ (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 1	
MYRBETRIQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	
oxybutynin chloride er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	PA; QL
oxybutynin chloride (solución oral)	Nivel 1	PA
oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	PA
solifenacin succinate (tableta oral)	Nivel 1	PA; QL
tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	DL
tolterodine tartrate (tableta oral)	Nivel 1	DL
trospium chloride (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
dutasteride (cápsula oral)	Nivel 1	QL
finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)	Nivel 1	
silodosin (cápsula oral)	Nivel 1	QL
tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
tamsulosin hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
terazosin hcl (cápsula oral)	Nivel 1	
Agentes genitourinarios, otros		
bethanechol chloride (tableta oral)	Nivel 1	
penicillamine (tableta oral)	Nivel 1	DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	Nivel 1	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
dexamethasone (solución oral)	Nivel 1	
dexamethasone (tableta oral)	Nivel 1	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	Nivel 1	
hydrocortisone (tableta oral)	Nivel 1	
jaythari (suspensión oral)	Nivel 1	PA; DL
jaythari (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
kymbee (suspensión oral)	Nivel 1	PA; DL
kymbee (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
methylprednisolone (tableta oral)	Nivel 1	
methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	Nivel 1	
prednisolone (solución oral)	Nivel 1	
prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	Nivel 1	
prednisone intensol (concentrado oral)	Nivel 1	
prednisone (5mg/5ml solución oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prednisone (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 20mg tableta oral, 50mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	
prednisone (10mg [21] tableta oral, paquete de tratamiento, 10mg [48] tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg [21] tableta oral, paquete de tratamiento, 5mg [48] tableta oral, paquete de tratamiento)	Nivel 1	
pyquvi (suspensión oral)	Nivel 1	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
desmopressin acetate (tableta oral)	Nivel 1	
desmopressin acetate spray (solución nasal)	Nivel 1	DL
GENOTROPIN MINIQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
GENOTROPIN MINIQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
Andrógenos		
danazol (cápsula oral)	Nivel 1	DL
testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)	Nivel 1	
testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)	Nivel 1	
testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)	Nivel 1	
testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)	Nivel 1	DL
Estrógenos		
altavera (tableta oral)	Nivel 1	
alyacen 1/35 (tableta oral)	Nivel 1	
apri (tableta oral)	Nivel 1	
aranelle (tableta oral)	Nivel 1	
ashlyna (tableta oral)	Nivel 1	
aubra eq (tableta oral)	Nivel 1	
aviane (tableta oral)	Nivel 1	
azurette (tableta oral)	Nivel 1	
balziva (tableta oral)	Nivel 1	
blisovi 24 fe (tableta oral)	Nivel 1	
blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
briellyn (tableta oral)	Nivel 1	
camrese lo (tableta oral)	Nivel 1	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	Nivel 1	DL
cryselle (tableta oral)	Nivel 1	
cyred eq (tableta oral)	Nivel 1	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dolishale (tableta oral)	Nivel 1	
drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)	Nivel 1	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL
eluryng (anillo vaginal)	Nivel 1	
enilloring (anillo vaginal)	Nivel 1	
enskyce (tableta oral)	Nivel 1	
estarylla (tableta oral)	Nivel 1	
estradiol (tableta oral)	Nivel 1	
estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	Nivel 1	DL
estradiol (parche transdérmico semanal)	Nivel 1	QL
estradiol (crema vaginal)	Nivel 1	
estradiol (tableta vaginal)	Nivel 1	DL; QL
estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)	Nivel 1	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	Nivel 1	DL
etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)	Nivel 1	
falmina (tableta oral)	Nivel 1	
feirza 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
feirza 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
finzala (tableta oral masticable)	Nivel 1	
fyavolv (tableta oral)	Nivel 1	DL
galbriela (tableta oral masticable)	Nivel 1	
hailey 24 fe (tableta oral)	Nivel 1	
hailey fe 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
iclevia (tableta oral)	Nivel 1	
introvale (tableta oral)	Nivel 1	
isibloom (tableta oral)	Nivel 1	
jaimiess (tableta oral)	Nivel 1	
jasmiel (tableta oral)	Nivel 1	
jinteli (tableta oral)	Nivel 1	DL
juleber (tableta oral)	Nivel 1	
junel 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
junel 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
junel fe 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
junel fe 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
junel fe 24 (tableta oral)	Nivel 1	
kaitlib fe (tableta oral masticable)	Nivel 1	
kariva (tableta oral)	Nivel 1	
kelnor 1/35 (tableta oral)	Nivel 1	
kurvelo (tableta oral)	Nivel 1	
larin 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
larin 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
larin fe 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
larin fe 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
lessina (tableta oral)	Nivel 1	
levonest (tableta oral)	Nivel 1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	Nivel 1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	Nivel 1	
levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	Nivel 1	
lojaimiess (tableta oral)	Nivel 1	
loryna (tableta oral)	Nivel 1	
low-ogestrel (tableta oral)	Nivel 1	
luizza 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
luizza 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
marlissa (tableta oral)	Nivel 1	
mibelas 24 fe (tableta oral masticable)	Nivel 1	
microgestin 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
microgestin 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)	Nivel 1	
microgestin fe 1/20 (tableta oral)	Nivel 1	
mili (tableta oral)	Nivel 1	
necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nikki (tableta oral)	Nivel 1	
norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)	Nivel 1	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	Nivel 1	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	Nivel 1	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	Nivel 1	DL
norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	Nivel 1	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	Nivel 1	
nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	Nivel 1	
nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	Nivel 1	
nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	Nivel 1	
nortrel 7/7/7 (tableta oral)	Nivel 1	
nylia 1/35 (tableta oral)	Nivel 1	
nylia 7/7/7 (tableta oral)	Nivel 1	
pimtrea (tableta oral)	Nivel 1	
portia-28 (tableta oral)	Nivel 1	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	Nivel 1	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
PREMPRO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
reclipsen (tableta oral)	Nivel 1	
rivelsa (tableta oral)	Nivel 1	
rosyrah (tableta oral)	Nivel 1	
setlakin (tableta oral)	Nivel 1	
sprintec 28 (tableta oral)	Nivel 1	
syeda (tableta oral)	Nivel 1	
tarina 24 fe (tableta oral)	Nivel 1	
tarina fe 1/20 eq (tableta oral)	Nivel 1	
tilia fe (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tri-estarylla (tableta oral)	Nivel 1	
tri-legest fe (tableta oral)	Nivel 1	
tri-lo-estarylla (tableta oral)	Nivel 1	
tri-lo-sprintec (tableta oral)	Nivel 1	
tri-mili (tableta oral)	Nivel 1	
tri-sprintec (tableta oral)	Nivel 1	
tri-vylibra lo (tableta oral)	Nivel 1	
tri-vylibra (tableta oral)	Nivel 1	
turqoz (tableta oral)	Nivel 1	
valtya 1/35 (tableta oral)	Nivel 1	
valtya 1/50 (tableta oral)	Nivel 1	
velivet (tableta oral)	Nivel 1	
vestura (tableta oral)	Nivel 1	
vienva (tableta oral)	Nivel 1	
viorele (tableta oral)	Nivel 1	
vyfemla (tableta oral)	Nivel 1	
vylibra (tableta oral)	Nivel 1	
wymzya fe (tableta oral masticable)	Nivel 1	
xarah fe (tableta oral)	Nivel 1	
xelria fe (tableta oral masticable)	Nivel 1	
xulane (parche transdérmico semanal)	Nivel 1	
yuvafem (tableta vaginal)	Nivel 1	DL; QL
zafemy (parche transdérmico semanal)	Nivel 1	
zovia 1/35 (28) (tableta oral)	Nivel 1	
Progestinas		
camila (tableta oral)	Nivel 1	
CRINONE (8% GEL VAGINAL)	Nivel 1	PA; DL
deblitane (tableta oral)	Nivel 1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	
errin (tableta oral)	Nivel 1	
gallifrey (tableta oral)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
heather (tableta oral)	Nivel 1	
incassia (tableta oral)	Nivel 1	
LILETTA (52MG) (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	Nivel 1	
lyleq (tableta oral)	Nivel 1	
lyza (tableta oral)	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate (suspensión para inyección intramuscular)	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate (jeringa precargada con suspensión para inyección intramuscular)	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate (tableta oral)	Nivel 1	
megestrol acetate (40mg/ml suspensión oral)	Nivel 1	
megestrol acetate (625mg/5ml suspensión oral)	Nivel 1	DL
megestrol acetate (tableta oral)	Nivel 1	
meleya (tableta oral)	Nivel 1	
NEXPLANON (IMPLANTE SUBCUTÁNEO)	Nivel 1	
nora-be (tableta oral)	Nivel 1	
norethindrone acetate (5mg tableta oral)	Nivel 1	
norethindrone (0.35mg tableta oral)	Nivel 1	
orquidea (tableta oral)	Nivel 1	
progesterone (cápsula oral)	Nivel 1	
sharobel (tableta oral)	Nivel 1	
Agentes modificadores selectivos de los receptores de estrógeno		
OSPHENA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; QL
raloxifene hcl (tableta oral)	Nivel 1	QL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (tiroides)		
levothyroxine sodium (tableta oral)	Nivel 1	
levoxyl (tableta oral)	Nivel 1	
liomny (tableta oral)	Nivel 1	
liothyronine sodium (tableta oral)	Nivel 1	
SYNTHROID (TABLETA ORAL)	Nivel 1	
unithroid (tableta oral)	Nivel 1	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DUPIXENT (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
EBGLYSS (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
EBGLYSS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
KINERET (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Nivel 1	PA; DL; QL
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	PA; DL; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Nivel 1	PA; DL; QL
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
SKYRIZI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
SKYRIZI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	PA; DL; QL
tofacitinib citrate (solución oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
tofacitinib citrate (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
TREMFYA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; QL
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	PA; QL
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	QL
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	B/D,PA; QL
ENGERIX-B (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	B/D,PA; QL
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
HAVRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	B/D,PA; QL
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	QL
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	B/D,PA; QL
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	B/D,PA; QL
RECOMBIVAX HB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	B/D,PA; QL
RECOMBIVAX HB (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	B/D,PA; QL
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	Nivel 1	QL
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	Nivel 1	QL
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	PA; QL
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	PA; QL
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
TICOVAC (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
VAQTA (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
VAQTA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	Nivel 1	QL
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Nivel 1	PA; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Nivel 1	QL
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Nivel 1	QL
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	QL
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium (cápsula oral)	Nivel 1	DL
mesalamine er (cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	Nivel 1	DL; QL
mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)	Nivel 1	QL
mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)	Nivel 1	QL
mesalamine (enema rectal)	Nivel 1	DL; QL
mesalamine (supositorio rectal)	Nivel 1	DL; QL
PENTASA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 1	DL; QL
sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	
sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	Nivel 1	
Glucocorticoides		
budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	ST; DL
budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Nivel 1	DL
hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	Nivel 1	
hydrocortisone (enema rectal)	Nivel 1	DL
procto-med hc (crema para uso externo)	Nivel 1	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (10mg tableta oral, 35mg tableta oral, 70mg tableta oral)	Nivel 1	QL
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcitonin salmon (solución nasal)	Nivel 1	QL
calcitriol (cápsula oral)	Nivel 1	B/D,PA
calcitriol (solución oral)	Nivel 1	B/D,PA
cinacalcet hcl (tableta oral)	Nivel 1	B/D,PA; DL; QL
doxercalciferol (cápsula oral)	Nivel 1	B/D,PA; DL
ibandronate sodium (tableta oral)	Nivel 1	QL
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL; QL
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL
paricalcitol (cápsula oral)	Nivel 1	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 1	DL; QL
risedronate sodium (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	QL
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL; QL
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	Nivel 1	PA; DL; QL
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
ALCOHOL PREP PADS	Nivel 1	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	Nivel 1	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	Nivel 1	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	Nivel 1	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
atropine sulfate (1% solución oftálmica)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	Nivel 1	
brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	Nivel 1	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)	Nivel 1	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL; QL
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	Nivel 1	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	QL
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	QL
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	ST
sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)	Nivel 1	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	Nivel 1	
tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)	Nivel 1	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	Nivel 1	DL; QL
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL; QL
Agentes antialérgicos oftálmicos		
azelastine hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
bepotastine besilate (solución oftálmica)	Nivel 1	DL
BEPREVE (1.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
cromolyn sodium (solución oftálmica)	Nivel 1	
epinastine hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
Antiinfecciosos oftálmicos		
bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)	Nivel 1	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
erythromycin (ungüento oftálmico)	Nivel 1	
gatifloxacin (solución oftálmica)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gentamicin sulfate (solución oftálmica)	Nivel 1	
levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	Nivel 1	
moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)	Nivel 1	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)	Nivel 1	
ofloxacin (solución oftálmica)	Nivel 1	
polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)	Nivel 1	
sulfacetamide sodium (solución oftálmica)	Nivel 1	
tobramycin (solución oftálmica)	Nivel 1	
trifluridine (solución oftálmica)	Nivel 1	
XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL; QL
Antiinflamatorios oftálmicos		
dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)	Nivel 1	
diclofenac sodium (solución oftálmica)	Nivel 1	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
fluorometholone (suspensión oftálmica)	Nivel 1	
flurbiprofen sodium (solución oftálmica)	Nivel 1	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	
ketorolac tromethamine (solución oftálmica)	Nivel 1	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 1	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	Nivel 1	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	Nivel 1	DL
loteprednol etabonate (gel oftálmico)	Nivel 1	DL
loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	Nivel 1	DL
PRED MILD (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
prednisolone acetate (suspensión oftálmica)	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)	Nivel 1	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
betaxolol hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
carteolol hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
levobunolol hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)	Nivel 1	
timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)	Nivel 1	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	
apraclonidine hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)	Nivel 1	
brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)	Nivel 1	DL
brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)	Nivel 1	
brinzolamide (suspensión oftálmica)	Nivel 1	
dorzolamide hcl (solución oftálmica)	Nivel 1	
methazolamide (tableta oral)	Nivel 1	DL
pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)	Nivel 1	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
latanoprost (solución oftálmica)	Nivel 1	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	
travoprost (sin bak) (solución oftálmica)	Nivel 1	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Nivel 1	DL
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	Nivel 1	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	Nivel 1	DL
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)	Nivel 1	DL
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	Nivel 1	DL
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	Nivel 1	
ofloxacin (solución ótica)	Nivel 1	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antihistamínicos		
azelastine hcl (0.1% solución nasal)	Nivel 1	
cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)	Nivel 1	
desloratadine (tableta oral)	Nivel 1	
levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)	Nivel 1	QL
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	Nivel 1	
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
budesonide (suspensión para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA; DL
flunisolide (solución nasal)	Nivel 1	
fluticasone propionate (suspensión nasal)	Nivel 1	
mometasone furoate (suspensión nasal)	Nivel 1	DL
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
Antileucotrienos		
montelukast sodium (paquete oral)	Nivel 1	QL
montelukast sodium (tableta oral)	Nivel 1	QL
montelukast sodium (tableta oral masticable)	Nivel 1	QL
zafirlukast (tableta oral)	Nivel 1	QL
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)	Nivel 1	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ipratropium bromide (solución para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA
ipratropium bromide (solución nasal)	Nivel 1	
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)	Nivel 1	
albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA
albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)	Nivel 1	DL
albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	DL
arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA; DL; QL
epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	Nivel 1	QL
levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
KALYDECO (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	B/D,PA; DL; QL
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA; QL
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
Estabilizadores de mastocitos		
cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
roflumilast (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Nivel 1	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Nivel 1	
theophylline (solución oral)	Nivel 1	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	Nivel 1	PA; DL
alyq (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
ambrisentan (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
bosentan (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
macitentan (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Nivel 1	PA; DL; QL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Nivel 1	PA; DL
sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)	Nivel 1	PA; QL
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)	Nivel 1	PA; DL; QL
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
Agentes para la fibrosis pulmonar		
nintedanib esylate (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
pirfenidone (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
pirfenidone (267mg tableta oral, 801mg tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine (solución para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	DL; QL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
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)	Nivel 1	QL
ipratropium-albuterol (solución para inhalación)	Nivel 1	B/D,PA
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
NUCALA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Nivel 1	PA; DL; QL
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Nivel 1	QL
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Nivel 1	QL
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	Nivel 1	QL
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
chlorzoxazone (500mg tableta oral)	Nivel 1	
cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Nivel 1	PA
methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	Nivel 1	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	Nivel 1	QL
eszopiclone (tableta oral)	Nivel 1	QL
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	Nivel 1	DL; QL
ramelteon (tableta oral)	Nivel 1	DL; QL
tasimelteon (cápsula oral)	Nivel 1	PA; DL; QL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento (nivel)	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	Nivel 1	QL
zaleplon (cápsula oral)	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	Nivel 1	QL
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil (tableta oral)	Nivel 1	PA; DL; QL
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Nivel 1	PA; DL; QL
modafinil (tableta oral)	Nivel 1	PA; QL

