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

UHC Dual Complete VA-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 con Servicio al Cliente:

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **844-368-7151**, 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®

CardinalCare Managed Care

Número de ID del Formulario 00026002, versión 24
H2445_071425_112530_C SP v1.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

UHC Dual Complete VA-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 y productos (no medicamentos) de venta con y sin receta (over-the-counter, OTC), que están cubiertos por UHC Dual Complete VA-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 VA-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 VA-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 VA-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. ¿Qué son los medicamentos sin receta? 12
B16. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos? 13
B17. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta? 13
B18. ¿Puedo pedir a mi farmacia local que me entregue a domicilio mis medicamentos con receta? 13
B19. ¿Cuál es mi copago? 14
C. Descripción General de la Lista de Medicamentos Cubiertos 15
C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento 15
D. Índice de Medicamentos Cubiertos 243

A. Exenciones de Responsabilidad

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

- Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete VA-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 aquí respuestas a las preguntas que tenga sobre esta *Lista de Medicamentos*. Puede leer todas las Preguntas Frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) si desea más información, o buscar una pregunta y respuesta.

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

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la **Sección C** son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-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 VA-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 VA-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 VA-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 VA-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 VA-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 VA-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 medicamento, pero el costo del nuevo medicamentondo seguirá siendo de $0 con las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento, también podríamos decidir mantener el medicamento de marca o producto biológico original en la lista, pero cambiar sus reglas de cobertura o límites.
    - Es posible que no le avisemos antes de hacer este cambio, pero le enviaremos información sobre el cambio específico una vez que lo hagamos.
    - Podemos hacer estos cambios solo si el medicamento que agregaremos:
        - es una nueva versión genérica de un medicamento de marca, **o**

Esta sección continúa en la página siguiente.

- es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituir a un producto biológico original sin una nueva receta).
- Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la **Sección B14**.

  - Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.

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

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

- **Preautorización:** Para algunos medicamentos, usted o su médico u otro profesional que receta deben obtener la autorización de UHC Dual Complete VA-Y001 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete VA-Y001 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete VA-Y001 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete VA-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.Conform a la ley de Virginia, su médico u otro profesional que receta debe documentar verbalmente o por escrito por qué consideran que el primer medicamento no es eficaz para usted y solicitar que se cubra el otro medicamento.

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.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete VA-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 243. El Índice de Medicamentos Cubiertos es una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en la *Lista de Medicamentos*. En el índice, se incluyen los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos así como los medicamentos sin receta (OTC) y los productos que no son medicamentos.

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

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

Si no encuentra su medicamento en la *Lista de Medicamentos*, llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página y pregunte por el medicamento. Si le dicen que UHC Dual Complete VA-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 VA-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 VA-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 VA-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 VA-Y001, **o**
- usted está tomando un medicamento que forma parte de una restricción de terapia escalonada.

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

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

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

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete VA-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 VA-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 proveedor para ayudarles a solicitar una excepción. También puede leer el Capítulo 9 de la Sección 7.2 de la *Evidence of Coverage* para obtener más información sobre las excepciones.

B12. ¿Cuánto tiempo lleva obtener una excepción?

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

---

decisión más rápida. Si el profesional que receta respalda su solicitud, le comunicaremos una decisión en un plazo no mayor de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo del profesional.

B13. ¿Qué son los medicamentos genéricos?

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

UHC Dual Complete VA-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 estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

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

B15. ¿Qué son los medicamentos sin receta?

Los medicamentos sin receta son medicamentos que se venden “sin receta”. UHC Dual Complete VA-Y001 cubre algunos medicamentos sin receta cuando su proveedor le extiende una receta.

Para saber qué medicamentos sin receta están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Complete VA-Y001.

Esta sección continúa en la página siguiente.

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

UHC Dual Complete VA-Y001 cubre algunos productos de venta sin receta que no son medicamentos cuando su proveedor le extiende una receta. Los productos de venta sin receta que no son medicamentos incluyen, por ejemplo, gasas y vendajes.

Para saber qué productos de venta sin receta que no son medicamentos están cubiertos, usted puede leer la *Lista de Medicamentos* de UHC Dual Complete VA-Y001.

B17. ¿UHC Dual Complete VA-Y001 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Complete VA-Y001 ofrece dos maneras de obtener un suministro a largo plazo (también llamado suministro extendido) de medicamentos de "mantenimiento" de la *Lista de Medicamentos* de nuestro plan. Los medicamentos de mantenimiento son medicamentos que usted toma con regularidad debido a una enfermedad crónica o a largo plazo.

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

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

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

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

B19. ¿Cuál es mi copago?

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

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

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

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

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

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* le ofrece información sobre los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-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 VA-Y001.

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

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

C1. Lista de Medicamentos por Tipo de Medicamento

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

La primera columna de la tabla indica el nombre del medicamento. Los medicamentos genéricos aparecen en minúscula y cursiva (por ejemplo, *simvastatin*), los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, HUMALOG). Sin receta medicamentos que no son medicamentos de venta sin receta aparecen en minúscula (por ejemplo, aspirin). La información que se encuentra en la columna “Acciones necesarias, restricciones o límites de uso” indica si UHC Dual Complete VA-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 VA-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 VA-Y001 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