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

C2. Medicamentos Cubiertos con un límite de cantidad (QL)

Esta lista muestra los medicamentos de la Parte D de Medicare que tienen un límite de cantidad. Algunos medicamentos vienen en varias concentraciones, y cada una podría tener un límite de cantidad diferente. Si los límites de cantidad de un medicamento varían según la concentración, las diferentes concentraciones aparecen en renglones separados. Estos límites pueden aplicarse para proteger su seguridad.

Su plan solamente cubrirá una cierta cantidad de estos medicamentos o solamente cubrirá estos medicamentos durante un cierto número de días. Para obtener más información sobre los límites de cantidad, hable con su médico o farmacéutico. También puede llamar a Servicio al Cliente. Nuestra información de contacto se encuentra en la portada.

Los medicamentos aparecen en orden alfabético en las tablas a continuación.

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
abacavir sulfate (solución oral)	Máximo de 32ml por cada día
abacavir sulfate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 jeringa (2.4ml) por cada 56 días
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 jeringa (3.2ml) por cada 56 días
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
abirtega (tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
acarbose (100mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
acarbose (25mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
acarbose (50mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	Máximo de 150ml por cada día
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	Máximo de 13 tabletas por cada día
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
acyclovir (ungüento para uso externo)	Máximo de 30 gramos por cada 30 días
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Máximo de 4 plumas por cada 28 días
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (10MG/ 0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Máximo de 2 jeringas por cada 28 días
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (40MG/ 0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	Máximo de 4 jeringas por cada 28 días
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1ml) por cada 28 días
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 3 inhaladores (32.1 gramos) por cada 30 días
AKEEGA (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
albendazole (tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por cada día
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
alendronate sodium (10mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
alendronate sodium (35mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
alendronate sodium (70mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por cada día
alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 5 tabletas por cada día
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (60 tabletas) por cada año
alyq (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ambrisentan (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
amlodipine-valsartan (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
amphetamine-dextroamphetamine er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
amphetamine-dextroamphetamine (10mg tableta oral, 12.5mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
amphetamine-dextroamphetamine (20mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
aprepitant (125mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada 28 días
aprepitant (40mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada 28 días
aprepitant (cápsula oral, paquete de tratamiento)	Máximo de 6 cápsulas (2 paquetes) por cada 28 días
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	Máximo de 2 ampolletas (4ml) por cada día
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	Máximo de 25ml por cada día
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por cada día
armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
armodafinil (50mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) por cada 30 días
asenapine maleate (tableta sublingual)	Máximo de 2 tabletas por cada día
aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
atomoxetine hcl (100mg cápsula oral, 60mg cápsula oral, 80mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
atomoxetine hcl (10mg cápsula oral, 18mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
atovaquone (suspensión oral)	Máximo de 14ml por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 4 tabletas por cada día
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Máximo de 66 cápsulas por cada 28 días
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (3.6ml) por cada 28 días
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) por cada 28 días
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
azelaic acid (gel para uso externo)	Máximo de 50 gramos por cada 30 días
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 ampolleta) por cada día
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (15 ampolletas) por cada 30 días
bexarotene (gel para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
BEXSERO (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2.24ml) por cada 28 días
BOOSTRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
bosentan (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 11 cápsulas por cada día
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
bosutinib (400mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA 120 INHALACIONES)	Máximo de 1 inhalador (10.7 gramos) por cada 30 días
brivaracetam (solución oral)	Máximo de 20ml por cada día
brivaracetam (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	Máximo de 4 parches por cada 28 días
butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	Máximo de 1 kit por cada día
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
calcipotriene (crema para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
calcipotriene (ungüento para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
calcitonin salmon (solución nasal)	Máximo de 1 frasco (3.7ml) por cada 28 días
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
captopril (100mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
captopril (50mg tableta oral)	Máximo de 9 tabletas por cada día
celecoxib (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
chloroquine phosphate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
CIMDUO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
clindacin etz (hisopo para uso externo)	Máximo de 69 apósitos por cada 30 días
clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)	Máximo de 75ml por cada 30 días
clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)	Máximo de 75 gramos por cada 30 días
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	Máximo de 60ml por cada 30 días
clindamycin phosphate (solución para uso externo)	Máximo de 60ml por cada 30 días
clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)	Máximo de 69 apósitos por cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
clobazam (2.5mg/ml suspensión oral)	Máximo de 16ml por cada día
clobazam (10mg tableta oral, 20mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
clonazepam (2mg tableta oral)	Máximo de 10 tabletas por cada día
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	Máximo de 4 tabletas por cada día
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	Máximo de 10 tabletas por cada día
clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	Máximo de 24 tabletas por cada día
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	Máximo de 9 tabletas por cada día
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por cada día
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	Máximo de 6 tabletas por cada día
clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)	Máximo de 4 tabletas por cada día
clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)	Máximo de 3 tabletas por cada día
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (112 cápsulas) por cada año
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 20 días
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (56 cápsulas) por cada 28 días
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (112 cápsulas) por cada 28 días
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	Máximo de 1 caja (84 cápsulas) por cada 28 días
COMPLERA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 10 jeringas (10ml) por cada 30 días
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 10 plumas (10ml) por cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 20 jeringas (10ml) por cada 30 días
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 5 plumas (10ml) por cada 30 días
COTELLIC (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
DANZITEN (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
dapagliflozin (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
DAPTACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
darunavir (600mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
darunavir (800mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
dasatinib (80mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
DESCOVY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
desonide (ungüento para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
desoximetasone (0.25% crema para uso externo)	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)	Máximo de 1 tableta por cada día
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 1 cápsula por cada día
dexmethylphenidate hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
dextroamphetamine sulfate er (10mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
dextroamphetamine sulfate er (15mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 4 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
dextroamphetamine sulfate er (5mg cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
dextroamphetamine sulfate (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
dextroamphetamine sulfate (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
dextroamphetamine sulfate (30mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
dextromethorphan-quinidine (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
DIACOMIT (250MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 12 cápsulas por cada día
DIACOMIT (500MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
DIACOMIT (250MG PAQUETE ORAL)	Máximo de 12 paquetes por cada día
DIACOMIT (500MG PAQUETE ORAL)	Máximo de 6 paquetes por cada día
diazepam intensol (concentrado oral)	Máximo de 8ml por cada día
diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
diazepam (10mg gel rectal, 2.5mg gel rectal, 20mg gel rectal)	Máximo de 5 paquetes por cada 30 días
diclofenac sodium (3% gel para uso externo)	Máximo de 100 gramos por cada 30 días
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	Máximo de 16 ampolletas (16ml) por cada 28 días
dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	Máximo de 2 paquetes (120 cápsulas) por cada año
dofetilide (125mcg cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
donepezil hcl (10mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
donepezil hcl (23mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
donepezil hcl odt (10mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por cada día
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	Máximo de 1 tableta por cada día
DOPTELET (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
DOPTELET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
DOVATO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
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)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
droxidopa (100mg cápsula oral)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
DULERA (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (13 gramos) por cada 30 días
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (4.56ml) por cada 28 días
DUPIXENT (300MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (8ml) por cada 28 días
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (4.56ml) por cada 28 días
DUPIXENT (300MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (8ml) por cada 28 días
dutasteride (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
econazole nitrate (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
EDARBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
EDURANT (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 6 tabletas por cada día
efavirenz (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ELIGARD (22.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit por cada 84 días
ELIGARD (30MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit por cada 112 días
ELIGARD (45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit por cada 168 días
ELIGARD (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit por cada 28 días
ELIQUIS (1.5MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 4 paquetes (12 tabletas) por cada día
ELIQUIS (2MG PAQUETE) (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 4 paquetes (16 tabletas) por cada día
ELIQUIS (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ELIQUIS (0.5MG TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 4 tabletas por cada día
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes (148 tabletas) por cada año
eltrombopag olamine (paquete oral)	Máximo de 6 paquetes por cada día
eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas o plumas (3 ml) por cada 28 días
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas o plumas (2 ml) por cada 28 días
EMSAM (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Máximo de 1 parche por cada día
emtricitabine (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 5 frascos (850ml) por cada 30 días
enalapril maleate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 cartuchos por cada 28 días
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 ampolletas (4ml) por cada 28 días
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 jeringas (4ml) por cada 28 días
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 jeringas (8ml) por cada 28 días
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 8 plumas por cada 28 días
ENGERIX-B (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
ENGERIX-B (10MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
ENGERIX-B (20MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada día
enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	Máximo de 2 jeringas (1.6ml) por cada día
enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	Máximo de 2 jeringas (0.6ml) por cada día
enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	Máximo de 2 jeringas (0.8ml) por cada día
enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	Máximo de 2 jeringas (1.2ml) por cada día
ENSACOVE (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
ENSACOVE (25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 9 cápsulas por cada día
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
ENTYVIO PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 plumas (1.36ml) por cada 28 días
epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	Máximo de 4 plumas (2 cajas) por cada 30 días
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
erlotinib hcl (25mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
estradiol (parche transdérmico semanal)	Máximo de 4 parches por cada 28 días
estradiol (tableta vaginal)	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
eszopiclone (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
ethacrynic acid (tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por cada día
etravirine (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
ezetimibe (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
famciclovir (500mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
FANAPT TITRATION PACK A (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes por cada año
FANAPT TITRATION PACK B (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes por cada año
FANAPT TITRATION PACK C (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 paquetes por cada año
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)	Máximo de 15 parches por cada 30 días
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 cápsula por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (56 cápsulas) por cada año
fingolimod hcl (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
FINTEPLA (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 12ml por cada día
FIRMAGON (240MG DOSIS) (120MG/ AMPOLLETA SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 kits (4 ampolletas) por cada año
FIRMAGON (80MG SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit por cada 28 días
FLECTOR (PARCHE PARA USO EXTERNO)	Máximo de 2 parches por cada día
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
fluocinonide (0.05% crema para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
fluocinonide (gel para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
fluocinonide (ungüento para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
fluocinonide (solución para uso externo)	Máximo de 60ml por cada 30 días
fluorouracil (5% crema para uso externo)	Máximo de 40 gramos por cada 30 días
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)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
fosamprenavir calcium (tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
FYCOMPA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 24ml por cada día
FYCOMPA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 cápsula por cada día
galantamine hydrobromide (solución oral)	Máximo de 2 frascos (200ml) por cada 30 días
galantamine hydrobromide (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
GARDASIL 9 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
GARDASIL 9 (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
gefitinib (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
GENVOYA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día
glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada día
glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 jeringas (12ml) por cada 28 días
glimepiride (1mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
glimepiride (2mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
glimepiride (4mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 8 tabletas por cada día
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 4 tabletas por cada día
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por cada día
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por cada día
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
GOMEKLI (1MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 126 cápsulas por cada 28 días
GOMEKLI (2MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 84 cápsulas por cada 28 días
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 168 tabletas por cada 28 días
granisetron hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
HAVRIX (1440U ELISA/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
HAVRIX (720U ELISA/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
HEPLISAV-B (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
HIBERIX (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	Máximo de 90ml por cada día
hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	Máximo de 5 tabletas por cada día
hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por cada día
hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 6 tabletas por cada día
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
HYRNUO (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
ibandronate sodium (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada 28 días
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
IBRANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 jeringas (36ml) por cada 30 días
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
IDHIFA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
IDVYNSO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
imatinib mesylate (tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 8ml por cada día
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
imiquimod (5% crema para uso externo)	Máximo de 24 paquetes por cada 30 días
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 10ml por cada día
IMOVAX RABIES (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (30 blísteres) por cada 30 días
INFANRIX (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 1 cápsula por cada día
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (28 cápsulas) por cada 28 días
INLURIYO (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
INLYTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
INQOVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 paquete (5 tabletas) por cada 28 días
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
IPOL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	Máximo de 2 paquetes por cada día
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ISENTRESS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	Máximo de 6 tabletas por cada día
isosorbide dinitrate-hydralazine (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
itraconazole (cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
ivabradine hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
IWILFIN (TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por cada día
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
JAKAFI (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por cada día
JANUVIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por cada día
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
JIDEYTRO (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
JIDEYTRO (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
JULUCA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	Máximo de 2 paquetes por cada día
KALYDECO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
KERENDIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
ketoconazole (crema para uso externo)	Máximo de 90 gramos por cada 30 días
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 20 cápsulas por cada día
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	Máximo de 12 cápsulas por cada día
KRAZATI (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día
lacosamide (10mg/ml solución oral)	Máximo de 40ml por cada día
lacosamide (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada día y 40 cápsulas por cada receta
lamivudine (10mg/ml solución oral)	Máximo de 32ml por cada día
lamivudine (150mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
lamivudine (300mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
lamivudine-zidovudine (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
lenalidomide (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)	Máximo de 2 kits por cada 28 días
LEVETIRACETAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por cada día
LEVETIRACETAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Máximo de 6 tabletas por cada día
levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
lidocaine (5% ungüento para uso externo)	Máximo de 152 gramos por cada 30 días
lidocaine (5% parche para uso externo)	Máximo de 3 parches por cada día
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 18 cápsulas por cada 28 días
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 27 cápsulas por cada 28 días
linezolid (suspensión oral reconstituida)	Máximo de 60ml por cada día
linezolid (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
lisinopril (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-12.5mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
lisinopril-hydrochlorothiazide (20-25mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
LIVALO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	Máximo de 12 tabletas por cada día
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	Máximo de 3 paquetes por cada día
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por cada día
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por cada día
lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
lorazepam (2mg tableta oral)	Máximo de 5 tabletas por cada día
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
lubiprostone (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por cada día
LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	Máximo de 1 paquete por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	Máximo de 2 paquetes (56 tabletas) por cada año
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 28 días
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 84 días
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 112 días