ST (Step Therapy) - Terapia escalonada
En ocasiones, UHC Dual Complete VA-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.Conforme la ley de Virginia, su médico u otro profesional que receta deben documentar verbalmente o por escrito por qué consideran que el primer medicamento no es eficaz para usted y solicitar que se cubra el otro medicamento.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYLENOL 8 HR TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
celecoxib (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
diclofenac potassium (50mg tableta oral)	$0	
diclofenac sodium (1.5% solución para uso externo)	$0	PA
diclofenac sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
diclofenac sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
diflunisal (tableta oral)	$0	
etodolac (cápsula oral)	$0	
etodolac (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
etodolac er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL
flurbiprofen (100mg tableta oral)	$0	
ibu (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
ibuprofen (100mg/5ml suspensión oral)	$0	
ibuprofen (400mg tableta oral, 600mg tableta oral, 800mg tableta oral)	$0	
indomethacin (cápsula oral de liberación inmediata)	$0	
meloxicam (tableta oral)	$0	
nabumetone (tableta oral)	$0	
naproxen (375mg tableta oral de liberación retardada) (ec-naprosyn genérico)	$0	
naproxen (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
naproxen dr (tableta oral de liberación retardada)	$0	
piroxicam (cápsula oral)	$0	
sulindac (tableta oral)	$0	
Analgésicos opiáceos, acción prolongada		
buprenorphine (parche transdérmico semanal)	$0	7D; DL; QL (4 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fentanyl (100mcg/h parche transdérmico 72 horas, 12mcg/h parche transdérmico 72 horas, 25mcg/h parche transdérmico 72 horas, 50mcg/h parche transdérmico 72 horas, 75mcg/h parche transdérmico 72 horas)	$0	7D; MME; DL; QL (15 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
methadone hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methadone hcl (5mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
methadone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3600ml por cada 30 días)
morphine sulfate er (100mg tableta oral de liberación prolongada, 15mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
morphine sulfate er (200mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
morphine sulfate er (30mg tableta oral de liberación prolongada, 60mg tableta oral de liberación prolongada) (ms contin genérico)	$0	7D; MME; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTAMPZA ER (13.5MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 18MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 9MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	$0	7D; MME; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XTAMPZA ER (27MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS, 36MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS, DISUASIVO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Analgésicos opiáceos, acción corta		
acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días)
acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días)
butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (2700ml por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)	$0	7D; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
morphine sulfate (10mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3000ml por cada 30 días)
morphine sulfate (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (20mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (1500ml por cada 30 días)
morphine sulfate (30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
morphine sulfate (concentrado) (20mg/ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (300ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (100mg/5ml concentrado oral)	$0	7D; MME; DL; QL (180ml por cada 30 días)
oxycodone hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (15mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
oxycodone hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	7D; MME; DL; QL (3900ml por cada 30 días)
oxycodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)	$0	7D; MME; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
tramadol hcl (50mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
Anestésicos		
Anestésicos locales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
lidocaine (5% ungüento para uso externo)	$0	QL (152g por cada 30 días)
lidocaine (5% parche para uso externo)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
lidocaine hcl (4% solución para uso externo)	$0	DL
lidocaine viscous (2% solución para la boca/ garganta)	$0	
lidocaine-prilocaine (crema para uso externo)	$0	
Antihelmínticos		
Antiparasitarios		
*cvs pinworm sus 50mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*ft pinworm sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pin-away sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pinworm med sus 144mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*reeses med sus pinworm (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
Ansiolíticos/disuasivos del alcohol		
acamprosate calcium (tableta oral de liberación retardada)	$0	DL
disulfiram (tableta oral)	$0	
naltrexone hcl (tableta oral)	$0	
VIVITROL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
Dependencia de los opiáceos		
buprenorphine hcl (tableta sublingual)	$0	
buprenorphine hcl-naloxone hcl (película sublingual)	$0	DL
buprenorphine hcl-naloxone hcl (tableta sublingual)	$0	
SUBOXONE (PELÍCULA SUBLINGUAL)	$0	DL
Agentes para reversión de opiáceos		
KLOXXADO (LÍQUIDO NASAL)	$0	
naloxone hcl (0.4mg/ml solución para inyección)	$0	
naloxone hcl (cartucho con solución para inyección)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
naloxone hcl (jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
OPVEE (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
Agentes para dejar de fumar		
bupropion hcl sr (150mg tableta oral de liberación prolongada 12 horas, disuasivo del tabaquismo)	$0	
NICOTROL NS (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL
varenicline tartrate (paquete para continuación del tratamiento) (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (tableta oral)	$0	
varenicline tartrate (starter) (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
Agentes contra el estreñimiento		
Agentes gastrointestinales		
ALOPHEN TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl tab 5mg dr (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
BLACK-DRAUGH TAB LAX-SENN (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
COLACE 2IN1 TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE CLEAR CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COLACE EXTRA CAP 250MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs c-lax tab 5mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs enema ene disposab (enema)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fiber cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fiber la tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fiber th tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fibr lax tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cvs glycerin sup 2gm (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*cvs laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*cvs natural pow fiber (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*cvs purelax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*cvs senna pl tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs senna tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*daily fiber cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*daily fiber pow 43% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*disposable ene single (enema)**	$0 (Sin receta)	
*docusate cal cap 240mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate sod cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate sod cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*docusate sod liq 50mg/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
DOCUSOL MINI ENE (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
DOCUZEN TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*dss cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*dss cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*dss/senna tab 50-8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SS CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX SUS 1200MG (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB 5MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
DULCOLAX TAB PINK (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
*easy-lax cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*easy-lax pls tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*enema ene (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ene single (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ready- ene -to-use (enema)**	$0 (Sin receta)	
*enema ready- ene to-use (enema)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ENEMEEZ MINI ENE (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
*eq clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eq enema ene double (enema)**	$0 (Sin receta)	
*eq laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq mineral oil (aceite)**	$0 (Sin receta)	
*eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq stool cap softener (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq stool sof cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq stool sof cap 250mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq vege laxa tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql clearlax pow (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql enema ene rtu (enema)**	$0 (Sin receta)	
*eql fiber la tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql fiber pow 28.3% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql fiber pow therapy (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*eql gentle tab laxative (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eql laxative tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*eqvegetable tab 8.6mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
EVAC POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*fast relief sup 10mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*fiber laxatv tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber laxtiv cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fiber pow 28.3% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
*fiber tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap cap 0.52gm (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber therap tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fiber-caps tab 625mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fiber-lax tab 625mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FIBERCON TAB 625MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
fibr lax+cal tab 625mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FRESKARO SOL MAG CIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ft clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ft fiber lax tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft fiber lax tab 625mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft fiber pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ft gntle lax sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
ft laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft mag citra sol lemon (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft mineral ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
ft mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
ft senna lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gavilax pow (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
gentle laxat sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gentle laxat sus 1200/15 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gentle laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gentlelax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
geri-kot tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glycerin chl sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
GLYCERIN LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
glycerin ped sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin ped sup 1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 1gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
GLYCERIN SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
glycerin sup 2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
glycern chld sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
glycolax pow 3350 nf (polvo) *	$0 (Sin receta)	
gnp clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
gnp fiber cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp fiber pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
gnp glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
gnp gntl lax tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp mag citr sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus mint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp milk mag sus original (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
gnp senna lx tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
goodsense oil mineral (aceite) *	$0 (Sin receta)	
hm enema ene r-t-u (enema) *	$0 (Sin receta)	
HYDROCIL POW 95% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
INSTALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
lax/stl soft tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
LAXACIN TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
laxaclear pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
laxative max tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
laxative pls tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
laxative pow osmotic (polvo) *	$0 (Sin receta)	
laxative reg tab 15mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
laxative sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
laxative tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
MAG CITRATE SOL CHERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
mag citrate sol cherry (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mag citrate sol grape (solución) *	$0 (Sin receta)	
MAG CITRATE SOL LEMON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
mag citrate sol lemon (solución) *	$0 (Sin receta)	
magic bullet sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
medi-lax tab 15mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
medi-mucil cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
medi-natural tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
medi-natural tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 28.3%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 43% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6% SF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
METAMUCIL POW 58.6%ORG (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
milk of magn sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 1200/15 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 2400/30 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
MILK OF MAGN SUS 400/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
milk of magn sus 400/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
milk of magn sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
mineral oil ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
MINERAL OIL HEAVY (ACEITE)*	$0 (Sin receta)	
MINERAL OIL MED VISC (ACEITE)*	$0 (Sin receta)	
mineral oil oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
mineral oil oil laxative (aceite) *	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
MIRALAX POW 3350 NF (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
mm clearlax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
multihealth pow fiber (polvo) *	$0 (Sin receta)	
nat veg lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natura-lax pow 3350 nf (polvo) *	$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
naturl fiber pow 30.9% (polvo) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
naturl fiber pow 58.6% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ONELAX LIQ 50MG/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ONELAX SENNA SYP 8.8/5ML (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
ONELAX SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
pediatric ene enema (enema) *	$0 (Sin receta)	
peg 3350 pow (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
PHILLIPS CAP 100MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
polyeth glyc pow 3350 nf (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE- SUP 1.2G (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-B SUP 10MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
PROCTOZONE-G SUP 2GM (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
psyldex pow 30% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
psyllium fib cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
psyllium pow 100% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
psyllium see pow 100% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
qc enema ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
qc fiber pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
qc fiber tab 625mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative pow (powder) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
qc laxative tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc mineral oil heavy (aceite) *	$0 (Sin receta)	
qc natural pow vegetabl (polvo) *	$0 (Sin receta)	
qc vege laxa tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra col-rite cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra col-rite cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra enema ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
ra laxative pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
ra laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra milk magn sus 400/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra mineral oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
ra p col-rit tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ready to use ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
reguloid pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
reguloid pow orange (polvo) *	$0 (Sin receta)	
sb bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
sb docusate tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb fib lax pow 30% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
sb fiber lax tab 625mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb glycerin sup 1.2gm (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
sb laxative sup 10mg (supositorio) *	$0 (Sin receta)	
sb milk magn sus mint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
sb senna-lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna laxati tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna plus tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna syp 26.4/15 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
senna syp 8.8/5ml (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
senna syp 8.8mg/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
senna tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-lax tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-plus tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-tabs tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-time s tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna-time tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
senna/dss tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SENNAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
sennosides tab 8.6mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SENOKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SENOKOT TAB 8.6MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm enema ene (enema) *	$0 (Sin receta)	
sm milk magn sus original (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
smooth lax pow (polvo) *	$0 (Sin receta)	
smooth lax pow 3350 (paquete, polvo) *	$0 (Sin receta)	
sorbitol sol 70% (solución) *	$0 (Sin receta)	
stool soft cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soft cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 100mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 240mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 250mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr cap 50mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
true laxativ pow 3350 (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil cap 0.52gm (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 100% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 28.3% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 43% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
wal-mucil pow 58.6% (polvo) *	$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA)*	$0 (Sin receta)	
womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gentamicin sulfate-0.9% sodium chloride (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
HUMATIN (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
neomycin sulfate (tableta oral)	$0	
streptomycin sulfate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
tobramycin sulfate (10mg/ml solución para inyección, 80mg/2ml solución para inyección)	$0	DL
Antibacterianos, otros		
aztreonam (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
BLUJEPA (TABLETA ORAL)	$0	DL
clindamycin hcl (cápsula oral)	$0	
clindamycin palmitate hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL
clindamycin phosphate (300mg/2ml solución para inyección, 600mg/4ml solución para inyección, 900mg/6ml solución para inyección)	$0	DL
clindamycin phosphate (crema vaginal)	$0	
clindamycin phosphate in d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
colistimethate sodium (cba) (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
daptomycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
fosfomycin tromethamine (paquete oral)	$0	DL
linezolid (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
linezolid (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
linezolid (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
methenamine hippurate (tableta oral)	$0	
metronidazole (0.75% crema para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% gel para uso externo)	$0	
metronidazole (0.75% loción para uso externo)	$0	DL
metronidazole (0.75% gel vaginal)	$0	
metronidazole (1% gel para uso externo)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
metronidazole (250mg tableta oral, 500mg tableta oral)	$0	
metronidazole (500mg/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
nitrofurantoin macrocrystal (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral) (macrodantin genérico)	$0	
nitrofurantoin monohydrate (macrobid genérico)	$0	
polymyxin b sulfate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
tigecycline (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
tinidazole (tableta oral)	$0	DL
trimethoprim (tableta oral)	$0	
vancomycin hcl (10g solución reconstituida para inyección intravenosa, 1g solución reconstituida para inyección intravenosa, 500mg solución reconstituida para inyección intravenosa, 750mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
vancomycin hcl (125mg cápsula oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
vancomycin hcl (250mg cápsula oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
XIFAXAN (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
XIFAXAN (550MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Betalactámicos, cefalosporinas		
cefaclor (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (cápsula oral)	$0	
cefadroxil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefazolin sodium (10g solución reconstituida para inyección, 1g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefdinir (cápsula oral)	$0	
cefdinir (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefepime hcl (2g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cefepime hcl (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefixime (cápsula oral)	$0	
cefixime (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
CEFIXIME (TABLETA ORAL)	$0	DL
cefotetan disodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefoxitin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
cefpodoxime proxetil (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
cefpodoxime proxetil (tableta oral)	$0	DL
cefprozil (suspensión oral reconstituida)	$0	
cefprozil (tableta oral)	$0	
ceftaroline fosamil (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftazidime (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
ceftazidime (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftriaxone sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ceftriaxone sodium (1g solución reconstituida para inyección, 250mg solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección, 500mg solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime axetil (tableta oral)	$0	
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
cefuroxime sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
cephalexin (250mg cápsula oral, 500mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (750mg cápsula oral)	$0	
cephalexin (suspensión oral reconstituida)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tazicef (2g solución reconstituida para inyección intravenosa, 6g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