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 168 días
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 28 días
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 84 días
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 1 kit por cada 168 días
lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
lurasidone hcl (80mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
LYBALVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (84 tabletas) por cada 28 días
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (112 tabletas) por cada 28 días
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (140 tabletas) por cada 28 días
maraviroc (150mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
maraviroc (300mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	Máximo de 5 cajas (140 paquetes) por cada 28 días
MAVYRET (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 cápsula por cada día
memantine hcl (2mg/ml solución oral)	Máximo de 10ml por cada día
memantine hcl (10mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
memantine hcl (5mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
memantine hcl-donepezil hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 cápsula por cada día
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
mesalamine er (250mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	Máximo de 16 cápsulas por cada día
mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
mesalamine (enema rectal)	Máximo de 1 frasco (60ml) por cada día
mesalamine (supositorio rectal)	Máximo de 1 supositorio por cada día
metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	Máximo de 2 tabletas por cada día
metformin hcl (solución oral)	Máximo de 25.5ml por cada día
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 2.5 tabletas por cada día
metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 5 tabletas por cada día
metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 3 tabletas por cada día
methadone hcl (10mg/5ml solución oral)	Máximo de 60ml por cada día
methadone hcl (5mg/5ml solución oral)	Máximo de 120ml por cada día
methadone hcl (10mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
methadone hcl (5mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)	Máximo de 4 tabletas por cada día
methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)	Máximo de 3 tabletas por cada día
methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)	Máximo de 30ml por cada día
methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)	Máximo de 60ml por cada día
methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)	Máximo de 3 tabletas por cada día
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 12ml (4 frascos) por cada 30 días
mifepristone (300mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
miglitol (100mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
miglitol (25mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
miglitol (50mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
modafinil (100mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
modafinil (200mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 20 cápsulas por cada 28 días
montelukast sodium (paquete oral)	Máximo de 1 paquete por cada día
montelukast sodium (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
montelukast sodium (tableta oral masticable)	Máximo de 1 tableta por cada día
morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	Máximo de 10ml por cada día
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	Máximo de 3 tabletas por cada día
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	Máximo de 2 tabletas por cada día
morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)	Máximo de 100ml por cada día
morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)	Máximo de 50ml por cada día
morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por cada día
morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 6 tabletas por cada día
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
MULTAQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
mupirocin (ungüento para uso externo)	Máximo de 110 gramos por cada 30 días
naratriptan hcl (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
nateglinide (120mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
nateglinide (60mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
NAYZILAM (SOLUCIÓN NASAL)	Máximo de 10 atomizadores por cada 30 días
nebivolol hcl (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
nebivolol hcl (20mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
NERLYNX (TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por cada día
nevirapine (suspensión oral)	Máximo de 40ml por cada día
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 2 tabletas por cada día
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
nifedipine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
nifedipine er osmotic release (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
nilotinib hcl (150mg cápsula oral)	Máximo de 5 cápsulas por cada día
nilotinib hcl (200mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
nilotinib hcl (50mg cápsula oral)	Máximo de 14 cápsulas por cada día
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada 28 días
nintedanib esylate (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
nitazoxanide (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
nitroglycerin (ungüento rectal)	Máximo de 30 gramos por cada 30 días
NUBEQA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3ml por cada 28 días
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3ml por cada 28 días
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 0.4ml por cada 28 días
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 ampolletas por cada 28 días
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	Máximo de 18 tabletas por cada 30 días
NUZYRA (TABLETA ORAL)	Máximo de 30 tabletas por cada 14 días
nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
nystatin (polvo para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
nystop (polvo para uso externo)	Máximo de 120 gramos por cada 30 días
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Máximo de 96ml por cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
OJEMDA (TABLETA ORAL)	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
OJJAARA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	Máximo de 2 tabletas por cada día
olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	Máximo de 1 tableta por cada día
olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
olmesartan medoxomil-hctz (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
olmesartan-amlodipine-hctz (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
ondansetron hcl (4mg/5ml solución oral)	Máximo de 30ml por cada día
ondansetron hcl (4mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
ondansetron hcl (8mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)	Máximo de 6 tabletas por cada día
ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)	Máximo de 3 tabletas por cada día
ONUREG (TABLETA ORAL)	Máximo de 14 tabletas por cada 28 días
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	Máximo de 3 películas por cada día
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	Máximo def 1 película por cada día
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (336 tabletas) por cada año
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (672 tabletas) por cada año
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (504 tabletas) por cada año
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	Máximo de 30 tabletas por cada 28 días
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	Máximo de 56 paquetes por cada 28 días
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
oseltamivir phosphate (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)	Máximo de 26ml por cada día
OSPHENA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
OTEZLA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por cada día
OTEZLA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 kits por cada año
OTEZLA XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 kits por cada año
oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 3 tabletas por cada día
oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por cada día
oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)	Máximo de 6ml por cada día
oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)	Máximo de 130ml por cada día
oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 12 tabletas por cada día
oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por cada día
oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 6 tabletas por cada día
oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (3ml) por cada 28 días
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
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)	Máximo de 1 tableta por cada día
paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	Máximo de 3 tabletas por cada día
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	Máximo de 2 tabletas por cada día
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 tabletas por cada día y 20 tabletas por cada receta
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 6 tabletas por cada día y 30 tabletas por cada receta
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 11 tabletas por cada 5 días y 11 tabletas por cada receta
pazopanib hcl (200mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	Máximo de 14 tabletas por cada 21 días
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
PENMENVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	Máximo de 1 ampolleta (300mg) por cada 28 días
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Máximo de 16 cápsulas por cada día
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
pimecrolimus (crema para uso externo)	Máximo de 100 gramos por cada 30 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
pioglitazone hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 tableta por cada día
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas por cada día
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas por cada día
pirfenidone (cápsula oral)	Máximo de 9 cápsulas por cada día
pirfenidone (267mg tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
pirfenidone (801mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
pomalidomide (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
posaconazole (suspensión oral)	Máximo de 20ml por cada día
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	Máximo de 6 tabletas por cada día
prasugrel hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
pregabalin (solución oral)	Máximo de 30ml por cada día
PREMARIN (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PREMPRO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	Máximo de 4 paquetes por cada día
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PREZCOBIX (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
PREZISTA (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 2 frascos (400ml) por cada 30 días
PREZISTA (150MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día
PREZISTA (75MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por cada día
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
promethazine hcl (12.5mg supositorio rectal)	Máximo de 6 supositorios por cada día
promethazine hcl (25mg supositorio rectal)	Máximo de 4 supositorios por cada día
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	Máximo de 2 ampollas (5 ml) por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
PYRUKYND (20MG TABLETA ORAL, 5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
PYRUKYND (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
PYRUKYND TAPER PACK (5MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 14 tabletas por cada 14 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)	Máximo de 14 tabletas por cada 14 días
QINLOCK (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por cada día
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)	Máximo de 2 tabletas por cada día
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)	Máximo de 3 tabletas por cada día
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por cada día
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 2 tabletas por cada día
QULIPTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 2 inhaladores (21.2 gramos) por cada 30 días
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	Máximo de 70ml por cada 28 días
raloxifene hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ramelteon (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
ranolazine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	Máximo de 2 tabletas por cada día
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 3 inhaladores (60 blísteres) por cada 30 días
repaglinide (0.5mg tableta oral)	Máximo de 32 tabletas por cada día
repaglinide (1mg tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por cada día
repaglinide (2mg tableta oral)	Máximo de 8 tabletas por cada día
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 28 días
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 plumas (3ml) por cada 28 días
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 1 frasco (5.5ml) por cada 25 días
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 2 ampolletas por cada día
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por cada día
REXULTI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
REYATAZ (PAQUETE ORAL)	Máximo de 6 paquetes por cada día
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 2 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
rilpivirine hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
RINVOQ LQ (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 12ml por cada día
RINVOQ (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 1 tableta por cada día
risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
ritonavir (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
rivaroxaban (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada día
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	Máximo de 1 parche por cada día
rizatriptan benzoate (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
roflumilast (250mcg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
roflumilast (500mcg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada 28 días
rosuvastatin calcium (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	1 dosis de vacuna (1.5ml) por cada día
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	1 dosis de vacuna (2ml) por cada día
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 5 cápsulas por cada día
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	Máximo de 12 paquetes por cada día
RUBRACA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por cada día
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
sacubitril-valsartan (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	Máximo de 4 parches por cada 28 días
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	Máximo de 180 gramos por cada 30 días
SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 8 tabletas por cada día
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	Máximo de 1 parche por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
SEREVENT DISKUS (60 POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 inhalaciones) por cada 30 días
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)	Máximo de 3 tabletas por cada día
silodosin (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
simvastatin (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1ml) por cada 28 días
SKYRIZI (180MG/1.2ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 cartucho (1.2ml) por cada 56 días
SKYRIZI (360MG/2.4ML CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 cartucho (2.4ml) por cada 56 días
SKYRIZI (150MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 28 días
SKYRIZI (55MG/0.37ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (0.37ml) por cada 28 días
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
solifenacin succinate (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 5 plumas (15ml) por cada 24 días
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 ampolleta por cada día
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 cápsula por cada día
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
SPRITAM ODT (250MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por cada día
SPRITAM ODT (500MG TABLETA ORAL SOLUBLE DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)	Máximo de 6 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
STARJEMZA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
STARJEMZA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (4 gramos) por cada 30 días
STIVARGA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (1ml) por cada 180 días
STRIBILD (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
sumatriptan (solución nasal)	Máximo de 12 dispositivos por cada 30 días
sumatriptan succinate (tableta oral)	Máximo de 12 tabletas por cada 30 días
sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 ampolletas (6ml) por cada 30 días
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 12 plumas (6ml) por cada 30 días
sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	Máximo de 24 tabletas por cada 168 días
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (8 tabletas) por cada año
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes (10 tabletas) por cada año
SYMBICORT (120 AEROSOL PARA INHALACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (10.2 gramos) por cada 30 días
SYMPAZAN (PELÍCULA ORAL)	Máximo de 2 películas por cada día
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
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)	Máximo de 2 tabletas por cada día
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
TABRECTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)	Máximo de 2 tabletas por cada día
tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
tasimelteon (cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
tazarotene (0.1% crema para uso externo)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
telmisartan (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
telmisartan-amlodipine (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
telmisartan-hctz (40-12.5mg tableta oral, 80-25mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
telmisartan-hctz (80-12.5mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
terbinafine hcl (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
teriflunomide (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	Máximo de 1 pluma (2.48ml) por cada 28 días
tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	Máximo de 3 tabletas por cada día
tetrabenazine (25mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (1.91ml) por cada 28 días
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
ticagrelor (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.25ml) por cada día
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
TIVICAY (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 6 tabletas por cada día
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	Máximo de 2 ampollas (10 ml) por cada día
tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	Máximo de 1 tableta por cada día
tofacitinib citrate (solución oral)	Máximo de 10ml por cada día
tofacitinib citrate (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)	Máximo de 4 tabletas por cada día
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 8 tabletas por cada día
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 plumas (2ml) por cada 56 días
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (2ml) por cada 28 días
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 2 jeringas (2ml) por cada 56 días
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 jeringa (2ml) por cada 28 días
trientine hcl (250mg cápsula oral)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
trientine hcl (500mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 1 tableta por cada día
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)	Máximo de 2 tabletas por cada día
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (84 tabletas) por cada 28 días
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 caja (56 paquetes) por cada 28 días
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	Máximo de 6 tabletas por cada día
TRULANCE (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (2ml) por cada 28 días
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	Máximo de 64 tabletas por cada 28 días
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 paquetes (64 tabletas) por cada 28 días
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 12 tabletas por cada día
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (1ml) por cada día
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 plumas (3.6ml) por cada 28 días
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 4 jeringas (3.6ml) por cada 28 días
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 pluma (1.56ml) por cada 30 días
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.5ml) por cada día
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	Máximo de 2 frascos (8.4ml) por cada 30 días
UBRELVY (TABLETA ORAL)	Máximo de 16 tabletas por cada 30 días
valacyclovir hcl (1g tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
valacyclovir hcl (500mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	Máximo de 60 gramos por cada 30 días
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	Máximo de 36ml por cada día
valganciclovir hcl (tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
valsartan (320mg tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
valsartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
VALTOCO 10MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
VALTOCO 15MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
VALTOCO 20MG DOSE (LÍQUIDO NASAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (20 atomizadores) por cada 30 días
VALTOCO 5MG DOSE (LÍQUIDO NASAL)	Máximo de 10 paquetes de blísteres (10 atomizadores) por cada 30 días
vancomycin hcl (125mg cápsula oral)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
vancomycin hcl (250mg cápsula oral)	Máximo de 8 cápsulas por cada día
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	Máximo de 2 vacunas una vez en la vida
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	1 dosis de vacuna (100ml) por cada día
VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL)	Máximo de 1 paquete por cada día
VELTASSA (1G PAQUETE ORAL)	Máximo de 4 paquetes por cada día
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	Máximo de 6 tabletas por cada día
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por cada año
VEOZAH (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
VERQUVO (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VERZENIO (TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
vigabatrin (paquete oral)	Máximo de 6 paquetes por cada día
vigabatrin (tableta oral)	Máximo de 6 tabletas por cada día
vilazodone hcl (tableta oral)	Máximo de 1 tableta por cada día
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	1 dosis de vacuna (0.8ml) por cada día
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	Máximo de 10 tabletas por cada día
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
VIREAD (POLVO ORAL)	Máximo de 4 frascos (240 gramos) por cada 30 días
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	Máximo de 20ml por cada día
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	Máximo de 4 cápsulas por cada 5 años
VONJO (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	Máximo de 20ml por cada día
voriconazole (200mg tableta oral)	Máximo de 4 tabletas por cada día
voriconazole (50mg tableta oral)	Máximo de 16 tabletas por cada día
VOSEVI (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
VYNDAMAX (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 1 cápsula por cada día
WELIREG (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
WINREVAIR (2 X 45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2 X 60MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (2 ampolletas) por cada 21 días
WINREVAIR (1 X 45MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1 X 60MG KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 1 kit (1 ampolleta) por cada 21 días
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	Máximo de 1 inhalador (60 blísteres) por cada 30 días
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	Máximo de 20ml por cada día