tazicef (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
Betalactámicos, penicilinas		
amoxicillin (cápsula oral)	$0	
amoxicillin (suspensión oral reconstituida)	$0	
amoxicillin (tableta oral masticable)	$0	
amoxicillin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate (suspensión oral reconstituida)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
amoxicillin-potassium clavulanate er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
ampicillin (cápsula oral)	$0	
ampicillin sodium (10g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ampicillin sodium (1g solución reconstituida para inyección, 2g solución reconstituida para inyección)	$0	DL
ampicillin-sulbactam sodium (15 [10-5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
ampicillin-sulbactam sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
BICILLIN C-R (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN C-R 900/300 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
BICILLIN L-A (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dicloxacillin sodium (cápsula oral)	$0	
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
nafcillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
oxacillin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
penicillin g potassium (20000000 unidades solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin g sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
penicillin v potassium (solución oral reconstituida)	$0	
penicillin v potassium (tableta oral)	$0	
piperacillin-tazobactam (2.25 [2-0.25]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 3.375 [3-0.375]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 4.5 [4-0.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa, 40.5 [36-4.5]g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
Carbapenemasas		
ertapenem sodium (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
imipenem-cilastatin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (1g solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
meropenem (500mg solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	
Macrólidos		
azithromycin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
azithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	
azithromycin (tableta oral)	$0	
clarithromycin (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
clarithromycin (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
clarithromycin er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIFICID (TABLETA ORAL)	$0	DL
erythromycin (tableta oral de liberación retardada)	$0	DL
erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	DL
erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)	$0	DL
fidaxomicin (tableta oral)	$0	DL
Quinolonas		
ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
levofloxacin (solución oral)	$0	DL
levofloxacin (tableta oral)	$0	
levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
moxifloxacin hcl (tableta oral)	$0	
moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
ofloxacin (tableta oral)	$0	
Sulfonamidas		
sulfadiazine (tableta oral)	$0	DL
sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)	$0	
sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)	$0	
Tetraciclinas		
demeclocycline hcl (tableta oral)	$0	DL
doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	
doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	
doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
minocycline hcl (cápsula oral)	$0	
minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
tetracycline hcl (cápsula oral)	$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
AMERIWASH LOT (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*antibac hand liq soap (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*antibacteria liq liq soap (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*antibiotic oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*antibiotic oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitr zinc oin 500unit (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*bacitracin oin 500/gm (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
BACITRAYCIN OIN 500/GM (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
CA-REZZ CRE 0.3% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CA-REZZ GENT LIQ 0.2% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ca-rezz gent liq 0.2% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CA-REZZ LIQ 0.25% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
CA-REZZ LIQ NORISC (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ca-rezz liq norisc (líquido) *	$0 (Sin receta)	
DIABET-X CRE 0.3% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
diabet-x cre 0.3% (crema) *	$0 (Sin receta)	
double antib oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
double oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
eq triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
eql firstaid oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
first aid oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ft antibioti oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ft double oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ft triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
gnp triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
LANABIOTIC OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN ORIGINAL (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL KIT SANITIZE (KIT)*	$0 (Sin receta)	
poly bacitra oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
POLYSPORIN OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
qc triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ra triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
sb triple oin antibiot (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
triple antib oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
triple antib oin frst aid (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
wal-sporin oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
Antiepiléticos		
Antiepiléticos, otros		
brivaracetam (solución oral)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
brivaracetam (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
felbamate (suspensión oral)	$0	DL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
donepezil hcl odt (5mg tableta oral dispersable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (solución oral)	$0	DL; QL (200ml por cada 30 días)
galantamine hydrobromide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
galantamine hydrobromide er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine (parche transdérmico 24 horas)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rivastigmine tartrate (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antagonistas de los receptores de N-Metil-D-Aspartato (NMDA)		
memantine hcl (10mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
memantine hcl (2mg/ml solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
memantine hcl (5mg tableta oral)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
memantine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
AUVELITY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL
bupropion hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
bupropion hcl sr (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
bupropion hcl xl (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
mirtazapine (tableta oral)	$0	
mirtazapine odt (tableta oral dispersable)	$0	
ZURZUVAE (20MG CÁPSULA ORAL, 25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 14 días)
ZURZUVAE (30MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 14 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluoxetine hcl (90mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL
fluvoxamine maleate (tableta oral)	$0	
nefazodone hcl (tableta oral)	$0	DL
paroxetine hcl (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 40mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
paroxetine hcl (10mg/5ml suspensión oral)	$0	DL
RALDESY (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
sertraline hcl (concentrado oral)	$0	DL
sertraline hcl (tableta oral)	$0	
trazodone hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	
trazodone hcl (300mg tableta oral)	$0	
TRINTELLIX (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
venlafaxine hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
venlafaxine hcl er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
vilazodone hcl (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Tricíclicos		
amitriptyline hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
amoxapine (tableta oral)	$0	PA
clomipramine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
desipramine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
doxepin hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
doxepin hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
imipramine hcl (tableta oral)	$0	DL
nortriptyline hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
nortriptyline hcl (solución oral)	$0	PA; DL
protriptyline hcl (tableta oral)	$0	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ondansetron odt (4mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (180 EA por cada 30 días)
ondansetron odt (8mg tableta oral dispersable)	$0	B/D,PA; QL (90 EA por cada 30 días)
SANCUSO (PARCHE TRANSDÉRMICO)	$0	DL; QL (4 EA por cada 28 días)
Antieméticos, otros		
Antieméticos		
*anti-nausea sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*anti-nausea sol liquid (solución)**	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB EX STR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EMETROL SOL CHERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*gnp nausea sol relief (solución)**	$0 (Sin receta)	
*nausea contr sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*nausea relie sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*sb anti-naus sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
Antimicóticos		
Antimicóticos		
*3 day vaginl cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*7 day vagina cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
amphotericin b (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
amphotericin b liposome (suspensión reconstituida para inyección intravenosa)	$0	B/D,PA; DL
*anti-fungal cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*anti-fungal spr 2% (aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal cre 1% foot (crema)**	$0 (Sin receta)	
ANTIFUNGAL CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*antifungal cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*antifungal cre foot 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot aer 2% (aerosol, polvo en aerosol)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*athlete foot spr 1% (aerosol)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*athletes ft cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*baza antifun cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)	$0	
*clotrimazole cre 1% vag (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*clotrimazole cre 3 day (crema)**	$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
*cvs miconazo cre 7 (crema)**	$0 (Sin receta)	
*eq miconaz 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
fluconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	
fluconazole (tableta oral)	$0	
fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
flucytosine (cápsula oral)	$0	PA; DL
*foot care cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft 7 day vag cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft antifunga cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft clotrimaz cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft clotrimaz cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft miconaz 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
*fungi-guard cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
griseofulvin microsize (suspensión oral)	$0	DL
griseofulvin microsize (tableta oral)	$0	DL
griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	DL
itraconazole (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
*jock itch cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
ketoconazole (tableta oral)	$0	
LAMISIL AT CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
LASOLEX AC CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LOTRIMIN AF AER 2% (AEROSOL, POLVO EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
LOTRIMIN AF POW 1% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*micaderm cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
miconazole 3 (supositorio vaginal)	$0	
*miconazole 3 cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combinat (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combo (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 3 kit combo pk (kit)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 cre tube/kit (crema)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole 7 sup 100mg (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*miconazole cre 2% (crema)**	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT 200MG/2% (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
MONISTAT 7 CRE 2% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)	$0	
nystatin (tableta oral)	$0	
ODOR EATERS POW 1% (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
posaconazole (suspensión oral)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
posaconazole (tableta oral de liberación retardada)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
*qc antifunga cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*qc clotrimaz cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*terbinafine cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
terbinafine hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
terconazole (crema vaginal)	$0	
terconazole (supositorio vaginal)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TINACTIN AER 1% (AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
TINACTIN CRE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
TINEACIDE CRE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*tolnaftate pow 1% (polvo)**	$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT)*	$0 (Sin receta)	
voriconazole (200mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
voriconazole (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	PA; DL
voriconazole (suspensión oral reconstituida)	$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)	$0	
colchicine (0.6mg tableta oral) (colcrys genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
colchicine-probenecid (tableta oral)	$0	
febuxostat (tableta oral)	$0	ST
probenecid (tableta oral)	$0	
Antiherpéticos		
Antivirales		
*docosanol cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*eq docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*ft docosan cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
A-S PLS ALRG TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*aler-cap cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*alertab tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*all day allg tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*aller-tec tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*allerclear tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy 24hr tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chil chw 12.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy chld sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*allergy liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy med cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy med liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy rel cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf liq 50/20ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf sol 5mg/5ml (solución, jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy relf tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*allergy rlf liq 50/20ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*allergy tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALLERGY ULTR TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*allrgy rel d tab 4mg/60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*antihistamin cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALG TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL ALL TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BENADRYL CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cetirizine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cetirizine tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*chld allergy liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chlorphenir tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
CLARITIN ALG SOL 5MG/5ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN SOL 5MG/5ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
CLARITIN TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cold/allergy elx (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*cold/allergy elx children (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*comp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CURELIEF LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DAYHIST ALRG TAB 12 HOUR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
DIABET TUSS SYP ALLERGY (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 25MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIMETANE CAP 50MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP CHW CGH/ALLE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*diphedryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphen tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram liq 25/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*diphenhydram tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eq allergy sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq sleep-aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft allergy tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ft alrgy rlf cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ft alrgy rlf tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft nite slp tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft sleep aid tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*geri-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*geri-dryl tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp all day tab allergy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy chw 12.5mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp sleep tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
KIDS ALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*kls allergy tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*liquid aller liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
LOHIST-D LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*loradamed tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine sol 5mg/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*loratadine tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*m-dryl liq 12.5/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MAXALLERGY LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss pe elx 1-2.5/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*medi-phedryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
MM ALLER-BEN TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
NARAMIN LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*night time tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nighttime tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*nohist-lq liq 4-10/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NYTOL QUICK TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE AL LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*pharbedryl cap 25mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*pharbedryl cap 50mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc allergy cap 25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
qc allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc loratadin tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra nighttime tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra sleep aid tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
rest simply tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb allergy tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb allergy tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb cld/alrgy elx children (tónico) *	$0 (Sin receta)	
sb sleep tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
siladryl alr liq 12.5/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
SIMPLY SLEEP TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
sleep aid tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sleep-aid tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sleep-tabs tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sm loratadin tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SOMINEX NIGH TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SOMINEX TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
total allerg liq 12.5/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
total allerg tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ultra sleep tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
UNISOM TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
wal-dryl cap 25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wal-dryl liq 12.5/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
wal-dryl tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
wal-itin chl sol 5mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
wal-itin sol 5mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
wal-itin tab 10mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
wal-som tab 25mg (tableta, tableta de disolución inmediata) *	$0 (Sin receta)	
wal-tap elx cld/alle (tónico) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*wal-zyr tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ZYRTEC ALLGY TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
Antimigrañosos		
Antagonistas de los Receptores del Péptido Relacionado con el Gen de la Calcitonina (CGRP)		
AIMOVIG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (1ml por cada 28 días)
EMGALITY (120MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
EMGALITY (300MG DOSIS) (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
EMGALITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
NURTEC ODT (TABLETA ORAL DISPERSABLE)	$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 30 días)
QULIPTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
UBRELVY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 30 días)
Alcaloides de ergotamina		
dihydroergotamine mesylate (solución nasal)	$0	DL; QL (16ml por cada 28 días)
ergotamine-caffeine (tableta oral)	$0	
Profilácticos		
timolol maleate (tableta oral)	$0	
Agonista de los receptores de serotonina (5-HT)		
naratriptan hcl (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
rizatriptan benzoate odt (tableta oral dispersable)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan (solución nasal)	$0	DL; QL (12 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sumatriptan succinate (6mg/0.5ml autoinyectable con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
sumatriptan succinate (tableta oral)	$0	QL (12 EA por cada 30 días)
sumatriptan succinate (solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (6ml por cada 30 días)
Antimiasténicos		
Parasimpaticomiméticos		
pyridostigmine bromide (60mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
pyridostigmine bromide er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
dapsone (tableta oral)	$0	
rifabutin (cápsula oral)	$0	DL
Antituberculosos		
cycloserine (cápsula oral)	$0	DL
ethambutol hcl (tableta oral)	$0	
isoniazid (jarabe oral)	$0	DL
isoniazid (tableta oral)	$0	
PRIFTIN (TABLETA ORAL)	$0	DL
pyrazinamide (tableta oral)	$0	DL
rifampin (solución reconstituida para inyección intravenosa)	$0	DL
rifampin (cápsula oral)	$0	
SIRTURO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos		
Alquilantes		
cyclophosphamide (25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	B/D,PA
CYCLOPHOSPHAMIDE (50MG TABLETA ORAL)	$0	B/D,PA
GLEOSTINE (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL
GLEOSTINE (10MG CÁPSULA ORAL, 40MG CÁPSULA ORAL)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LEUKERAN (TABLETA ORAL)	$0	DL
lomustine (100mg cápsula oral)	$0	DL
lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
abiraterone acetate (250mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
abiraterone acetate (500mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
abirtega (tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
bicalutamide (tableta oral)	$0	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
nilutamide (tableta oral)	$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
lenalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pomalidomide (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
THALOMID (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiestrógenos/modificadores		
INLURIYO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ORSERDU (345MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ORSERDU (86MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
SOLTAMOX (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
tamoxifen citrate (tableta oral)	$0	
toremifene citrate (tableta oral)	$0	DL
Antimetabólicos		
hydroxyurea (cápsula oral)	$0	
mercaptopurine (suspensión oral)	$0	PA; DL