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por cada año
XCOPRI (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
XCOPRI (350MG DOSIS DIARIA) (150MG Y 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 paquete (56 tabletas) por cada 28 días
XCOPRI (100MG TABLETA ORAL, 25MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
XCOPRI (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
XCOPRI (14 X 12.5MG Y 14 X 25MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 150MG Y 14 X 200MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO, 14 X 50MG Y 14 X 100MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 paquetes por cada año
XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 1 frasco (10ml) por cada 42 días
XERMELO (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
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)	Máximo de 1 tableta por cada día
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	Máximo de 2 tabletas por cada día
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	Máximo de 2 ampolletas por cada día
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 2 tabletas por cada 30 días
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 1 tableta por cada 30 días
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
XOSPATA (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (10MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 16 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 24 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 8 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 4 tabletas por cada 28 días
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	Máximo de 32 tabletas por cada 28 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)	Máximo de 3 cápsulas por cada día
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)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	Máximo de 4 tabletas por cada día
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	Máximo de 2 tabletas por cada día
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 ampolletas (3ml) por cada 84 días
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 6 jeringas (3ml) por cada 84 días

Nombre del medicamento	Límite de cantidad
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	Máximo de 3 jeringas (3ml) por cada 84 días
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	1 dosis de vacuna (1 inyección) por cada día
yuvafem (tableta vaginal)	Máximo de 18 tabletas por cada 28 días
zafirlukast (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
zaleplon (10mg cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
zaleplon (5mg cápsula oral)	Máximo de 1 cápsula por cada día
ZEJULA (TABLETA ORAL)	Máximo de 1 tableta por cada día
ZENBEXUS (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 21 cápsulas por cada 28 días
zidovudine (cápsula oral)	Máximo de 6 cápsulas por cada día
zidovudine (jarabe oral)	Máximo de 64ml por cada día
zidovudine (tableta oral)	Máximo de 2 tabletas por cada día
ziprasidone hcl (cápsula oral)	Máximo de 2 cápsulas por cada día
ZOKINVY (CÁPSULA ORAL)	Máximo de 4 cápsulas por cada día
zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	Máximo de 1 tableta por cada día
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 28 cápsulas por cada 14 días
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	Máximo de 14 cápsulas por cada 14 días
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	Máximo de 3 tabletas por cada día

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.

A

Abacavir Sulfate..... 49
Abacavir Sulfate-Lamivudine 49
Abilify Asimtufii..... 52
Abilify Maintena..... 52
Abiraterone Acetate..... 37
Abirtega.....37
Abrysvo..... 94
Acamprosate Calcium..... 19
Acarbose.....54
Accutane.....70
Acebutolol HCl.....61
Acetaminophen-Codeine..... 18
Acetazolamide.....63
Acetazolamide ER.....63
Acetic Acid.....102
Acetylcysteine.....106
Acitretin.....70
ActHIB..... 94
Actimmune.....93
Acyclovir.....48
Acyclovir Sodium.....48
Adacel..... 95
Adalimumab-aaty.....93
Adalimumab-adbm.....93
Adapalene.....70
Adefovir Dipivoxil.....47
Adempas.....105
Aimovig..... 35
Airsupra.....106
Akeega..... 38
Ala-Cort.....70
Albendazole..... 44
Albuterol Sulfate.....104
Albuterol Sulfate HFA..... 104
Alclometasone Dipropionate 70
Alcohol Prep Pads.....99
Alecensa.....38
Alendronate Sodium..... 98
Alfuzosin HCl ER..... 81
Aliskiren Fumarate..... 63
Allopurinol.....35
Alosetron HCl.....77
Alphagan P..... 102
Alprazolam.....51
Altavera..... 83
Alunbrig.....38
Alyacen 1/35.....83
Alyq.....105
Amantadine HCl..... 44
Ambrisentan..... 105
Amikacin Sulfate.....20
Amiloride HCl.....65
Amiloride-Hydrochlorothiazide 63
Amiodarone HCl..... 61
Amitriptyline HCl.....32
Amlodipine Besylate..... 62
Amlodipine-Atorvastatin.....63
Amlodipine-Benazepril.....63
Amlodipine-Olmesartan..... 63
Amlodipine-Valsartan..... 63
Amlodipine-Valsartan-HCTZ 63
Ammonium Lactate.....70
Amnesteem.....70
Amoxapine.....32
Amoxicillin.....23
Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....23, 24
Amoxicillin-Potassium Clavulanate ER..... 23
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 67
Amphetamine-Dextroamphetamine ER..... 67
Amphotericin B.....34
Amphotericin B Liposome.....34
Ampicillin.....24
Ampicillin Sodium..... 24
Ampicillin-Sulbactam Sodium 24
Anagrelide HCl..... 58
Anastrozole..... 38
Anoro Ellipta..... 106
Apraclonidine HCl..... 102

Aprepitant..... 33
Apri..... 83
Aptivus.....50
Aranelle..... 83
Aranesp.....58, 59
Arcalyst.....90
Arexvy.....95
Arformoterol Tartrate..... 104
Arikayce.....20
Aripiprazole.....52
Aripiprazole ODT.....52
Aristada..... 52
Aristada Initio.....52
Armodafinil.....108
Arnuity Ellipta.....103
Asenapine Maleate.....52
Ashlyna.....83
Aspirin-Dipyridamole ER.....60
Astagraf XL..... 93
Atazanavir Sulfate.....50
Atenolol..... 61
Atenolol-Chlorthalidone..... 63
Atomoxetine HCl..... 68
Atorvastatin Calcium..... 65
Atovaquone.....44
Atovaquone-Proguanil HCl.... 44
Atropine Sulfate.....99
Aubra EQ.....83
Augtyro.....38
Austedo.....68
Auvelity.....31
Aviane.....83
Avmapki Fakzynja Co-Pack... 38
Avtozma..... 90
Ayvakit..... 38
Azathioprine.....93
Azelaic Acid..... 70
Azelastine HCl..... 100, 103
Azithromycin..... 25
Aztreonam.....21
Azurette..... 83

B

Bacitracin-Polymyxin B..... 100
Baclofen..... 47
Bafiertam.....69
Balsalazide Disodium.....98
Balversa.....38
Balziva..... 83
Baqsimi One Pack.....55
Baraclude.....47
BCG Vaccine..... 95
Belsomra..... 107
Benazepril HCl.....61
Benazepril-Hydrochlorothiazide 63
Benlysta.....90
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 70
Benztropine Mesylate..... 44
Bepotastine Besilate..... 100
Bepreve..... 100
Besivance.....100
Besremi..... 93
Besremi Pen..... 93
Betaine..... 79
Betamethasone Dipropionate 71
Betamethasone Dipropionate Aug.....70, 71
Betamethasone Valerate..... 71
Betaseron.....69
Betaxolol HCl.....62, 102
Bethanechol Chloride..... 81
Betimol..... 102
Bexarotene.....43
Bexsero..... 95
Bicalutamide.....37
Bicillin C-R.....24
Bicillin C-R 900/300..... 24
Bicillin L-A..... 24
Biktarvy.....48
Bisoprolol Fumarate.....62
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 64
Blisovi 24 Fe.....83
Blisovi Fe 1.5/30.....83
Blujepa..... 21
Bonsity.....98
Boostrix..... 95
Bosentan..... 105
Bosulif.....38
Bosutinib..... 38
Braftovi..... 38
Breo Ellipta..... 106
Breztri Aerosphere..... 106
Briellyn.....83
Brimonidine Tartrate..... 102
Brimonidine Tartrate-Timolol 99
Brinzolamide.....102
Brivaracetam.....27
Bromocriptine Mesylate.....89
Brukinsa..... 39

Budesonide..... 98, 103
Budesonide ER.....98
Bumetanide.....65
Buprenorphine.....17
Buprenorphine HCl..... 19
Buprenorphine HCl-Naloxone HCl..... 19, 20
Bupropion HCl.....31
Bupropion HCl SR..... 20, 31
Bupropion HCl XL..... 31
Buspirone HCl..... 51
Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....18
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 18
Bylvay..... 78

C

Cabergoline..... 89
Cablivi.....60
Cabometyx.....39
Calcipotriene.....72
Calcitonin Salmon..... 99
Calcitriol..... 99
Calcium Acetate..... 77
Calquence.....39
Camila..... 87
Camrese Lo.....83
Camzyos.....64
Candesartan Cilexetil.....60
Candesartan Cilexetil-HCTZ 64
Caplyta..... 46
Caprelsa.....39
Captopril.....61
Carbamazepine..... 29
Carbamazepine ER..... 29
Carbidopa..... 45
Carbidopa-Levodopa..... 45
Carbidopa-Levodopa ER..... 45
Carbidopa-Levodopa ODT.... 45
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 45
Carglumic Acid.....74
Carteolol HCl..... 102
Cartia XT.....62
Carvedilol..... 62
Cayston..... 104
Cefaclor.....22
Cefadroxil.....22
Cefazolin Sodium..... 22
Cefdinir.....22
Cefepime HCl..... 22
Cefixime..... 22
Cefotetan Disodium..... 22
Cefoxitin Sodium..... 22
Cefpodoxime Proxetil.....22
Cefprozil..... 23
Ceftaroline Fosamil..... 23
Ceftazidime.....23
Ceftriaxone Sodium..... 23
Cefuroxime Axetil..... 23
Cefuroxime Sodium..... 23
Celecoxib..... 17
Cephalexin..... 23
Cetirizine HCl.....103
Chlorhexidine Gluconate..... 69
Chloroquine Phosphate.....44
Chlorpromazine HCl.....45
Chlorthalidone..... 65
Chlorzoxazone.....107
Cholbam.....79
Cholestyramine.....66
Cholestyramine Light..... 66
Ciclopirox..... 73
Ciclopirox Olamine.....73
Cilostazol.....60
Cimduo.....49
Cimetidine.....78
Cimetidine HCl.....78
Cinacalcet HCl.....99
Cipro HC..... 102
Ciprofloxacin HCl.....25, 100
Ciprofloxacin in D5W..... 26
Ciprofloxacin-Dexamethasone 102
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 103
Citalopram Hydrobromide.....31
Claravis.....70
Clarithromycin..... 25
Clarithromycin ER..... 25
Clenpiq.....78
Climara Pro..... 83
Clindacin ETZ..... 73
Clindamycin HCl.....21
Clindamycin Palmitate HCl....21
Clindamycin Phosphate.....21, 73
Clindamycin Phosphate in D5W 21
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 70
Clinolipid..... 74
Clobazam..... 28
Clobetasol Propionate..... 71

Clobetasol Propionate Emollient Base..... 71
Clodan.....71
Clomipramine HCl.....32
Clonazepam.....51
Clonazepam ODT.....51
Clonidine.....60
Clonidine HCl.....60
Clonidine HCl ER.....68
Clopidogrel Bisulfate.....60
Clorazepate Dipotassium..... 51
Clotrimazole.....34, 73
Clotrimazole-Betamethasone 72, 73
Clozapine..... 47
Clozapine ODT..... 47
Coartem..... 44
Cobenfy.....68
Cobenfy Starter Pack.....68
Colchicine..... 35
Colchicine-Probenecid.....35
Colesevelam HCl.....66
Colestipol HCl.....66
Colistimethate Sodium.....21
Combigan..... 100
Combivent Respimat..... 106
Cometriq..... 39
Complera..... 48
Constulose.....77
Copiktra.....39
Cosentyx..... 90
Cosentyx Sensoready..... 90
Cosentyx UnoReady..... 90
Cotellic..... 39
Creon.....79
Cresemba.....34
Crinone.....87
Cromolyn Sodium..... 79, 100, 105
Cryselle.....83
Ctexli.....78
Cyclobenzaprine HCl..... 107
Cyclophosphamide..... 36
Cycloserine..... 36
Cyclosporine.....93
Cyclosporine Modified.....93
Cyred EQ.....83
Cystagon..... 79
Cystaran..... 100

D

Dabigatran Etexilate Mesylate 58
Dalfampridine ER..... 69
Danazol..... 83
Dantrolene Sodium..... 47
Danziten..... 39
Dapagliflozin..... 67
Dapsone.....36
Daptacel..... 95
Daptomycin.....21
Darunavir.....50
Dasatinib..... 39
Daurismo.....39
Deblitane..... 87
Deferasirox.....76
Deflazacort.....81
Delstrigo..... 49
Demeclocycline HCl.....26
Depo-Estradiol..... 83
Depo-SubQ Provera 104.....87
Descovy.....49
Desipramine HCl..... 33
Desloratadine..... 103
Desmopressin Acetate.....82
Desmopressin Acetate Spray 82
Desonide..... 71
Desoximetasone.....71
Desvenlafaxine Succinate ER 31
Dexamethasone.....81
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 101
Dexlansoprazole.....79
Dexmethylphenidate HCl.....68
Dexmethylphenidate HCl ER 68
Dextroamphetamine Sulfate 67
Dextroamphetamine Sulfate ER 67
Dextromethorphan-Quinidine 68
Dextrose.....74
Dextrose-Sodium Chloride.... 74
Diacomit..... 28
Diazepam.....28, 51, 52
Diazepam Intensol.....51
Diazoxide.....55
Diclofenac Potassium..... 17
Diclofenac Sodium.....17, 73, 101
Diclofenac Sodium ER.....17
Dicloxacillin Sodium.....24