mercaptopurine (tableta oral)	$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MODEYSO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (20 EA por cada 28 días)
OGSIVEO (100MG TABLETA ORAL, 150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORGOVYX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 28 días)
REVUFORJ (110MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (160MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REVUFORJ (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
VONJO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZOLINZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Inhibidores de la aromatasa, 3.ª generación		
anastrozole (tableta oral)	$0	
exemestane (tableta oral)	$0	DL
letrozole (tableta oral)	$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BALVERSA (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
BALVERSA (4MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
BALVERSA (5MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
BOSULIF (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
BOSULIF (400MG TABLETA ORAL, 500MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BOSULIF (50MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (330 EA por cada 30 días)
bosutinib (400mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dasatinib (100mg tableta oral, 140mg tableta oral, 70mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
dasatinib (20mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
dasatinib (80mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DAURISMO (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DAURISMO (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ENSACOVE (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
ERIVEDGE (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
erlotinib hcl (100mg tableta oral, 150mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
erlotinib hcl (25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
everolimus (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL
everolimus (tableta oral soluble)	$0	PA; DL
FOTIVDA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
FRUZAQLA (5MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 28 días)
GAVRETO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
gefitinib (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
GILOTRIF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
GOMEKLI (1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (126 EA por cada 28 días)
GOMEKLI (2MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GOMEKLI (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL; QL (168 EA por cada 28 días)
HERNEXEOS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
HYRNUO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
IBRANCE (125MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBRANCE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
IBTROZI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
ICLUSIG (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
IDHIFA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
imatinib mesylate (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
JAKAFI XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
JAYPIRCA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
KISQALI (200MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (21 EA por cada 21 días)
KISQALI (400MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (42 EA por cada 21 días)
KISQALI (600MG DOSIS) (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
KOSELUGO (10MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (600 EA por cada 30 días)
KOSELUGO (7.5MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
KRAZATI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
lapatinib ditosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LENVIMA 8MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL
LIFYORLI (125MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (18 EA por cada 28 días)
LIFYORLI (150MG DOSIS) (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (27 EA por cada 28 días)
LORBRENA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LORBRENA (25MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (120MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (240MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LUMAKRAS (320MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LYNPARZA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
LYTGOBI (12MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (16MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
LYTGOBI (20MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MEKINIST (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL
MEKINIST (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
MEKTOVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
NERLYNX (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
nilotinib hcl (150mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
nilotinib hcl (200mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
nilotinib hcl (50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ODOMZO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
OJEMDA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; DL; QL (96ml por cada 28 días)
OJEMDA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
OJJAARA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
pazopanib hcl (200mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
PIQRAY (200MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PIQRAY (250MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
PIQRAY (300MG DOSIS DIARIA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
QINLOCK (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
RETEVMO (120MG TABLETA ORAL, 160MG TABLETA ORAL, 80MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RETEVMO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
REZLIDHIA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ROMVIMZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
ROZLYTREK (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
ROZLYTREK (200MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ROZLYTREK (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
RUBRACA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RYDAPT (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
SCEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
sorafenib tosylate (tableta oral)	$0	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	PA; DL
TAGRISSO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
torpenz (tableta oral)	$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUQAP (200MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)
TUKYSA (150MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
TUKYSA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
TURALIO (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VANFLYTA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (100MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VENCLEXTA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA (50MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (7 EA por cada 7 días)
VENCLEXTA STARTING PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 365 días)
VERZENIO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
VITRAKVI (100MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (25MG CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VITRAKVI (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
VORANIGO (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
VORANIGO (40MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
XALKORI (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
XALKORI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
XOSPATA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
XPOVIO (100MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
XPOVIO (40MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (16 EA por cada 28 días)
XPOVIO (40MG DOS VECES POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG UNA VEZ POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (60MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (24 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (40MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (8 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG UNA VEZ POR SEMANA) (80MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
XPOVIO (80MG DOS VECES POR SEMANA) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (32 EA por cada 28 días)
yulithira (tableta oral)	$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
bexarotene (gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
bexarotene (cápsula oral)	$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
tretinoin (cápsula oral)	$0	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
leucovorin calcium (25mg tableta oral)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mesna (tableta oral)	$0	DL
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
albendazole (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
ivermectin (3mg tableta oral)	$0	PA
praziquantel (tableta oral)	$0	DL
Antiprotozoarios		
atovaquone (suspensión oral)	$0	DL; QL (420ml por cada 30 días)
atovaquone-proguanil hcl (tableta oral)	$0	
chloroquine phosphate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COARTEM (TABLETA ORAL)	$0	DL
hydroxychloroquine sulfate (200mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mefloquine hcl (tableta oral)	$0	
nitazoxanide (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
pentamidine isethionate (solución reconstituida para inyección)	$0	DL
primaquine phosphate (tableta oral)	$0	DL
pyrimethamine (tableta oral)	$0	DL
quinine sulfate (cápsula oral)	$0	PA; DL
Antiparkinsonianos		
Anticolinérgicos		
benztropine mesylate (tableta oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (solución oral)	$0	PA
trihexyphenidyl hcl (tableta oral)	$0	PA
Antiparkinsonianos, otros		
amantadine hcl (50mg/5ml solución oral)	$0	
amantadine hcl (cápsula oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
amantadine hcl (tableta oral)	$0	
carbidopa-levodopa-entacapone (tableta oral)	$0	DL
entacapone (tableta oral)	$0	DL
Agonistas dopaminérgicos		
NEUPRO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	DL
pramipexole dihydrochloride (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
ropinirole hcl (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Precursores de la dopamina o inhibidores de la descarboxilasa de L-aminoácidos		
carbidopa (tableta oral)	$0	DL
carbidopa-levodopa (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
carbidopa-levodopa er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
carbidopa-levodopa odt (tableta oral dispersable)	$0	
INBRIJA (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
Inhibidores de la Monoaminooxidasa B (MAO-B)		
rasagiline mesylate (tableta oral)	$0	DL
selegiline hcl (cápsula oral)	$0	
selegiline hcl (tableta oral)	$0	
Antipsicóticos		
1.ª generación/típicos		
chlorpromazine hcl (concentrado oral)	$0	PA; DL
chlorpromazine hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
fluphenazine decanoate (solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
fluphenazine hcl (2.5mg/5ml tónico oral)	$0	DL
fluphenazine hcl (2.5mg/ml solución para inyección)	$0	DL
fluphenazine hcl (5mg/ml concentrado oral)	$0	
haloperidol (tableta oral)	$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INVEGA SUSTENNA (117MG/0.75ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 156MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 234MG/1.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR, 78MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA SUSTENNA (39MG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
INVEGA TRINZA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
NUPLAZID (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
NUPLAZID (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)	$0	PA
clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clozapine odt (200mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clozapine odt (25mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
VERSACLOZ (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
Agentes gastrointestinales		
*hyoscyamine elx 0.125/5 (tónico)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine sub 0.125mg (tableta sublingual)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.125mg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*hyoscyamine tab 0.375 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
NULEV TAB 0.125MG (TABLETA DE DISOLUCIÓN INMEDIATA)*	$0 (Sin receta)	
Antiespasmódicos		
Antiespasmódicos		
baclofen (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	
dantrolene sodium (cápsula oral)	$0	DL
tizanidine hcl (tableta oral)	$0	
Antivirales		
Anticitomegalovirus (CMV)		
LIVTENCITY (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PREVYMIS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
valganciclovir hcl (solución oral reconstituida)	$0	DL; QL (1080ml por cada 30 días)
valganciclovir hcl (tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
ZIRGAN (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
Antihepatitis B (HBV)		
adefovir dipivoxil (tableta oral)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BARACLUDE (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL
entecavir (tableta oral)	$0	DL
lamivudine (100mg tableta oral)	$0	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MAVYRET (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
ribavirin (tableta oral)	$0	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
VOSEVI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS HD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
JULUCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STRIBILD (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TIVICAY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIVICAY PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores No Nucleósidos de la Transcriptasa Inversa (NNRTI)		
COMPLERA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DELSTRIGO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EDURANT PED (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
efavirenz (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
etravirine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
nevirapine (suspensión oral)	$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
rilpivirine hcl (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
abacavir sulfate (solución oral)	$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
abacavir sulfate (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
abacavir sulfate-lamivudine (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CIMDUO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DESCOVY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EMTRIVA (SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL; QL (850ml por cada 30 días)
lamivudine (10mg/ml solución oral)	$0	QL (960ml por cada 30 días)
lamivudine (150mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lamivudine (300mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lamivudine-zidovudine (tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ODEFSEY (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tenofovir disoproxil fumarate (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TRIUMEQ PD (TABLETA ORAL SOLUBLE)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIREAD (150MG TABLETA ORAL, 200MG TABLETA ORAL, 250MG TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIREAD (POLVO ORAL)	$0	DL; QL (240g por cada 30 días)
zidovudine (cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
zidovudine (jarabe oral)	$0	QL (1920ml por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
zidovudine (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, otros		
IDVYNSO (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
maraviroc (150mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
maraviroc (300mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
RUKOBIA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12 HORAS)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SELZENTRY (20MG/ML SOLUCIÓN ORAL)	$0	DL; QL (1840ml por cada 30 días)
SUNLENCA (4 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (8 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (5 X 300MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	DL; QL (10 EA por cada 365 días)
SUNLENCA (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (24 EA por cada 168 días)
Antirretrovirales, inhibidores de la proteasa		
APTIVUS (CÁPSULA ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
atazanavir sulfate (150mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
atazanavir sulfate (200mg cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (600mg tableta oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
darunavir (800mg tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EVOTAZ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
fosamprenavir calcium (tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (100-25mg tableta oral)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
lopinavir-ritonavir (200-50mg tableta oral)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
clonazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (300 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
diazepam (5mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
diazepam intensol (concentrado oral)	$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
lorazepam (2mg tableta oral)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
Agentes del sistema nervioso central		
*benzphetamin tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	PA
Bipolares		
Bipolares, otros		
ABILIFY ASIMTUFII (720MG/2.4ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (2.4ml por cada 56 días)
ABILIFY ASIMTUFII (960MG/3.2ML JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL; QL (3.2ml por cada 56 días)
ABILIFY MAINTENA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ABILIFY MAINTENA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA DE LIBERACIÓN PROLONGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
aripiprazole (1mg/ml solución oral)	$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
asenapine maleate (tableta sublingual)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lurasidone hcl (80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
quetiapine fumarate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 150mg tableta oral de liberación inmediata, 200mg tableta oral de liberación inmediata, 50mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (25mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate (300mg tableta oral de liberación inmediata, 400mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (150mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 200mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
quetiapine fumarate er (300mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 400mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
risperidone (1mg/ml solución oral)	$0	DL
risperidone (tableta oral)	$0	
risperidone microspheres er (12.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 25mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular, 37.5mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL
risperidone microspheres er (50mg suspensión reconstituida de liberación prolongada para inyección intramuscular)	$0	DL
risperidone odt (tableta oral dispersable)	$0	DL
SECUADO (PARCHE TRANSDÉRMICO 24 HORAS)	$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ziprasidone hcl (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ziprasidone mesylate (solución reconstituida para inyección intramuscular)	$0	DL
Estabilizadores del estado de ánimo		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
divalproex sodium (cápsula oral con microgránulos dispersables de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
divalproex sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
lithium (solución oral)	$0	
lithium carbonate (cápsula oral)	$0	
lithium carbonate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
lithium carbonate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
Reguladores de la glucemia		
Antidiabéticos		
acarbose (100mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
acarbose (25mg tableta oral)	$0	QL (360 EA por cada 30 días)
acarbose (50mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
glimepiride (1mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glimepiride (2mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glimepiride (4mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide (10mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
glipizide (5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
glipizide er (2.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
glipizide-metformin hcl (2.5-250mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
glipizide-metformin hcl (2.5-500mg tableta oral, 5-500mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
GLYXAMBI (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (100-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 50-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JANUMET XR (50-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JANUVIA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JENTADUETO (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA, 2.5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
JENTADUETO XR (5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
metformin hcl (1000mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (75 EA por cada 30 días)
metformin hcl (500mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (150 EA por cada 30 días)
metformin hcl (850mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
metformin hcl (solución oral)	$0	QL (765ml por cada 30 días)
metformin hcl er (500mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
metformin hcl er (750mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (glucophage xr genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
miglitol (100mg tableta oral)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
miglitol (25mg tableta oral)	$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
miglitol (50mg tableta oral)	$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
nateglinide (120mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
nateglinide (60mg tableta oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
repaglinide (0.5mg tableta oral)	$0	QL (960 EA por cada 30 días)
repaglinide (1mg tableta oral)	$0	QL (480 EA por cada 30 días)
repaglinide (2mg tableta oral)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SOLIQUA (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (15ml por cada 24 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SYNJARDY (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 12.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
SYNJARDY XR (25-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRADJENTA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (10-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 25-5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRIJARDY XR (12.5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
TRULICITY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
XIGDUO XR (10-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 10-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-500MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XIGDUO XR (2.5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, 5-1000MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK (POLVO NASAL)	$0	
diazoxide (suspensión oral)	$0	DL
glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GVOKE HYPOPEN 2-PACK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE KIT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
GVOKE PFS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Insulina		
FIASP (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
FIASP FLEXTOUCH (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
FIASP PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMALOG (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN N (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HUMULIN N KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
HUMULIN R (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN GLARGINE-YFGN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
INSULIN LISPRO (INDICADOR DE 1 UNIDAD) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (PLUMA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (EQUIVALENTE A LA MARCA HUMALOG)	$0	
LANTUS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
LANTUS SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
LYUMJEV (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
LYUMJEV KWIKPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
NOVOLIN R FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	
NOVOLOG (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NOVOLOG FLEXPEN (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
NOVOLOG PENFILL (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO MAX SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
TOUJEO SOLOSTAR (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	
Hemoderivados y modificadores		
Anticoagulantes		
dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	$0	QL (148 EA por cada 365 días)
enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)	$0	DL
heparin sodium (porcina) (solución para inyección)	$0	B/D,PA