Dicyclomine HCl....78
Dificid....25
Diflunisal....17
Digoxin....64
Dihydroergotamine Mesylate....35
Dilantin....29
Dilantin INFATABS....29
Dilt-XR....63
Diltiazem HCl....63
Diltiazem HCl ER....63
Diltiazem HCl ER Beads....62
Diltiazem HCl ER Coated Beads....63
Dimethyl Fumarate....69
Dimethyl Fumarate Starter Pack....69
Diphenoxylate-Atropine....77
Disulfiram....19
Divalproex Sodium....53
Divalproex Sodium ER....53
Dofetilide....61
Dolishale....84
Donepezil HCl....30
Donepezil HCl ODT....30
Doptelet....60
Doptelet Sprinkle....60
Dorzolamide HCl....102
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate....100
Dorzolamide HCl-Timolol Maleate Preservative Free....100
Dovato....48
Doxazosin Mesylate....60
Doxepin HCl....33
Doxercalciferol....99
Doxy 100....26
Doxycycline Hyclate....26
Doxycycline Monohydrate....26
Drizalma Sprinkle....69
Dronabinol....33
Drospirenone-Ethinyl Estradiol....84
Droxia....59
Droxidopa....60
Duavee....84
Dulera....106
Duloxetine HCl....69
Dupixent....90, 91
Dutasteride....81

E

Ebglyss....91
Econazole Nitrate....73
Edarbi....60
Edarbyclor....64
Edurant....49
Edurant PED....49
Efavirenz....49
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir....49
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir....49
Eligard....89
Eliquis....58
Eliquis Starter Pack....58
Eltrombopag Olamine....59
EluRyng....84
Emgality....35
Emsam....31
Emtricitabine....49
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir DF....49
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate....49
Emtriva....49
Enalapril Maleate....61
Enalapril-Hydrochlorothiazide....64
Enbrel....94
Enbrel Mini....94
Enbrel SureClick....94
Engerix-B....95
EnilloRing....84
Enoxaparin Sodium....58
Ensacove....39
Enskyce....84
Entacapone....45
Entecavir....47
Entresto....64
Entyvio Pen....91
Enulose....77
Envarsus XR....94
Epidiolex....27
Epinastine HCl....100
Epinephrine....104
Eplerenone....66
Eprontia....27
Ergotamine-Caffeine....35
Erivedge....39
Erleada....37
Erlotinib HCl....39
Errin....87
Ertapenem Sodium....25
Ery....74
Erythromycin....25, 74, 100

Erythromycin Base..... 25
Erythromycin Ethylsuccinate 25
Escitalopram Oxalate..... 31
Eslicarbazepine Acetate..... 29
Esomeprazole Magnesium.... 79
Estarylla..... 84
Estradiol..... 84
Estradiol Valerate..... 84
Estring..... 84
Eszopiclone..... 107
Ethacrynic Acid..... 65
Ethambutol HCl..... 36
Ethosuximide..... 28
Etodolac..... 17
Etodolac ER..... 17
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 84
Etravirine..... 49
Eulexin..... 37
Everolimus..... 39, 94
Evotaz..... 50
Exemestane..... 38
Exxua..... 31
Exxua Titration Pack..... 31
Ezetimibe..... 66
Ezetimibe-Simvastatin..... 66

F

Falmina..... 84
Famciclovir..... 48
Famotidine..... 78
Fanapt..... 46
Fanapt Titration Pack A..... 46
Fanapt Titration Pack B..... 46
Fanapt Titration Pack C..... 46
Fasenra..... 106
Fasenra Pen..... 106
Febuxostat..... 35
Feirza 1.5/30..... 84
Feirza 1/20..... 84
Felbamate..... 27
Felodipine ER..... 62
Fenofibrate..... 65
Fenofibrate Micronized..... 65
Fenofibric Acid..... 65
Fentanyl..... 18
Fetzima..... 31
Fetzima Titration..... 32
Fiasp..... 56
Fiasp FlexTouch..... 56
Fiasp PenFill..... 56
Fidaxomicin..... 25
Finasteride..... 81
Fingolimod HCl..... 69
Fintepla..... 27
Finzala..... 84
Firmagon..... 89
Flarex..... 101
Flecainide Acetate..... 61
Flector..... 17
Fluconazole..... 34
Fluconazole in Sodium Chloride..... 34
Flucytosine..... 34
Fludrocortisone Acetate..... 81
Flunisolide..... 103
Fluocinolone Acetonide..... 71, 103
Fluocinolone Acetonide Scalp 71
Fluocinonide..... 71, 72
Fluocinonide Emulsified Base 71
Fluorometholone..... 101
Fluorouracil..... 73
Fluoxetine HCl..... 32
Fluphenazine Decanoate..... 45
Fluphenazine HCl..... 45
Flurbiprofen..... 17
Flurbiprofen Sodium..... 101
Fluticasone Propionate..... 72, 103
Fluticasone-Salmeterol..... 107
Fluvastatin Sodium..... 65
Fluvastatin Sodium ER..... 65
Fluvoxamine Maleate..... 32
Fondaparinux Sodium..... 58
Fosamprenavir Calcium..... 50
Fosfomycin Tromethamine.... 21
Fosinopril Sodium..... 61
Fosinopril Sodium-HCTZ..... 64
Fotivda..... 39
Fruzaqla..... 39
Furosemide..... 65
Fyavolv..... 84
Fycompa..... 27

G

Gabapentin..... 28
Galantamine Hydrobromide 30
Galantamine Hydrobromide ER 30
Galbriela..... 84

Gallifrey..... 87
Gamunex-C..... 90
Gardasil 9..... 95
Gatifloxacin..... 100
Gauze..... 99
GaviLyte-C..... 78
GaviLyte-G..... 78
GaviLyte-N with Flavor Pack 78
Gavreto..... 39
Gefitinib..... 39
Gemfibrozil..... 65
Gemtesa..... 80
Generlac..... 77
Gengraf..... 94
Genotropin..... 82
Genotropin MiniQuick..... 82
Gentamicin Sulfate..... 20, 74, 101
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 20
Genvoya..... 48
Gilotrif..... 39
Glatiramer Acetate..... 69
Glatopa..... 69
Gleostine..... 36
Glimepiride..... 54
Glipizide..... 54
Glipizide ER..... 54
Glipizide-Metformin HCl..... 54
Glucagon Emergency..... 55
Glycopyrrolate..... 78
Glyxambi..... 54
Gomekli..... 39
Granisetron HCl..... 33
Griseofulvin Microsize..... 34
Griseofulvin Ultramicrosize..... 34
Guanfacine HCl ER..... 68
Gvoke HypoPen 2-Pack..... 55
Gvoke Kit..... 55
Gvoke PFS..... 55

H

Haegarda..... 90
Hailey 24 Fe..... 84
Hailey Fe 1/20..... 84
Halobetasol Propionate..... 72
Haloperidol..... 46
Haloperidol Decanoate..... 45
Haloperidol Lactate..... 45, 46
Havrix..... 95
Heather..... 88
Heparin Sodium..... 58
Heplisav-B..... 95
Hernexeos..... 39
Hiberix..... 95
Humalog..... 56
Humalog Junior KwikPen..... 56
Humalog KwikPen..... 56
Humalog Mix 50/50 KwikPen 56
Humalog Mix 75/25..... 56
Humalog Mix 75/25 KwikPen 56
Humatin..... 20
Humulin 70/30..... 56
Humulin 70/30 KwikPen..... 56
Humulin N..... 56
Humulin N KwikPen..... 56
Humulin R..... 56
Humulin R U-500 KwikPen..... 56
Hydralazine HCl..... 67
Hydrochlorothiazide..... 65
Hydrocodone-Acetaminophen 18
Hydrocodone-Ibuprofen..... 18
Hydrocortisone..... 72, 81, 98
Hydrocortisone Butyrate..... 72
Hydrocortisone Valerate..... 72
Hydrocortisone-Acetic Acid 103
Hydromorphone HCl..... 18
Hydromorphone HCl Preservative Free..... 18
Hydroxychloroquine Sulfate 44
Hydroxyurea..... 37
Hydroxyzine HCl..... 51
Hydroxyzine Pamoate..... 51
Hyrnuo..... 39

I

Ibandronate Sodium..... 99
Ibrance..... 39
Ibtrozi..... 39
Ibu..... 17
Ibuprofen..... 17
Icatibant Acetate..... 90
Iclevia..... 84
Iclusig..... 39
IDHIFA..... 39
Idvynso..... 50
Ilevro..... 101
Imatinib Mesylate..... 39
Imbruvica..... 40
Imipenem-Cilastatin..... 25

Imipramine HCl....33
Imiquimod....73
Imkeldi....40
Imovax Rabies....95
Inbrija....45
Incassia....88
Increlex....82
Incruse Ellipta....103
Indapamide....65
Indomethacin....17
Infanrix....95
Ingrezza....68
Inluriyo....37
Inlyta....40
Inqovi....38
Inrebic....40
Insulin Glargine-yfgn....57
Insulin Lispro....57
Insulin Lispro Junior KwikPen....57
Insulin Lispro Prot & Lispro....57
Insulin Syringes, Needles....99
Intelence....49
Intralipid....74
Introvale....84
Invega Hafyera....46
Invega Sustenna....46
Invega Trinza....47
IPOL....96
Ipratropium Bromide....104
Ipratropium Bromide HFA....103
Ipratropium-Albuterol....107
Irbesartan....61
Irbesartan-Hydrochlorothiazide....64
Isentress....48
Isentress HD....48
Isibloom....84
Isolyte-P in D5W....74
Isolyte-S pH 7.4....75
Isoniazid....36
Isosorbide Dinitrate....67
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine....64
Isosorbide Mononitrate....67
Isosorbide Mononitrate ER....67
Isotretinoin....70
Itovebi....40
Itraconazole....34
Ivabradine HCl....64
Ivermectin....44
Iwilfin....38
Ixiaro....96

J

Jaimiess....84
Jakafi....40
Jakafi XR....40
Jantoven....58
Janumet XR....54
Januvia....54
Jardiance....67
Jasmiel....84
Jaypirca....40
Jaythari....81
Jentadueto....54
Jentadueto XR....54
Jideytro....40
Jinteli....84
Journavx....99
Jubbonti....99
Jublia....74
Juleber....84
Juluca....48
Junel 1.5/30....84
Junel 1/20....85
Junel Fe 1.5/30....85
Junel Fe 1/20....85
Junel Fe 24....85
Jynneos....96

K

Kaitlib Fe....85
Kalydeco....104
Kariva....85
KCl in Dextrose-NaCl....75
KCl-Lactated Ringers-D5W....75
Kelnor 1/35....85
Kerendia....66
Kesimpta....69
Ketoconazole....34, 74
Ketorolac Tromethamine....101
Kineret....91
Kinrix....96
Kisqali....40
Klor-Con....75
Klor-Con 10....75
Klor-Con 8....75
Klor-Con M10....75
Klor-Con M15....75
Klor-Con M20....75
Kloxxado....20
Komzifti....38

Koselugo..... 40
Krazati.....40
Kurvelo..... 85
Kymbee..... 81

L

L-Glutamine.....75
Labetalol HCl..... 62
Lacosamide..... 29
Lactulose.....77
Lagevrio.....51
Lamivudine..... 48, 49
Lamivudine-Zidovudine.....49
Lamotrigine.....27
Lansoprazole..... 79
Lantus.....57
Lantus SoloStar..... 57
Lapatinib Ditosylate.....40
LARIN 1.5/30.....85
LARIN 1/20.....85
LARIN Fe 1.5/30.....85
LARIN Fe 1/20.....85
Latanoprost.....102
Lazcluze..... 38
Leflunomide.....94
Lenalidomide..... 37
Lenvima 10MG Daily Dose.... 40
Lenvima 12MG Daily Dose.... 40
Lenvima 14MG Daily Dose.... 40
Lenvima 18MG Daily Dose.... 40
Lenvima 20MG Daily Dose.... 40
Lenvima 24MG Daily Dose.... 40
Lenvima 4MG Daily Dose..... 40
Lenvima 8MG Daily Dose..... 41
Lessina..... 85
Letrozole..... 38
Leucovorin Calcium..... 44
Leukeran..... 36
Leuprolide Acetate.....89
Levalbuterol HCl.....104
Levalbuterol Tartrate..... 104
Levetiracetam..... 27
Levetiracetam ER..... 27
Levetiracetam ODT..... 27
Levobunolol HCl.....102
Levocarnitine..... 79
Levocetirizine Dihydrochloride 103
Levofloxacin..... 26, 101
Levofloxacin in D5W..... 26
Levonest.....85
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 85
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 85
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 85
Levothyroxine Sodium..... 88
Levoxyl..... 88
Lidocaine.....19
Lidocaine HCl..... 19
Lidocaine Viscous..... 19
Lidocaine-Prilocaine.....19
Lifyorli.....41
Liletta.....88
Linezolid.....21
Linzess..... 77
Liomny.....88
Liothyronine Sodium.....88
Lisdexamfetamine Dimesylate 67
Lisinopril.....61
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 64
Lithium.....54
Lithium Carbonate..... 53, 54
Lithium Carbonate ER.....53
Livalo..... 66
Livtencity..... 47
LoJaimiess..... 85
Lokelma.....77
Lomustine..... 37
Lonsurf..... 38
Loperamide HCl..... 77
Lopinavir-Ritonavir.....50
Lorazepam.....52
Lorbrena.....41
Loryna.....85
Losartan Potassium.....61
Losartan Potassium-HCTZ.....64
Lotemax..... 101
Lotemax SM.....101
Loteprednol Etabonate..... 101
Lovastatin.....66
Low-Ogestrel.....85
Loxapine Succinate.....46
Lubiprostone.....77
Luizza 1.5/30..... 85
Luizza 1/20..... 85
Lumakras..... 41
Lumigan..... 102
Lumryz.....108
Lumryz Starter Pack.....108

Lupron Depot.....89
Lupron Depot-Ped.....89
Lurasidone HCl.....52
Lybalvi.....52
Lyleq.....88
Lynkuet.....68
Lynparza.....41
Lysodren.....38
Lytgobi.....41
Lyumjev.....57
Lyumjev KwikPen.....57
Lyza.....88

M

M-M-R II.....96
Macitentan.....105
Magnesium Sulfate.....75
Malathion.....73
Maraviroc.....50
Marlissa.....85
Marplan.....31
Matulane.....37
Matzim LA.....63
Mavyret.....48
Meclizine HCl.....33
Medroxyprogesterone Acetate 88
Mefloquine HCl.....44
Megestrol Acetate.....88
Mekinist.....41
Mektovi.....41
Meleya.....88
Meloxicam.....17
Memantine HCl.....30
Memantine HCl ER.....30
Memantine HCl-Donepezil HCl ER.....30
MenQuadfi.....96
Menveo.....96
Mercaptopurine.....37
Meropenem.....25
Mesalamine.....98
Mesalamine ER.....98
Mesna.....44
Metformin HCl.....54
Metformin HCl ER.....54
Methadone HCl.....18
Methazolamide.....102
Methenamine Hippurate.....21
Methimazole.....89
Methocarbamol.....107
Methotrexate Sodium.....94
Methoxsalen Rapid.....73
Methscopolamine Bromide...78
Methsuximide.....28
Methylphenidate HCl.....68
Methylphenidate HCl ER.....68
Methylprednisolone.....81
Metoclopramide HCl.....33
Metolazone.....65
Metoprolol Succinate ER.....62
Metoprolol Tartrate.....62
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 64
Metronidazole.....21
Metyrosine.....64
Mexiletine HCl.....61
Mibelas 24 Fe.....85
Micafungin Sodium.....34
Miconazole 3.....34
Microgestin 1.5/30.....85
Microgestin 1/20.....85
Microgestin Fe 1.5/30.....85
Microgestin Fe 1/20.....85
Midodrine HCl.....60
Miebo.....100
Mifepristone.....89
Miglitol.....54
Miglustat.....79
Mili.....85
Minocycline HCl.....26
Minoxidil.....67
Mirtazapine.....31
Mirtazapine ODT.....31
Misoprostol.....79
Modafinil.....108
Modeyso.....38
Moexipril HCl.....61
Molindone HCl.....46
Mometasone Furoate....72, 103
Montelukast Sodium.....103
Morphine Sulfate.....18, 19
Morphine Sulfate ER.....18
Mounjaro.....54
Movantik.....77
Moxifloxacin HCl.....26, 101
Moxifloxacin HCl in NaCl.....26
MResvia.....96
Multaq.....61
Multiple Electrolytes Type 1 pH 7.4.....75
Mupirocin.....74
Mupirocin Calcium.....74

Mycophenolate Mofetil..... 94
Mycophenolate Sodium.....94
Myrbetriq.....80

N

Nabumetone..... 17
Nadolol.....62
Nafcillin Sodium..... 24
Naloxone HCl.....20
Naltrexone HCl..... 19
Naproxen.....17
Naproxen DR..... 17
Naratriptan HCl.....35
Natacyn..... 101
Nateglinide.....54
Nayzilam.....28
Nebivolol HCl.....62
Necon 0.5/35.....85
Nefazodone HCl..... 32
Neomycin Sulfate..... 20
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 101
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone.....99
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 100
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 101
Neomycin-Polymyxin-HC.... 100, 103
Nerlynx..... 41
Neuac..... 70
Neulasta..... 59
Neupro..... 45
Nevirapine.....49
Nevirapine ER.....49
Nexletol..... 66
Nexlizet.....66
Nexplanon.....88
Niacin..... 66
Niacin ER..... 66
Niacor..... 66
Nicardipine HCl..... 62
Nicotrol NS.....20
Nifedipine ER.....62
Nifedipine ER Osmotic Release 62
Nikki.....86
Nilotinib HCl.....41
Nilutamide.....37
Nimodipine.....62
Ninlaro.....41
Nintedanib Esylate..... 106
Nitazoxanide..... 44
Nitisinone..... 79
Nitro-Bid..... 67
Nitrofurantoin Macrocrystal...21
Nitrofurantoin Monohydrate 21
Nitroglycerin.....67
Nizatidine..... 79
Nora-BE..... 88
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....86
Norethindrone.....88
Norethindrone Acetate..... 88
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....86
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....86
Norgestimate-Ethinyl Estradiol 86
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 86
Nortrel 0.5/35..... 86
Nortrel 1/35.....86
Nortrel 7/7/7.....86
Nortriptyline HCl..... 33
Novolin R FlexPen..... 57
NovoLog.....57
NovoLog FlexPen.....57
NovoLog PenFill..... 57
Nubeqa.....37
Nucala..... 107
Nuplazid..... 47
Nurtec ODT.....35
Nutrilipid.....75
Nuzyra..... 27
Nyamyc..... 74
Nylia 1/35.....86
Nylia 7/7/7.....86
Nystatin..... 34, 74
Nystop..... 74

O

Octagam.....90
Octreotide Acetate..... 89
Odefsey..... 49
Odomzo.....41
Ofloxacin..... 26, 101, 103
Ogsiveo..... 38
Ojemda.....41
Ojjaara..... 41
Olanzapine.....52
Olanzapine ODT..... 52

Olmesartan Medoxomil.....61
Olmesartan Medoxomil-HCTZ 64
Olmesartan-Amlodipine-HCTZ 64
Omega-3-Acid Ethyl Esters.... 66
Omeprazole..... 79
Ondansetron HCl.....33
Ondansetron ODT.....33
Onureg..... 37
Opipza.....52
Opvee..... 20
Orenitram.....105, 106
Orenitram Month 1..... 105
Orenitram Month 2..... 105
Orenitram Month 3..... 105
Orgovyx.....38
Orkambi..... 104
Orquidea..... 88
Orserdu..... 37
Oseltamivir Phosphate.....50
Osenvelt..... 99
Osphena.....88
Otezla..... 91
Otezla XR..... 91
Otezla/Otezla XR Initiation Pack..... 91
Oxacillin Sodium..... 24
Oxacillin Sodium in Dextrose 24
Oxcarbazepine..... 29
Oxybutynin Chloride.....80
Oxybutynin Chloride ER..... 80
Oxycodone HCl..... 19
Oxycodone-Acetaminophen 19
Ozempic.....54, 55

P

Paliperidone ER.....47
Panretin..... 43
Pantoprazole Sodium.....79
Paricalcitol..... 99
Paroxetine HCl.....32
Paxlovid.....51
Pazopanib HCl.....41
Pediarix..... 96
PedvaxHIB..... 96
PEG-3350-Electrolytes..... 78
PEG-3350-NaCl-Na Bicarbonate-KCl..... 78
Pegasys.....93
Pemazyre..... 41
Penbraya..... 96
Penicillamine.....81
Penicillin G Potassium..... 24
Penicillin G Sodium.....24
Penicillin V Potassium.....24
Penmenvy..... 96
Pentacel..... 96
Pentamidine Isethionate..... 44
Pentasa..... 98
Pentoxifylline ER.....64
Perindopril Erbumine..... 61
Periogard..... 69
Permethrin..... 73
Perphenazine.....33
Phenelzine Sulfate.....31
Phenobarbital..... 28
Phenytek..... 29
Phenytoin..... 29
Phenytoin Sodium Extended 30
Phyrago..... 41
Pifeltro..... 49
Pilocarpine HCl..... 69, 102
Pimecrolimus.....72
Pimozide..... 46
Pimtrea..... 86
Pindolol..... 62
Pioglitazone HCl..... 55
Pioglitazone HCl-Glimepiride 55
Pioglitazone HCl-Metformin HCl 55
Piperacillin-Tazobactam.....25
Piqray..... 41
Pirfenidone..... 106
Piroxicam..... 17
Plenamine..... 75
Podofilox..... 73
Polymyxin B Sulfate..... 21
Polymyxin B-Trimethoprim 101
Pomalidomide.....37
Portia-28..... 86
Posaconazole..... 34
Potassium Chloride..... 76
Potassium Chloride ER..... 75
Potassium Chloride in Dextrose 5%.....76
Potassium Chloride in NaCl 75

Potassium Chloride Microencapsulated ER..... 75
Potassium Citrate ER..... 76
Pramipexole Dihydrochloride 45
Prasugrel HCl.....60
Pravastatin Sodium..... 66
Praziquantel..... 44
Prazosin HCl..... 60
Pred Mild.....101
Prednisolone.....81
Prednisolone Acetate.....101
Prednisolone Sodium Phosphate..... 81, 102
Prednisone.....81, 82
Prednisone Intensol..... 81
Pregabalin.....69
Premarin.....86
Premasol..... 76
Premphase.....86
Prempro..... 86
Prenatal..... 77
Prevalite.....66
Prevymis.....47
Prezcobix..... 50
Prezista.....50
Primaquine Phosphate..... 44
Primidone.....28
Priorix..... 96
Probenecid.....35
Prochlorperazine..... 33
Prochlorperazine Maleate.....33
Procrit.....59
Procto-Med HC..... 98
Progesterone..... 88
Prograf.....94
Prolastin-C.....79
Promethazine HCl..... 33
Propafenone HCl.....61
Propafenone HCl ER.....61
Propranolol HCl..... 62
Propranolol HCl ER..... 62
Propylthiouracil.....90
ProQuad..... 96
Prosol..... 76
Protriptyline HCl..... 33
Pulmozyme..... 104
Pyquvi.....82
Pyrazinamide..... 36
Pyridostigmine Bromide..... 36
Pyridostigmine Bromide ER 36
Pyrimethamine.....44
Pyrukynd..... 80
Pyrukynd Taper Pack.....80