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ARANESP (ALBUMIN FREE) (10MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 25MCG/0.42ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/0.3ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
ARANESP (ALBUMIN FREE) (25MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 60MCG/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
DROXIA (CÁPSULA ORAL)	$0	DL
eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
eltrombopag olamine (paquete oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PROCRIT (10000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 2000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 3000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 4000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
PROCRIT (20000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 40000 UNIDADES/ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
UDENYCA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
UDENYCA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLREMDI (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ZARXIO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
irbesartan (tableta oral)	$0	
losartan potassium (tableta oral)	$0	
olmesartan medoxomil (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
olmesartan medoxomil (5mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
telmisartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
valsartan (160mg tableta oral, 40mg tableta oral, 80mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
valsartan (320mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (ECA)		
benazepril hcl (tableta oral)	$0	
captopril (100mg tableta oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
captopril (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
captopril (50mg tableta oral)	$0	QL (270 EA por cada 30 días)
enalapril maleate (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium (tableta oral)	$0	
lisinopril (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
moexipril hcl (tableta oral)	$0	
perindopril erbumine (tableta oral)	$0	
quinapril hcl (tableta oral)	$0	
ramipril (cápsula oral)	$0	
trandolapril (tableta oral)	$0	
Antiarrítmicos		
amiodarone hcl (200mg tableta oral)	$0	
dofetilide (125mcg cápsula oral)	$0	QL (180 EA por cada 30 días)
dofetilide (250mcg cápsula oral, 500mcg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes cardiovasculares, otros		
acetazolamide (tableta oral)	$0	
acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	DL
aliskiren fumarate (tableta oral)	$0	
amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
amlodipine-atorvastatin (tableta oral)	$0	
amlodipine-benazepril (cápsula oral)	$0	
amlodipine-olmesartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
atenolol-chlorthalidone (tableta oral)	$0	
benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)	$0	
digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)	$0	
digoxin (62.5mcg tableta oral)	$0	DL
digoxin (solución oral)	$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	QL (240 EA por cada 30 días)
fosinopril sodium-hctz (tableta oral)	$0	
irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Diuréticos de asa		
bumetanide (solución para inyección)	$0	DL
bumetanide (tableta oral)	$0	
ethacrynic acid (tableta oral)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
furosemide (solución para inyección)	$0	DL
furosemide (solución oral)	$0	
furosemide (tableta oral)	$0	
torsemide (tableta oral)	$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
amiloride hcl (tableta oral)	$0	
triamterene (cápsula oral)	$0	DL
Diuréticos tiazidas		
chlorthalidone (tableta oral)	$0	
hydrochlorothiazide (cápsula oral)	$0	
hydrochlorothiazide (tableta oral)	$0	
indapamide (tableta oral)	$0	
metolazone (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		
fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)	$0	
fenofibrate (50mg cápsula oral)	$0	
fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)	$0	
fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)	$0	
gemfibrozil (tableta oral)	$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
atorvastatin calcium (tableta oral)	$0	
fluvastatin sodium (cápsula oral)	$0	
fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
LIVALO (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lovastatin (tableta oral)	$0	
pravastatin sodium (tableta oral)	$0	
rosuvastatin calcium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
simvastatin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
cholestyramine (paquete oral)	$0	DL
cholestyramine light (paquete oral)	$0	DL
colesevelam hcl (paquete oral)	$0	
colesevelam hcl (tableta oral)	$0	
colestipol hcl (paquete oral)	$0	DL
colestipol hcl (tableta oral)	$0	
ezetimibe (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ezetimibe-simvastatin (tableta oral)	$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
niacor (tableta oral)	$0	DL
omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
prevalite (paquete oral)	$0	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (3ml por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VASCEPA (CÁPSULA ORAL)	$0	
Antagonistas de los receptores de mineralocorticoides		
eplerenone (tableta oral)	$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
spironolactone (tableta oral)	$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
dapagliflozin (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
hydralazine hcl (tableta oral)	$0	
minoxidil (tableta oral)	$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
nitro-bid (ungüento transdérmico)	$0	DL
nitroglycerin (ungüento rectal)	$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
nitroglycerin (tableta sublingual)	$0	
nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)	$0	
nitroglycerin (solución translingual)	$0	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
methylphenidate hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (900ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
methylphenidate hcl (tableta oral de liberación inmediata) (ritalin genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (10mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
methylphenidate hcl er (20mg tableta oral de liberación prolongada)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN INMEDIATA)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
COBENFY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
COBENFY STARTER PACK (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 365 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
INGREZZA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LYNKUET (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
NUEDEXTA (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
RADICAVA ORS STARTER KIT (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	PA; DL; QL (70ml por cada 28 días)
riluzole (tableta oral)	$0	
SKYCLARYS (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
tetrabenazine (12.5mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
tetrabenazine (25mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
VEOZAH (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes para la fibromialgia		
DRIZALMA SPRINKLE (20MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 40MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA, 60MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
DRIZALMA SPRINKLE (30MG CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
pregabalin (solución oral)	$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dimethyl fumarate (240mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
dimethyl fumarate starter pack (cápsula oral de liberación retardada, paquete de tratamiento)	$0	DL; QL (120 EA por cada 365 días)
fingolimod hcl (cápsula oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
glatiramer acetate (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatiramer acetate (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
glatopa (20mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (30ml por cada 30 días)
glatopa (40mg/ml jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	DL; QL (12ml por cada 28 días)
KESIMPTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
teriflunomide (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central, otros		
Agentes del sistema nervioso central		
*acetamin sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650/20.3 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin sol 650mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe sol 160/5ml (solución)**	$0 (Sin receta)	
ADIPEX-P TAB 37.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	PA
*diethylprop tab 25mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	PA
*diethylprop tab 75mg er (tableta de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA
LOMAIRA TAB 8MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	PA
*phendimetraz cap 105mg er (cápsula de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA
*phent/topira cap 11.25-69 (cápsula de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA
*phent/topira cap 15-92mg (cápsula de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*phent/topira cap 3.75-23 (cápsula de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA
*phent/topira cap 7.5-46mg (cápsula de liberación prolongada 24h)**	$0 (Sin receta)	PA
*phentermine cap 15mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	PA
*phentermine cap 30mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	PA
*phentermine cap 37.5mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	PA
*phentermine tab 37.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	PA
*phentermine tab 8mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 11.25-69 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)*	$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 15-92MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)*	$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 3.75-23 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)*	$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 7.5-46MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H)*	$0 (Sin receta)	PA
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
*a.e.r. pad traveler (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*a.e.r. witch pad hazel (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*feminine wip mis 1% (varios)**	$0 (Sin receta)	
FEVERALL INF SUP 80MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal pad medicate (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*hemorrhoidal sup (supositorio)**	$0 (Sin receta)	
*hygienic pad cleansng (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*luvena mis 1% (varios)**	$0 (Sin receta)	
*medicated pad wipes (apósito)**	$0 (Sin receta)	
*pramoxine aer 1% (espuma)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP COMPLETE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*sb hemorrhoi pad (apósito)**	$0 (Sin receta)	
VAGISIL MS MIS 1% (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAGISL ANTI- MIS ITCH MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
Agentes dentales y bucales		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dentales y bucales		
chlorhexidine gluconate (solución bucal)	$0	
EASYGEL GEL 0.4% GRP (GEL)*	$0 (Sin receta)	
EASYGEL GEL 0.4%CINN (GEL)*	$0 (Sin receta)	
GEL-KAM GEL 0.4% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4% GRP (GEL)*	$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4%BBGM (GEL)*	$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4%MINT (GEL)*	$0 (Sin receta)	
OMNI GEL 0.4%MINT (GEL)*	$0 (Sin receta)	
periogard (solución bucal)	$0	
pilocarpine hcl (tableta oral)	$0	DL
triamcinolone acetonide (pasta dental)	$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
*anti-dandruf sha 1% (loción, champú)**	$0 (Sin receta)	
*beta hc lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*cortisone lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
CORTIZONE-10 LOT ECZEMA (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*dandruff sha 1% (loción, champú)**	$0 (Sin receta)	
*dermarest lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 0.5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort cre 1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocort oin 0.5% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*instacort 5 cre 0.5% (crema)**	$0 (Sin receta)	
LAC-HYDRIN LOT FIVE (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MONIST CARE CRE CARE 1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
SELSUN BLUE SHA 1% (LOCIÓN, CHAMPÚ)*	$0 (Sin receta)	
Agentes dermatológicos		
Agentes para el acné y la rosácea		
accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)	$0	PA; DL
acitretin (cápsula oral)	$0	DL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluocinonide (solución para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)
fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)	$0	QL (60g por cada 30 días)
fluticasone propionate (crema para uso externo)	$0	
fluticasone propionate (ungüento para uso externo)	$0	
halobetasol propionate (crema para uso externo)	$0	DL
halobetasol propionate (ungüento para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone (1% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)	$0	
hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)	$0	
hydrocortisone valerate (crema para uso externo)	$0	DL
hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)	$0	DL
mometasone furoate (crema para uso externo)	$0	
mometasone furoate (ungüento para uso externo)	$0	
mometasone furoate (solución para uso externo)	$0	
pimecrolimus (crema para uso externo)	$0	ST; DL; QL (100g por cada 30 días)
selenium sulfide (loción para uso externo)	$0	
tacrolimus (ungüento para uso externo)	$0	ST; DL
triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (crema para uso externo)	$0	
triamcinolone acetonide (loción para uso externo)	$0	
triderm (crema para uso externo)	$0	
Agentes dermatológicos, otros		
calcipotriene (crema para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcipotriene (ungüento para uso externo)	$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
calcipotriene (solución para uso externo)	$0	
clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)	$0	QL (90g por cada 30 días)
clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)	$0	DL
diclofenac sodium (3% gel para uso externo)	$0	PA; DL; QL (100g por cada 30 días)
fluorouracil (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (40g por cada 30 días)
fluorouracil (solución para uso externo)	$0	
imiquimod (5% crema para uso externo)	$0	DL; QL (24 EA por cada 30 días)
methoxsalen rapid (cápsula oral)	$0	DL
podofilox (solución para uso externo)	$0	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	$0	DL; QL (180g por cada 30 días)
silver sulfadiazine (crema para uso externo)	$0	
ssd (crema para uso externo)	$0	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	$0	PA; DL
Pediculicidas/escabicidas		
malathion (loción para uso externo)	$0	DL
permethrin (crema para uso externo)	$0	
Antiinfecciosos tópicos		
ciclopirox (gel para uso externo)	$0	
ciclopirox (champú para uso externo)	$0	
ciclopirox (solución para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (crema para uso externo)	$0	
ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)	$0	
clindacin etz (hisopo para uso externo)	$0	QL (69 EA por cada 30 días)
clindamycin phosphate (loción para uso externo)	$0	QL (60ml por cada 30 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*advanced oin healing (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*aluminum sol acetate (solución)**	$0 (Sin receta)	
AQUA CARE CRE 10% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
AQUA CARE LOT 10% (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AQUAPHOR PST RASH 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
*astringent pow solution (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*beta care cre (crema)**	$0 (Sin receta)	
BETA CARE LOT (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*boro-packs pow (paquete)**	$0 (Sin receta)	
BOUDREAUXS OIN 16% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
BOUDREAUXS OIN 40% (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*calamine lot (loción)**	$0 (Sin receta)	
*calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin cre 0.075% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin hp cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*capsaicin liq 0.15% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CAPSAID ES CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CAPZASIN-HP CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*capzix cre 0.1% (crema)**	$0 (Sin receta)	
COMPOUND W LIQ 17% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*corn & callu liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*corn/callus liq rmvr 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs 360 pure liq glycerin (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cvs advanced oin healing (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*cvs pure liq glycerin (líquido)**	$0 (Sin receta)	
DERMELEVE CRE ENHANCED (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
DERMELEVE SOL ANTI-ITC (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DESITIN PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
*diaper rash oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*diaper rash pst 40% (pasta)**	$0 (Sin receta)	
DOMEBORO POW PACKETS (PAQUETE)*	$0 (Sin receta)	
*dry skin adv oin therapy (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*dry skin oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*e-ointment oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq corn/call liq rmvr 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper pst rash 40% (pasta)**	$0 (Sin receta)	
*eq diaper ra oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*eq liquid liq wart 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
EUCERIN INT OIN REPAIR (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
*ft calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*ft glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
GETS-IT CORN LIQ /CALLUS (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glycerin liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gormel 10 lot 10% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*gormel cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*hydrating oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*hydrophor oin (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*medicated gel spot (gel)**	$0 (Sin receta)	
*oatmeal bath pak treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*ointment oin base (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*qc calamine lot 8-8% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*qc capsaicin liq 0.15% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*qc corn/call liq remover (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*qc wart remo liq 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ra hydrating oin healing (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
*ra soothing pow bath (paquete)**	$0 (Sin receta)	
*salzix wart liq 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*scalp relief liq 3% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
SCALPICIN LIQ 3% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*soothng bath pow treatmnt (paquete)**	$0 (Sin receta)	
TRIPLE PASTE PST 40% (PASTA)*	$0 (Sin receta)	
URACIN CRE 20% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*urea 10 hydr cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*urea 20 intn cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea cre 10% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea cre 20% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*urea lot 10% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*urea lot 40% (loción)**	$0 (Sin receta)	
UREVEX CRE 20% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*wart remover liq 17% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*zinc oxide oin 40% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	
ZOSTRIX HP CRE 0.1% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
Reemplazos de electrolitos/minerales		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
ADVANCED CA/ TAB D/MAGNES (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL CITRUS (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL MELON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL PUNCH (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
BIOLYTE SOL TROPICAL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*bone density tab builder (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca cit/vit d tab 315/250 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab mag/min (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate + tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab + d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate tab plus d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca citrate+d tab magnesiu (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/mg/zn tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cal cit+d3 tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cal-mag-zinc tab +d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cal-mag-zinc tab -d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab -d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal-mag-zinc tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cal/mag/zinc tab /d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc 600+d+ tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc 600+d3 tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc citr+d3 tab 315-250 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calc+vit d3 tab 500-5 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcitrate tab plus d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
CALCIUM + D3 TAB 600-10 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
calcium + d3 tab 600-10 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium +d3 tab maximum (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 1200 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 500 tab /vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 chw +d/mnrls (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab + min (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d/mnrls (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab vit d/mi (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600 tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium 600/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab /vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 1250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
calcium cit tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium cit/ tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab plus d-3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium citr tab w/vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium pls tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500/d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 315-250 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium+d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 500/200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-10 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-5 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600-800 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/d3 tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/vitd tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
calcium/vt d tab 600-125 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
chelated zn tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
chew calcium chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
chromium pic tab 200mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
chromium pic tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
CITRACAL PLS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL TAB MAX PLUS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
CITRACAL+D3 TAB MAXIMUM (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
cvs ca/mg/zn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs calcium tab citr/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs electrol sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs zinc tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
effer-k tab 25meq ef (tableta efervescente) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol adv care (solución) *	$0 (Sin receta)	
electrolyte sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq calcium tab citr+d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab citr/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql calcium tab w/vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
EQUALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
EZFE 200 CAP 200MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
fe-vite iron sol 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
fem-cal tab citrate (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FEOSOL TAB 65MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERGON TAB 27MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ferrex 150 cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
FERREX 150 CAP FORTE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
FERRIC X-150 CAP 150MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ferrocite tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrotabs tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous fum tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 240mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous gluc tab 324mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FERROUS SUL SOL 220/5ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ferrous sulf dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf liq 44mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf sol 220/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf sol 44mg/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 324mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
FERROUS SULF TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 325mg ec (tableta, tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ferrous sulf tab 5gr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cal citr+ tab vit d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc citr tab +vita d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calc/magn tab /zinc+d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol fruit (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft electroly sol grape (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft iron tab 65mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft mag oxide tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp calcium tab cit +d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol fruit (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol grape (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp electrol sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sol electrol (solución) *	$0 (Sin receta)	
hgh-pot iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
HYDRALATE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYDRALYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN, SOLUCIÓN RECONSTITUIDA)*	$0 (Sin receta)	
iferex 150 cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
iron complex cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
iron drops dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron hp tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron inf-tod dro 15mg (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron supplem tab therapy (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron supplmt dro 15mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron suppmnt sol 220/5ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 27mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
iron tab 65mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
IS-ZC 50 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
k citrate sol citr acd (solución) *	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL CHERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEM/LIME (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMONADE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL ORANGE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL PREMAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL STRWBRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MAG OXIDE TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mag oxide tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
magnesium tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
mgo tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MULTI MEGA TAB MINERALS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
nat-rul cal tab /d 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nat-rul iron tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natural zinc tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
NU-IRON 150 CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE CALC TAB 600MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ONEVITE TAB 500-5MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONEVITE TAB 600-5 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol cherry (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oral electro sol h-e-b (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oralyte sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oralyte sol unflavor (solución)**	$0 (Sin receta)	
*oys shel cal tab vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab /vit d (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oys shell ca tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-125 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-400 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyst shell/d tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*oyster shell tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*parva-cal tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol apple (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol berry fr (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol bubblgum (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freeze (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezer (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol freezpop (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol fruit (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol grape (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol mango (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped elctrlyt sol pineappl (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ped elctrlyt sol strawbry (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol unflavor (solución) *	$0 (Sin receta)	
ped elctrlyt sol unflavrd (solución) *	$0 (Sin receta)	
PEDIA IRON DRO 15MG/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL APPLE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIA VANCE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL ADV CARE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BERRY FR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BLU RASP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL BUBL GUM (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL CHRY PUN (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FREEZE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL FRUIT PU (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL SINGLES (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL STRAWBRY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEDIALYTE SOL UNFLAVOR (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
pediatric dro iron (solución) *	$0 (Sin receta)	
PHOSPHO-TRIN TAB K500 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
phosphorous tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
poly-iron cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
polysac-iron cap 150mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PROSTEON TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
pure calcium tab carbonat (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc zinc tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra ca/vit d3 chw minerals (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra ca/vit d3 tab 600-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra calcium tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra calcium tab vit d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra calcium+d tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*ra hi cal tab 500-200 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra iron tab 65mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ra pediatric sol electrol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ra zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
REHYDRALYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*sod citrate sol citr acd (solución)**	$0 (Sin receta)	
*super calciu tab 600mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*sv iron tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB D2000 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
THERACAL TAB D4000 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE FER SUL TAB 324MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
TRUELYTE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*utra calcium tab + vit d3 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wes-phos 250 tab neutral (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc chelate tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc glucon tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*zinc tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Reemplazos de electrolitos/minerales		
carglumic acid (tableta oral soluble)	$0	DL
CLINOLIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
dextrose (10% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
dextrose-sodium chloride (10-0.2% solución para inyección intravenosa, 10-0.45% solución para inyección intravenosa, 2.5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.2% solución para inyección intravenosa, 5-0.45% solución para inyección intravenosa, 5-0.9% solución para inyección intravenosa)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
INTRALIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
ISOLYTE-P IN D5W (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
ISOLYTE-S PH 7.4 (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
klor-con (paquete oral)	$0	
klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
l-glutamine (paquete oral)	$0	PA; DL
magnesium sulfate (solución para inyección)	$0	DL
multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)	$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride (20meq paquete oral)	$0	
potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
potassium chloride er (cápsula oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium chloride in dextrose 5% (20meq/l solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride in nacl (20-0.45meq/l-% solución para inyección intravenosa, 20-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa, 40-0.9meq/l-% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
potassium chloride microencapsulated er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
potassium citrate er (tableta oral de liberación prolongada)	$0	
PREMASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
PROSOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
sodium chloride (0.45% solución para inyección intravenosa, 0.9% solución para inyección intravenosa, 3% solución para inyección intravenosa, 5% solución para inyección intravenosa)	$0	DL
sodium chloride (solución para irrigación)	$0	
sodium fluoride (tableta oral)	$0	
TPN ELECTROLYTES (CONCENTRADO PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	DL
TRAVASOL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
TROPHAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	B/D,PA; DL
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
deferasirox (tableta oral soluble) (exjade genérico)	$0	PA; DL
deferasirox (tableta oral) (jadenu genérico)	$0	PA
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (jynarque genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
trientine hcl (250mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
trientine hcl (500mg cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft vit b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc vit b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*thiamine hcl tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)	$0	B/D,PA
sevelamer carbonate (paquete oral)	$0	B/D,PA; DL
sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)	$0	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)	$0	DL
sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)	$0	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULFATE) (SUSPENSIÓN DE COMBINACIÓN)	$0	DL
VELTASSA (16.8G PAQUETE ORAL, 25.2G PAQUETE ORAL, 8.4G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VELTASSA (1G PAQUETE ORAL)	$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Vitaminas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prenatal (27-1mg tableta oral)	$0	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
constulose (solución oral)	$0	
enulose (solución oral)	$0	
generlac (solución oral)	$0	
lactulose (10g/15ml solución oral)	$0	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
lubiprostone (cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRULANCE (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Antidiarreicos		
alosetron hcl (tableta oral)	$0	PA; DL
diphenoxylate-atropine (tableta oral)	$0	PA; DL
loperamide hcl (cápsula oral)	$0	
XERMELO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (20mg tableta oral)	$0	PA; DL
dicyclomine hcl (cápsula oral)	$0	PA; DL
glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)	$0	PA
methscopolamine bromide (tableta oral)	$0	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	$0	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
gavilyte-c (solución oral reconstituida)	$0	
gavilyte-g (solución oral reconstituida)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gavilyte-n with flavor pack (solución oral reconstituida)	$0	
peg-3350-electrolytes (solución oral) (golytely genérico)	$0	
peg-3350-nacl-na bicarbonate-kcl (solución oral) (nulytely genérico)	$0	
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate (solución oral)	$0	
SUFLAVE (SOLUCIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	DL
SUTAB (TABLETA ORAL)	$0	
ursodiol (300mg cápsula oral)	$0	
ursodiol (tableta oral)	$0	DL
VOQUEZNA DUAL PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOQUEZNA TRIPLE PAK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL
VOWST (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
cimetidine (tableta oral)	$0	
cimetidine hcl (solución oral)	$0	
famotidine (20mg tableta oral, 40mg tableta oral)	$0	
famotidine (suspensión oral reconstituida)	$0	DL
nizatidine (cápsula oral)	$0	
Protectores		
misoprostol (tableta oral)	$0	
sucralfate (suspensión oral)	$0	DL
sucralfate (tableta oral)	$0	
Inhibidores de la bomba de protones		
dexlansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (20mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
esomeprazole magnesium (40mg cápsula oral de liberación retardada) (nexium genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
lansoprazole (cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
omeprazole (10mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
omeprazole (20mg cápsula oral de liberación retardada, 40mg cápsula oral de liberación retardada)	$0	
pantoprazole sodium (20mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (90 EA por cada 30 días)
pantoprazole sodium (40mg tableta oral de liberación retardada)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
rabeprazole sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	
VOQUEZNA (10MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VOQUEZNA (20MG TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes gastrointestinales, otros		
Agentes gastrointestinales		
*acidoph/prob tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acidophilus cap /pectin (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*acidophilus tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acidophilus tab 0.5 mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acidophilus tab probiotc (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acidophilus tab probioti (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALKA-SELTZER CHW 750MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*alum/mag/sim sus (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*alum/magnes/ sus simeth (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus anti-gas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus antigas (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid & sus gas relf (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 1000mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*antacid extr chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
antacid fast sus relief (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid flav chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid i sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid iii sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid kids chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid liq sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid m sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid max chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid max sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid max sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus advanced (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus ex st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid sus mint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid ultr chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
antacid/gas sus rel max (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
antacid/sime sus ds (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
anti-dia/gas tab 2-125mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
anti-diarrhe tab 2-125mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
anti-diarrhe tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
anti-diarrhl sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
anti-gas cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
bismuth chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
calcium carb chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
child soothe chw 400mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw pepto (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw soothe (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
comfort gel sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
comfort gel sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs antacid/ sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
diamode tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
diarrhea rel sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
diarrhea sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq antacid sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relie cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq gas relif cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eq stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql antacid chw pepprmnt (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql gas gone chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql gas rlf cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql probioti cap acidophi (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
flavor chews chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
FLORANEX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
floranex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft anti-diar tab 2mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft gas relie chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gas relief cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gas relief cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gas relief chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gas relief chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
gas relief dro 20/0.3ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
GAS RELIEF DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
gas relief dro 40/0.6ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gas relief dro infants (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gas relief sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gas relief sus infants (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
GELUSIL CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus max st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
geri-lanta sus supreme (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
geri-mox sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus coolmint (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus original (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp antacid sus reg st (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp anti-gas cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp pink bis sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sus ant/gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
goodsense sus antacid (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
heartbrn ant chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
heartbrn rel sus cherry (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
heartbrn rlf chw 160-105 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*heartburn chw ex st (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*heartburn sus relief (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*hm antacid chw 750mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
HYVEE ADVCD SUS ANTACID (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
IMODIUM A-D TAB 2MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
IMODIUM MS TAB RELIEF (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
KALA TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
KAOPECTATE TAB 262MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*lactobacillu tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*loper/simeth tab 2-125mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*loperamide tab 2mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag oxide tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag oxide tab 420mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mag-al plus liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MAOX TAB 420MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*medi-bismuth chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*meijer sus antacid (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
MYLANTA SUS MAX ST (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MYLICON DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEPTO BISMOL TAB 262MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL CHW 262MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 262/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PEPTO-BISMOL SUS 525/15ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PHAZYME ULTR CAP 180MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pink bismuth chw 262mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pink bismuth sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pink bismuth sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pink bismuth sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
pink bismuth tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
probiata tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc antacid sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc pink bism sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc stomach sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid chw 1000mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra antacid sus antigas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra gas relf chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sb antacid sus anti-gas (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
sb bismuth tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb gas relf chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
SIMEPED DRO 40/0.6ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
simethicone cap 125mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
simethicone cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
simethicone chw 125mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
simethicone chw 80mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
simethicone dro 40/0.6ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
simethicone sus 20/0.3ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sm antacid sus advanced (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
smooth anta chw fruit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
smooth antac chw 750mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 10gr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sodium bicar tab 650mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sodium pow bicarbon (polvo) *	$0 (Sin receta)	
soothe chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
soothe tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stomach rele tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf chw 262mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 1050/30 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 262/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 524/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 525/15ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 525/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus 527/30ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus max str (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf sus plus (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
stomach relf tab 262mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
TAME FLAME CHW 500MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TEENY TUMMY DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
tum-ease chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o de las proteínas: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
betaine (polvo oral)	$0	DL
CHOLBAM (CÁPSULA ORAL)	$0	PA; DL
CREON (CÁPSULA ORAL CON PARTÍCULAS DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
penicillamine (tableta oral)	$0	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
AZO PAIN REL TAB 95MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*azo tabs tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ENCARE SUP 100MG (SUPOSITORIO)*	$0 (Sin receta)	
*ft urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*gnp urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*phenazo tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*phenazopyrid tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PYRIDIUM TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PYRIDIUM TAB 200MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ra urinary tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*urinary pain tab 95mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
URO-PAIN TAB 95MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
UTI RELIEF TAB 97.2MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL GEL CONTRACE (GEL)*	$0 (Sin receta)	
VCF VAGINAL MIS CONTRACP (PELÍCULA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes glucémicos		
Reguladores de la glucemia		
*cvs glucose chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw choc mar (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs glucose chw tropical (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
DEX4 GLUCOSE CHW QK DISLV (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*ft glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GLUCO TO GO CHW 4GM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*glucose chw 4gm (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw grape (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw orange (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspberr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*gnp glucose chw raspbery (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*quick dissol chw glucose (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLU RASP (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUC ORG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
TRUEPLUS CHW GLUCOSE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
Antagonistas de los receptores de la Histamina2 (H2)		
Agentes gastrointestinales		
*acid control tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acid reducer tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eq famotidin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*eql heartbrn tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*famotidine tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PEPCID AC TAB 10MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*qc famotidin tab acid red (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (suprarrenales)		
deflazacort (suspensión oral)	$0	PA; DL
deflazacort (tableta oral)	$0	PA; DL
dexamethasone (solución oral)	$0	
dexamethasone (tableta oral)	$0	
fludrocortisone acetate (tableta oral)	$0	
*hydrocort oin 1% (ungüento)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
hydrocortisone (tableta oral)	$0	
jaythari (suspensión oral)	$0	PA; DL
jaythari (tableta oral)	$0	PA; DL
kymbee (suspensión oral)	$0	PA; DL
kymbee (tableta oral)	$0	PA; DL
methylprednisolone (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
methylprednisolone (tableta oral)	$0	
prednisolone (solución oral)	$0	
prednisolone sodium phosphate (25mg/5ml solución oral, 5mg/5ml solución oral)	$0	
prednisone (5mg/5ml solución oral)	$0	
prednisone (tableta oral, paquete de tratamiento)	$0	
prednisone (tableta oral)	$0	
prednisone intensol (concentrado oral)	$0	
pyquvi (suspensión oral)	$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (pituitaria)		
desmopressin acetate (tableta oral)	$0	
desmopressin acetate spray (solución nasal)	$0	DL
GENOTROPIN (CARTUCHO PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
GENOTROPIN MINIQUICK (0.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
GENOTROPIN MINIQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
Andrógenos		
danazol (cápsula oral)	$0	DL
testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)	$0	DL
testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)	$0	
testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)	$0	
testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)	$0	
Estrógenos		
altavera (tableta oral)	$0	
alyacen 1/35 (tableta oral)	$0	
apri (tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aranelle (tableta oral)	$0	
ashlyna (tableta oral)	$0	
aubra eq (tableta oral)	$0	
aviane (tableta oral)	$0	
azurette (tableta oral)	$0	
balziva (tableta oral)	$0	
blisovi 24 fe (tableta oral)	$0	
blisovi fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
briellyn (tableta oral)	$0	
camrese lo (tableta oral)	$0	
CLIMARA PRO (PARCHE TRANSDÉRMICO SEMANAL)	$0	DL
cryselle (tableta oral)	$0	
cyred eq (tableta oral)	$0	
DEPO-ESTRADIOL (ACEITE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	DL
dolishale (tableta oral)	$0	
drospirenone-ethinyl estradiol (tableta oral)	$0	
DUAVEE (TABLETA ORAL)	$0	DL
eluryng (anillo vaginal)	$0	
enilloring (anillo vaginal)	$0	
enskyce (tableta oral)	$0	
estarylla (tableta oral)	$0	
estradiol (0.75mg/1.25g [0.06%] gel transdérmico)	$0	DL
estradiol (tableta oral)	$0	
estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
estradiol (crema vaginal)	$0	
estradiol (tableta vaginal)	$0	DL; QL (18 EA por cada 28 días)
estradiol valerate (aceite para inyección intramuscular)	$0	DL
ESTRING (ANILLO VAGINAL)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
etonogestrel-ethinyl estradiol (anillo vaginal)	$0	
falmina (tableta oral)	$0	
feirza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
feirza 1/20 (tableta oral)	$0	
finzala (tableta oral masticable)	$0	
fyavolv (tableta oral)	$0	DL
galbriela (tableta oral masticable)	$0	
hailey 24 fe (tableta oral)	$0	
hailey fe 1/20 (tableta oral)	$0	
iclevia (tableta oral)	$0	
introvale (tableta oral)	$0	
isibloom (tableta oral)	$0	
jaimiess (tableta oral)	$0	
jasmiel (tableta oral)	$0	
jinteli (tableta oral)	$0	DL
juleber (tableta oral)	$0	
junel 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
junel fe 1/20 (tableta oral)	$0	
junel fe 24 (tableta oral)	$0	
kaitlib fe (tableta oral masticable)	$0	
kariva (tableta oral)	$0	
kelnor 1/35 (tableta oral)	$0	
kurvelo (tableta oral)	$0	
larin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin 1/20 (tableta oral)	$0	
larin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
larin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
lessina (tableta oral)	$0	
levonest (tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (0.1-20mg-mcg tableta oral, 90-20mcg tableta oral)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)	$0	
levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
lojaimiess (tableta oral)	$0	
loryna (tableta oral)	$0	
low-ogestrel (tableta oral)	$0	
luizza 1.5/30 (tableta oral)	$0	
luizza 1/20 (tableta oral)	$0	
marlissa (tableta oral)	$0	
mibelas 24 fe (tableta oral masticable)	$0	
microgestin 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin 1/20 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)	$0	
microgestin fe 1/20 (tableta oral)	$0	
mili (tableta oral)	$0	
necon 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	
nikki (tableta oral)	$0	
norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)	$0	DL
norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)	$0	
norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)	$0	
norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)	$0	
nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)	$0	
nortrel 1/35 (21) (tableta oral)	$0	
nortrel 1/35 (28) (tableta oral)	$0	
nortrel 7/7/7 (tableta oral)	$0	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (36ml por cada 30 días)
Inmunoglobulinas		
GAMUNEX-C (1G/10ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	PA; DL
OCTAGAM (1G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA, 2G/20ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	$0	PA; DL
Agentes inmunológicos, otros		
ARCALYST (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
AVTOZMA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
AVTOZMA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
BENLYSTA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
BENLYSTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
COSENTYX (300MG DOSIS) (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX (75MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX SENSOREADY (300MG) (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
COSENTYX UNOREADY (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (10ml por cada 30 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)
DUPIXENT (200MG/1.14ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4.56ml por cada 28 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SKYRIZI PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1ml por cada 28 días)
SOTYKTU (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
STARJEMZA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STARJEMZA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
STEQEYMA (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
TEZSPIRE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.91 ml pora cada 28 días)
tofacitinib citrate (solución oral)	$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
tofacitinib citrate (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TYENNE (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
TYENNE (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3.6ml por cada 28 días)
XOLAIR (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
XOLAIR (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
YESINTEK (45MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (90MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 84 días)
YESINTEK (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; QL (3ml por cada 84 días)
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
BESREMI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
PEGASYS (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
Inmunosupresores		
ADALIMUMAB-AATY (1 PLUMA) (80MG/0.8ML KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-AATY (2 JERINGAS) (KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ADALIMUMAB-AATY (ENFERMEDAD DE CROHN/COLITIS ULCEROSA/HIDRADENITIS SUPURATIVA, PAQUETE DE INICIO) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
ADALIMUMAB-ADBM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBM (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL
azathioprine (50mg tableta oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (cápsula oral)	$0	B/D,PA
cyclosporine modified (solución oral)	$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARSUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	$0	B/D,PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
everolimus (0.25mg tableta oral, 0.5mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
everolimus (0.75mg tableta oral, 1mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
gengraf (cápsula oral)	$0	B/D,PA
leflunomide (tableta oral)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml jeringa precargada con solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (50mg/2ml solución para inyección)	$0	
methotrexate sodium (tableta oral)	$0	
mycophenolate mofetil (cápsula oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate mofetil (suspensión oral reconstituida)	$0	B/D,PA; DL
mycophenolate mofetil (tableta oral)	$0	B/D,PA
mycophenolate sodium (tableta oral de liberación retardada)	$0	B/D,PA; DL
PROGRAF (PAQUETE ORAL)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (solución oral)	$0	B/D,PA; DL
sirolimus (tableta oral)	$0	B/D,PA; DL
tacrolimus (cápsula oral)	$0	B/D,PA
XATMEP (SOLUCIÓN ORAL)	$0	PA; DL
Vacunas		
ABRYSVO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
ACTHIB (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
ADACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
ADACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
AREXVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
BCG VACCINE (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
IXIARO (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
JYNNEOS (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
KINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
M-M-R II (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MENQUADFI (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
MENVEO (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
MRESVIA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDIARIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
PEDVAXHIB (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
PENBRAYA (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PENMENVY (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PENTACEL (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PRIORIX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
PROQUAD (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
QUADRACEL (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
QUADRACEL (SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
RABAVERT (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	B/D,PA; QL (1 EA por cada 1 día)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (10MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN, 40MCG/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (1ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
RECOMBIVAX HB (5MCG/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN)	$0	B/D,PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
ROTARIX (SUSPENSIÓN ORAL)	$0	QL (1.5ml por cada 1 día)
ROTATEQ (SOLUCIÓN ORAL)	$0	QL (2ml por cada 1 día)
SHINGRIX (50MCG/0.5ML SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (1 EA por cada 1 día)
SHINGRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	PA; QL (0.5ml por cada 1 día)