Q

Qinlock..... 42
Quadracel.....96
Quetiapine Fumarate..... 53
Quetiapine Fumarate ER..... 52
Quinapril HCl..... 61
Quinapril-Hydrochlorothiazide 64
Quinidine Gluconate ER..... 61
Quinidine Sulfate.....61
Quinine Sulfate..... 44
Qulipta.....35
Quviviq..... 107
Qvar RediHaler..... 103

R

RabAvert..... 97
Rabeprazole Sodium..... 79
Radicava ORS Starter Kit.....68
Raldesy.....32
Raloxifene HCl.....88
Ramelteon.....107
Ramipril.....61
Ranolazine ER..... 64
Rasagiline Mesylate..... 45
Rayaldee..... 99
Reclipsen..... 86
Recombivax HB.....97
Relenza Diskhaler.....51
Repaglinide.....55
Repatha.....66
Repatha SureClick..... 66
Restasis MultiDose.....100
Restasis Single-Use Vials.... 100
Retevmo..... 42
Revcovi.....80
Revuforj.....38
Rexulti.....47
Reyataz.....50
Rezdiffra.....99
Rezlidhia.....42
Rhopressa.....102
Ribavirin..... 48
Rifabutin.....36
Rifampin.....36
Rifapentine.....36
Rilpivirine HCl..... 49
Riluzole.....68
Rimantadine HCl..... 51

Rinvoq..... 91
Rinvoq LQ..... 91
Risedronate Sodium..... 99
Risperidone.....53
Risperidone Microspheres ER 53
Risperidone ODT.....53
Ritonavir..... 50
Rivaroxaban.....58
Rivastigmine..... 30
Rivastigmine Tartrate.....30
Rivelsa.....86
Rizatriptan Benzoate.....35
Rizatriptan Benzoate ODT..... 35
Rocklatan.....100
Roflumilast..... 105
Romvimza..... 42
Ropinirole HCl..... 45
Rosuvastatin Calcium..... 66
Rosyrah.....86
Rotarix..... 97
RotaTeq.....97
Roweepra.....28
Rozlytrek..... 42
Rubraca.....42
Rufinamide.....30
Rukobia.....50
Ryaltris..... 103
Rydapt.....42

S

Sacubitril-Valsartan..... 64
Sancuso..... 33
Santyl.....73
Sapropterin Dihydrochloride 80
Savella..... 69
Savella Titration Pack.....69
Scemblix.....42
Scopolamine.....33
Secuado..... 53
Selegiline HCl..... 45
Selenium Sulfide..... 72
Serevent Diskus.....104
Sertraline HCl.....32
Setlakin.....86
Sevelamer Carbonate..... 77
Sharobel.....88
Shingrix..... 97
Signifor.....89
Sildenafil Citrate..... 106
Silodosin..... 81
Silver Sulfadiazine..... 73
Simbrinza..... 102
Simvastatin.....66
Sirolimus..... 94
Sirturo.....36
Sitagliptin Phosphate-Metformin HCl..... 55
Skyclarys.....68
Skyrizi..... 91
Skyrizi Pen..... 91
Sodium Chloride.....76
Sodium Fluoride..... 76
Sodium Phenylbutyrate.....80
Sodium Polystyrene Sulfonate 77
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate... 78
Sofosbuvir-Velpatasvir.....48
Solifenacin Succinate..... 80
Soliqua..... 55
Soltamox..... 37
Somavert.....89
Sorafenib Tosylate..... 42
Sotalol HCl..... 61
Sotyktu..... 91
Spiriva HandiHaler..... 104
Spiriva Respimat..... 104
Spironolactone..... 66
Spironolactone-HCTZ..... 64
Sprintec 28.....86
Spritam ODT.....28
SPS.....77
SSD.....73
Starjemza..... 91
Steqeyma.....91, 92
Stiolto Respimat..... 107
Stivarga..... 42
Stoboclo.....99
Streptomycin Sulfate.....20
Stribild..... 48
Suboxone.....20
Subvenite..... 28
Sucraid..... 80
Sucralfate..... 79
Suflave.....78
Sulfacetamide Sodium..... 101
Sulfacetamide-Prednisolone 100
Sulfadiazine..... 26
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....26

Sulfasalazine....98
Sulindac.... 17
Sumatriptan.... 35
Sumatriptan Succinate.... 35, 36
Sunitinib Malate....42
Sunlenca.... 50
Sutab.... 78
Syeda....86
Symbicort....107
Sympazan.... 29
Symtuza....50
Synjardy.... 55
Synjardy XR.... 55
Synthroid....88

T

Tabloid.... 37
Tabrecta....42
Tacrolimus.... 72, 94
Tadalafil.... 81, 106
Tafinlar....42
Tagrisso....42
Talzenna....42
Tamoxifen Citrate....37
Tamsulosin HCl.... 81
Tarina 24 Fe....86
Tarina Fe 1/20 EQ....86
Tasimelteon.... 107
Tazarotene.... 70
Tazicef....23
Telmisartan.... 61
Telmisartan-Amlodipine....64
Telmisartan-HCTZ.... 64
Temazepam....108
Tenivac....97
Tenofovir Disoproxil Fumarate 49
Tepmetko....42
Terazosin HCl.... 81
Terbinafine HCl....34
Terconazole.... 34
Teriflunomide....69
Teriparatide....99
Testosterone....83
Testosterone Cypionate....83
Testosterone Enanthate....83
Tetrabenazine....68
Tetracycline HCl.... 27
Tezspire....92
Thalomid.... 37
Theophylline.... 105
Theophylline ER.... 105
Thioridazine HCl....46
Thiothixene.... 46
Tiadylt ER....63
Tiagabine HCl.... 29
Tibsovo....42
Ticagrelor....60
Ticovac....97
Tigecycline....22
Tilia Fe....86
Timolol Maleate....35, 102
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming....102
Tinidazole....22
Tivicay....48
Tivicay PD.... 48
Tizanidine HCl.... 47
Tobi Podhaler.... 104
TobraDex.... 100
Tobramycin.... 101, 105
Tobramycin Sulfate....20
Tobramycin-Dexamethasone 100
Tofacitinib Citrate....92
Tofacitinib Citrate ER....92
Tolterodine Tartrate.... 80
Tolterodine Tartrate ER.... 80
Tolvaptan.... 76
Topiramate....28
Toremifene Citrate.... 37
Torpenz.... 42
Torsemide....65
Toujeo Max SoloStar....57
Toujeo SoloStar....58
TPN Electrolytes.... 76
Tradjenta....55
Tramadol HCl....19
Trandolapril....61
Trandolapril-Verapamil HCl ER 64
Tranexamic Acid....60
Tranylcypromine Sulfate....31
Travasol....76
Travoprost....102
Trazodone HCl....32
Trelegy Ellipta.... 107
Tremfya.... 92
Tremfya One-Press....92
Tremfya Pen....92
Tremfya-Crohn's Disease/ Ulcerative Colitis Induction... 92
Tretinoin....43, 70
Tretinoin Microsphere....70

Tri-Estarylla.....87
Tri-Legest Fe.....87
Tri-Lo-Estarylla.....87
Tri-Lo-Sprintec.....87
Tri-Mili.....87
Tri-Sprintec.....87
Tri-VyLibra.....87
Tri-VyLibra Lo.....87
Triamcinolone Acetonide..... 69, 72
Triamterene.....65
Triamterene-HCTZ.....64
Triderm.....72
Trientine HCl.....77
Trifluoperazine HCl..... 46
Trifluridine.....101
Trihexyphenidyl HCl.....44
Trijardy XR..... 55
Trikafta..... 105
Trimethoprim.....22
Trimipramine Maleate.....33
Trintellix.....32
Triumeq.....49
Triumeq PD.....49
TrophAmine.....76
Trospium Chloride.....80
Trulance..... 77
Trulicity.....55
Trumenba.....97
Truqap.....42
Tukysa.....42
Turalio..... 42
Turqoz..... 87
Twinrix.....97
Tyenne.....92
Tymlos.....99
Typhim VI..... 97
Tyrvaya..... 100

U

Ubrelvy..... 35
Udenyca..... 60
Unithroid.....88
Ursodiol.....78

V

Valacyclovir HCl.....48
Valchlor..... 37
Valganciclovir HCl..... 47
Valproic Acid.....28
Valsartan..... 61
Valsartan-Hydrochlorothiazide 65
Valtoco 10MG Dose..... 29
Valtoco 15MG Dose..... 29
Valtoco 20MG Dose..... 29
Valtoco 5MG Dose..... 29
Valtya 1/35.....87
Valtya 1/50.....87
Vancomycin HCl.....22
Vanflyta.....42
Vaqta..... 97
Varenicline Tartrate..... 20
Varivax.....97
Vascepa.....66
Vaxchora..... 97
Velivet.....87
Veltassa.....77
Vemlidy.....48
Venclexta.....42
Venclexta Starting Pack.....42
Venlafaxine HCl..... 32
Venlafaxine HCl ER..... 32
Ventolin HFA.....104
Veozah.....68
Verapamil HCl.....63
Verapamil HCl ER.....63
Verquvo..... 67
Versacloz.....47
Verzenio..... 42
Vestura..... 87
Vienva.....87
Vigabatrin.....29
Vigafyde..... 29
Vilazodone HCl.....32
Vimkunya.....98
Viorele..... 87
Viracept.....50
Viread.....49, 50
Vitrakvi.....42, 43
Vivitrol.....19
Vivotif.....98
Vonjo..... 38
Voquezna..... 79
Voquezna Dual Pak..... 78
Voquezna Triple Pak..... 78
Voranigo.....43
Voriconazole..... 34
Vosevi..... 48
Vowst.....78
Vraylar..... 47
Vyfemla.....87
VyLibra..... 87
Vyndamax..... 80

Vyzulta..... 102

W

Warfarin Sodium.....58
Welireg..... 80
Winrevair..... 106
Wixela Inhub..... 107
Wymzya Fe.....87
Wyost.....99

X

Xalkori.....43
Xarah Fe..... 87
Xarelto..... 58
Xarelto Starter Pack..... 58
Xatmep..... 94
Xcopri..... 30
Xdemvy.....101
Xelria Fe..... 87
Xermelo..... 77
Xifaxan.....22
Xigduo XR..... 55
Xiidra..... 100
Xofluza.....51
Xolair.....92
Xolremdi..... 60
Xospata..... 43
Xpovio.....43
Xtampza ER..... 18
Xtandi..... 37
Xulane.....87

Y

Yargesa..... 80
Yesintek.....92
YF-VAX.....98
Yulithira..... 43
Yuvafem..... 87

Z

Zafemy.....87
Zafirlukast..... 103
Zaleplon..... 108
Zarxio.....60
Zejula.....43
Zelboraf.....43
Zelvysia.....80
Zenatane..... 70
Zenbexus..... 38
Zenpep.....80
Zidovudine..... 50
Ziprasidone HCl.....53
Ziprasidone Mesylate.....53
Zirgan..... 47
Zokinvy..... 80
Zolinza.....38
Zolpidem Tartrate.....108
Zonisade..... 30
Zonisamide..... 30
Zoryve.....73
Zovia 1/35.....87
Ztalmy.....29
Zurzuvae.....31
Zykadia.....43

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **800-690-1606**, 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