TENIVAC (INYECTABLE PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TICOVAC (1.2MCG/0.25ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.25ml por cada 1 día)
TICOVAC (2.4MCG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TRUMENBA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)
TWINRIX (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 1 día)
TYPHIM VI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.5ml por cada 1 día)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (25 UNIDADES/0.5ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (1ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VAQTA (50 UNIDADES/ML SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (2ml por cada 999 días)
VARIVAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
VAXCHORA (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	$0	PA; QL (100ml por cada 1 día)
VIMKUNYA (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	$0	QL (0.8ml por cada 1 día)
VIVOTIF (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	$0	QL (4 EA por cada 1825 días)
YF-VAX (SUSPENSIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	QL (1 EA por cada 1 día)
Agentes para la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
balsalazide disodium (cápsula oral)	$0	DL
mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mesalamine (enema rectal)	$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
mesalamine (supositorio rectal)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)	$0	QL (120 EA por cada 30 días)
mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sulfasalazine (tableta oral de liberación retardada)	$0	
sulfasalazine (tableta oral de liberación inmediata)	$0	
Glucocorticoides		
budesonide (cápsula oral con partículas de liberación retardada)	$0	DL
budesonide er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	ST; DL
hydrocortisone (perianal) (2.5% crema para uso externo)	$0	
hydrocortisone (enema rectal)	$0	DL
procto-med hc (crema para uso externo)	$0	
Anestésicos locales		
Anestésicos		
ANECREAM CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*anti-itch lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
ASPERFLEX LI CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
*burn gel gel 2% (gel)**	$0 (Sin receta)	
JELCAINE STR GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 3% (crema)**	$0 (Sin receta)	
*lidocaine cre 4% (crema)**	$0 (Sin receta)	
LIDOZALL PRO CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
PEVIDERM LOT 1% (LOCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*pramoxine lot 1% (loción)**	$0 (Sin receta)	
*regenecare gel ha 2% (gel)**	$0 (Sin receta)	
TYLENOL PREC CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
ULTRA LIDO CRE 4% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
XEROBURN GEL 2% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
Macrólidos		
Antibacterianos		
*azithromycin pow 1gm pak (paquete)**	$0 (Sin receta)	
Estabilizadores de mastocitos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*cromolyn sod spr 5.2/act (solución en aerosol)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NASALCROM SPR 5.2/ACT (SOLUCIÓN EN AEROSOL)*	$0 (Sin receta)	
Agentes para la osteopatía metabólica		
Agentes para la osteopatía metabólica		
alendronate sodium (10mg tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
alendronate sodium (35mg tableta oral)	$0	QL (8 EA por cada 28 días)
alendronate sodium (70mg tableta oral)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
calcitonin salmon (solución nasal)	$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
calcitriol (cápsula oral)	$0	B/D,PA
calcitriol (solución oral)	$0	B/D,PA
cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
cinacalcet hcl (90mg tableta oral)	$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
doxercalciferol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
ibandronate sodium (tableta oral)	$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
paricalcitol (cápsula oral)	$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (1 EA por cada 30 días)
risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)	$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
*acetamin chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin jr chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	$0	
*alp high3 cap 600mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*asa free chw 160mg jr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
BREATHE COMF MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS LG MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS MED MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS SM MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
CAYA DPR (DIAFRAGMA)*	$0 (Sin receta)	
CHERRY SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
CHERRY SYP CONCENTR (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
*childrens chw apap (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*chld meditab chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*chld non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
COMPACT SPAC MIS LG MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS MD MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
COMPACT SPAC MIS SM MASK (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
CONDOMS MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 0.8 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COOL MIST MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
COSAMIN DS CAP 500-400 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
COSAMIN DS TAB 500-400 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cran conc cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
CRAN-MAX CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cran-max cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry cap 425mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry tab 300mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cranberry tab 450mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
CRANRX CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*cvs childs chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fish oil cap 1/2 size (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fish oil cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fish oil cap 1200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs fish oil cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*cvs garlic tab 400mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EASIVENT MIS MASK SM (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ELLA TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ellura cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql fish oil cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql fish oil cap 1200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*eql l-lysine tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
EVAP HUMIDFR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
FEVER STRIP MIS THERMOME (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 1200mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 1400mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 435mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap 600mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap minis (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil cap odr less (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil con cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*fish oil con cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*flax + dha cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
FLEXICHAMBER MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*ft chld pain chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft fish oil cap 1000mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ft fish oil cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
*garlic oil cap 3mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*garlic oil cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*garlic tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*garlic tab 2000mg (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
garlic tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
garlic tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
garlic tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
GAUZE (APÓSITO NO MEDICADO DE 2X2)	$0	
GENICIN CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
glu/chond pm tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond cap 250-200 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond cap 500-400 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond chw 750-600 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond liq max-str (líquido) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond tab 500-400 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glucos/chond tab 750-600 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glucosamine cap 1000mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
glucosamine cap 3000mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
GLUCOSAMINE CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
glucosamine cap 500mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
GLUCOSAMINE TAB 1000MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
glucosamine tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glucosamine tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
glucosamine tab sulfate (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp fish oil cap 1200mg (cápsula de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp l-lysine tab 600mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp petroleu gel jelly (gel) *	$0 (Sin receta)	
GRAPE SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
gummy fish chw omega-3 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
hm fish oil cap 1000mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS ADLT LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS MEDIUM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLD CHAMBER MIS SMALL (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
HOLDING CHAM MIS ADULT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HOLDING CHAM MIS CHILD (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.25 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.3 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS COOL MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS FROG (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS HOSPITAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTRASON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS ULTSONIC (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
HUMIDIFIER MIS WARM MST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
INSULIN SYRINGES, NEEDLES	$0	
JOURNAVX (TABLETA ORAL)	$0	
KAZ HUMIDIFR MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3000 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3300 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ HUMIDIFR MIS 3400 (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 1.5 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KAZ VAPORIZR MIS 2.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO COLOR MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MAXX MIS LG FLARE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN + (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MICRO MIS THIN PLS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO MIS SENSATIO (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO PS MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SENSA MIS PLUS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*krill oil cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*l-lysine cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*l-lysine tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*l-lysine tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*liraglutide inj 18mg/3ml (pluma precargada con solución para inyección)**	$0 (Sin receta)	PA
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*medi-tabs jr chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*mini omega-3 cap 540mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
MINICAPS OMG CAP -3 350MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MX-SOL BLEND SUS (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MX-SOL BLEND SUS SF (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MX-SOL SF SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
MX-SOL SUS SUSPEND (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MX-SOL SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
NEODOT PAD THEMTR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO)*	$0 (Sin receta)	
*odorless gar tab 1250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*omega 3 cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega 3 cap 1200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega 3 fish cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega 3-6-9 cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega 3-6-9 cap complex (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 cap 1200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 cap 1400mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 cap 350mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*omega-3 cap fish oil (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 cf cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
OMEGA-3 CONC CAP 600MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*omega-3 epa cap 1205mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 fish cap 1000 mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 fish cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 fish cap 1200mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 fish cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 fish cap oil conc (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 kril cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3 micr cap 600mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3-6-9 cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega-3-6-9 cap 1200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*omega3 krill cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
OMEGAPURE CAP 600 EC (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OMEGAPURE CAP 780 EC (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OMEGAPURE CAP 900 EC (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA LG (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIA MD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OPTICHAMBER MIS DIAMOND (DISPOSITIVO, VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ORAL MIX SF SUS (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ORAL MIX SUS SUSPENDI (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ORAL SUSPEND LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ORAL SYP FLAVORED (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
ORAL SYP SF (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
ORAPENN SD LIQ SWEET (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ORAPENN SD LIQ UNSWEET (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ORLISTAT CAP 120MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OVEGA-3 CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*pac cranberr cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*pain & fever chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*pain relievr chw 80mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*petrolatum gel (gel)**	$0 (Sin receta)	
*petrolatum gel white (gel)**	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel (gel)**	$0 (Sin receta)	
*petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
*phendimetraz tab 35mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	PA
PROCARE MIS ADULT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
PROCARE MIS CHILD (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
PURE COMFORT MIS SPACER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*qc fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc fish oil cap 1200mg (cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*qc petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
*ra cranberry cap 425mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra cranberry cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*ra garlic cap 580mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra glucosami cap chondroi (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ra omega cap 3-6-9 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
*red krill cap 300mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
*salmon oil cap 1000mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*sam-e.p.a. cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SAXENDA INJ 18MG/3ML (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
*sb non-asa chw 160mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*sb non-asa chw 80mg frt (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*sb non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
SIMPLE SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
SIMPLE SYRUP SYP NF (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
*sm petroleum gel jelly (gel)**	$0 (Sin receta)	
SOSWEET SYP (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS ANTI-STA (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS LARGE (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS MEDIUM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACE CHAMBR MIS SMALL (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS ADULT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS CHILD (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SPACER CHAMB MIS INFANT (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
SUPER DHA CAP GEMS (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
SUPER OMEGA CAP -3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*super omega cap -3 (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
SUPERIOR CAP OMEGA3 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
SUSPENDIT SUS ANHYDRS (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*sv fish oil cap 500mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
SYNOVACIN CAP 500MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
SYRSPEND SF LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
SYRUP SYP NF (JARABE)*	$0 (Sin receta)	
THERACRAN CAP ONE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS EAR (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERMOMETER MIS WEARABLE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THEROMEGA CAP 1000MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TOP FILL MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN MAGN MIS (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TROJAN MIS BARESKIN (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS RIBBED (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN ULTRA MIS THIN (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS LUBRICAT (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TROJAN-ENZ MIS W/SPERMI (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
TRUE COVER MIS CONDOM (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL CHIL CHW 160MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*ultra omega3 cap 1400mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
ULTSNC COOL MIS HUMIDIFE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
UNISPEND ANH SUS SWEETENE (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
UNISPEND ANH SUS UNSWEETE (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.2 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.7 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 1.9 GAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 2 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS 3 GALLON (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VAPORIZER MIS WATERLES (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS MINI MIS COOLMIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VICKS WARM MIS MIST (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
VITEYES OMEG CAP VIS SUPP (CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX CHAMB MIS PEDI MAS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX VALVD MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX VALVE MIS CHAMBER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX/MASK MIS CHILDS (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
VORTEX/MASK MIS TODDLER (DISPOSITIVO)*	$0 (Sin receta)	
WARM STEAM MIS VAPORIZE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
WEGOVY INJ 0.25MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 0.5MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 1.7MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 1MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
WEGOVY INJ 2.4MG (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
XENICAL CAP 120MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 10/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 12.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 15/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 2.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 5/0.5ML (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
ZEPBOUND INJ 7.5/0.5 (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN, SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	PA
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
Analgésicos		
*acetamin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetamin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophe tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*acetaminophn tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*addaprin tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ALEVE CAP 220MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*all day pain tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ADV TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASA TAB 325MG (TABLETA, TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER ASPIRI TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
BAYER LOW CHW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
BAYER LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
betatemp sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
child asa chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab rel/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs ibuprof dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
cvs migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs naproxen tab 220mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DICLOFENAC GEL 1% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
diclofenac gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN LOW TAB 81MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
ECOTRIN TAB 325MG EC (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
enteric asa tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eq acetamin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq arthritis gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
eq aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eq headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq pain reli sus 160mg/5 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
eq pain reli tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql acetamin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eql aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
eql migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
extraprin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
extraprin tab ex str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
FEVER/PAIN SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
fever/pain sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
FLANAX TAB 220MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ft arthritis gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ft ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft pain relf tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft pain reli tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
genuine asa tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
genuine aspr tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 81mg (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
gnp children sus pain&fev (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
gnp diclofen gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
gnp headach tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp headache tab extra st (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp pain rel tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
goodsense gel art pain (gel) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache rel tab added st (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hm aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hm migraine tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls arthriti gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
kls aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
kls diclofen gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
kls headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
kls ibuprofn tab ib 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MAXRELIEF JR SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
medi-first tab 325 asp (tableta) *	$0 (Sin receta)	
medi-first tab ibu 200 (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*medi-profen cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*medi-profen sus 40mg/ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*medi-profen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*medi-tabs tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MEDIPROXEN TAB 220MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*medique aspi tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*migraine tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*migraine tab relief (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mm acetamino tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mm aspirin tab low dose (tableta de liberación retardada)**	$0 (Sin receta)	
*mm ibuprofen tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MOTRIN ARTHR GEL PAIN 1% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
MOTRIN IB CAP 200MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
MOTRIN IB TAB 200MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
MOTRIN INFAN DRO 50/1.25 (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*naproxen sod cap 220mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*naproxen sod tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*naproxen tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*non-aspirin tab 500mg/rr (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pain & fever sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief tab 220mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief tab 325mg (tableta, tableta efervescente)**	$0 (Sin receta)	
*pain relief tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve sus 160/5ml (suspensión)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve tab 325mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*pain relieve tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
pain relieve tab 500mg/rr (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relieve tab ext str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relievr tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain relievr tab ex st (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pain-off tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
PEDIACARE SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PHARBETOL TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PHARBETOL TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
PROPRINAL CAP 200MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
qc acetamino sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
qc diclofena gel 1% (gel) *	$0 (Sin receta)	
qc headache tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen dro 50/1.25 (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc naproxen cap 220mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra acetamin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ra aspirin tab 81mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
ra childrens sus 160/5ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
ra headache tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra ibuprofen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra migraine tab relief (tableta) *	$0 (Sin receta)	
salsalate tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
salsalate tab 750mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb aspirin tab 325mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
sb child asa chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sb ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb pain relf tab x-str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
sm aspirin chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *	$0 (Sin receta)	
sm child asa chw 81mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
sm ibuprofen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sm pain rel tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH TAB LOW 81MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL CHLD SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL INFA SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL SUS 160/5ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 325MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TYLENOL TAB 500MG/RR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
VANQUISH TAB EXT STR (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
wal-profen cap 200mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wal-profen tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
atropine sulfate (1% solución oftálmica)	$0	
brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)	$0	
COMBIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	
CYSTARAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)	$0	
dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)	$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)	$0	
neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)	$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	ST
sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)	$0	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	$0	
tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)	$0	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	$0	DL; QL (8.4ml por cada 30 días)
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
azelastine hcl (solución oftálmica)	$0	
bepotastine besilate (solución oftálmica)	$0	DL
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
cromolyn sodium (solución oftálmica)	$0	
epinastine hcl (solución oftálmica)	$0	
Antiinfecciosos oftálmicos		
bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)	$0	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
erythromycin (ungüento oftálmico)	$0	
gatifloxacin (solución oftálmica)	$0	
gentamicin sulfate (solución oftálmica)	$0	
levofloxacin (0.5% solución oftálmica)	$0	
moxifloxacin hcl (solución oftálmica) (vigamox genérico)	$0	DL
NATACYN (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
neomycin-bacitracin-polymyxin (ungüento oftálmico)	$0	
neomycin-polymyxin-gramicidin (solución oftálmica)	$0	
ofloxacin (solución oftálmica)	$0	
polymyxin b-trimethoprim (solución oftálmica)	$0	
sulfacetamide sodium (solución oftálmica)	$0	
tobramycin (solución oftálmica)	$0	
trifluridine (solución oftálmica)	$0	
XDEMVY (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL; QL (10ml por cada 42 días)
Antiinflamatorios oftálmicos		
dexamethasone sodium phosphate (solución oftálmica)	$0	
diclofenac sodium (solución oftálmica)	$0	
FLAREX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
fluorometholone (suspensión oftálmica)	$0	
flurbiprofen sodium (solución oftálmica)	$0	
ILEVRO (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	
ketorolac tromethamine (solución oftálmica)	$0	
LOTEMAX (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	$0	DL
LOTEMAX (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	$0	DL
LOTEMAX SM (GEL OFTÁLMICO)	$0	DL
loteprednol etabonate (0.5% suspensión oftálmica)	$0	DL
loteprednol etabonate (gel oftálmico)	$0	DL

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
altachlore oin 5% op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
altachlore sol 5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
altalube oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
artificial sol tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
astringent dro eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
BIOLLE TEARS DRO 0.5% OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
carboxymethy sol 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs lubrican dro 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs lubricat oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
cvs lubricnt dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs natural dro tears (solución) *	$0 (Sin receta)	
dry eye relf oin night (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
dry-eye relf oin nighttim (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq lubricant dro eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq restore oin pm (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
eql eye drop dro a/c (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops ar sol op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops sol op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye lubrican oin op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
EYES ALIVE SOL 0.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
for sty reli oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
gnp eye drop dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp lubr eye dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
just tears sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant dro eye 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricant oin eye (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricant oin eye pm (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricant pm oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricant sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
lubricating dro 0.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricating dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye dro 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin fast act (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt eye oin nighttim (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
lubricnt gel dro 0.25-0.3 (gel) *	$0 (Sin receta)	
MURO 128 OIN 5% OP (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
MURO 128 SOL 5% OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
night relf oin lubri op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
nightime eye oin relief (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
polyvinyl al sol 1.4% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
PURE & GENTL DRO 0.3% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
qc eye drops dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
qc lubricant dro 0.6% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ra lubricant dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
relief drops sol (solución) *	$0 (Sin receta)	
relief eye sol drops (solución) *	$0 (Sin receta)	
restore plus dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
restore tear dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
RETAINE CMC SOL 0.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
RETAINE PM OIN (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
RETAINE ULTR DRO 0.4-0.3% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SENTIA DRO 0.6% OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
sod chloride oin 5% op (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
sod chloride sol 5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
SOOTHE DRO HYDRATIO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE NIGHT OIN OP (UNGÜENTO)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP DRO 1%-4.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOOTHE XP SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
stye oin (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra eye dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra fresh dro 0.5% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
ultra fresh oin pm (ungüento) *	$0 (Sin receta)	
VISINE A.C. SOL OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VISINE SOL (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes antialérgicos oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ADVANCED EYE DRO RELIEF (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
cvs eye dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs eye dro original (solución) *	$0 (Sin receta)	
cvs olopatad sol 0.1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq eye drops sol 0.05% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq olopatadi sol 0.1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql advanced dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql eye drop sol 0.05% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql redness dro relief (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol 0.1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol 0.7% (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye allergy sol itch/red (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro adv relf (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops dro max relf (solución) *	$0 (Sin receta)	
eye drops sol 0.05% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft eye drops dro 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp eye dro (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp eye drop sol 0.05% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
olopatadine dro 0.1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
olopatadine dro 0.1% op (solución) *	$0 (Sin receta)	
olopatadine sol 0.7% (solución) *	$0 (Sin receta)	
qc eye drops dro 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
redness reli sol eye drop (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VISINE RED SOL 0.05% EY (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Antiinflamatorios oftálmicos		
Agentes oftálmicos		
ALAWAY CHILD DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ALAWAY DRO 0.035%OP (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*cvs allergy dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye itch ref dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eye itch rel dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ketotif fum dro 0.035%op (solución)**	$0 (Sin receta)	
Analgésicos opiáceos, acción corta		
Analgésicos		
*hydro/aceta sol 10-325mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
Agentes para reversión de opiáceos		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*ft naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*gnp naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone hcl spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone spr (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*naloxone spr 4mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NARCAN SPR 4MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
ZIMHI SOL (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid (solución ótica)	$0	
CIPRO HC (SUSPENSIÓN ÓTICA)	$0	DL
ciprofloxacin-dexamethasone (suspensión ótica)	$0	DL
ciprofloxacin-hydrocortisone (suspensión ótica)	$0	DL
CLEARCANAL DRO 6.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
CLINERE LIQ EARWAX (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
DEBROX SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*ear drops dro 6.5% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear drops sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ear wax kit sol 6.5% ot (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ear wax rem dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
ear wax rem dro kit 6.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ear wax remv dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
ear wax remv sol 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax remov dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax remov dro kit (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax remov dro system (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax remov sol 6.5% (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax remv sol 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
earwax sol removal (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq ear wax sol removal (solución) *	$0 (Sin receta)	
eq earwax sol 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
fluocinolone acetonide (aceite ótico)	$0	DL
ft earwax sol removal (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp earwax sol 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp earwax sol removal (solución) *	$0 (Sin receta)	
hydrocortisone-acetic acid (solución ótica)	$0	
MURINE EAR DRO 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
MURINE EAR SOL 6.5% OT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
neomycin-polymyxin-hc (1% solución ótica)	$0	
neomycin-polymyxin-hc (suspensión ótica)	$0	
ofloxacin (solución ótica)	$0	
ra ear dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
sm ear dro 6.5% ot (solución) *	$0 (Sin receta)	
Pediculicidas/escabicidas		
Agentes dermatológicos		
cvs lice kil sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
gnp lice kil sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice killing sha (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice killing sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice treatmt liq 1% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
lice treatmt sha 0.33-4% (champú) *	$0 (Sin receta)	
lice trtmnt liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*lice trtmnt liq 1% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ra lice liq 1% (líquido)**	$0 (Sin receta)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ)*	$0 (Sin receta)	
*stop lice liq max st (líquido)**	$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*calc acetate tab 668mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/ modificadores)		
*aftera tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*curae tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*econtra os tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*her style tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*levonorgestr tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my choice tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*my way tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*new day tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*opcicon tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*option 2 tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PLAN B TAB 1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*react tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*shewise tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*take action tab 1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
*12 hr nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
ACTINEL LIQ PEDIATRI (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN 12 HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ALRGY SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AFRIN CONGST SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN NODRIP SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN ORIGIN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
AFRIN PUMP SOL 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*altamist spr 0.65% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*altarussin liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*altarussin syp -pe (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*altarussn dm syp 100-10/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
ALTITUSS LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*anefrin nasl spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 100mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 150mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*benzonatate cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
BIO-RYTUSS LIQ 5-2-10/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
BIOCOTRON LIQ 100-10/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
BRANTUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chest conges tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*childrens liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*chlor a-hist liq dm (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*codeine/gg sol 10-100/5 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cold & cough liq children (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cold & sinus tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cough liq child (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cold/cough liq dm child (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*cong/cough liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*cough & cold tab 4-30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*cough child liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough cong liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cough relief liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*cough/chest liq 20-400 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*coughtab tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nasal spr 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*cvs sinus pe tab deconges (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*cvstussin dm liq 20-400mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*decongestant tab 30mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
DELSYM CHILD SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
DELSYM COUGH LIQ CONGS DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DELSYM SUS 30MG/5ML (SUSPENSIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
DESGEN DM LIQ 5-10-100 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*dexbr/dm/phe liq 2-15-7.5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ 20-400MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABETIC TUS LIQ COUGH DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
DIABETIC TUS LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIABTC TUSSN LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ (LÍQUIDO, PAQUETE DE TRATAMIENTO, LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DIMETAPP LIQ COLD/CGH (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*dm max adult liq 20-400 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/gg liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
DRISTAN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ENDACOF-DM LIQ 2.5-1-5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*ephrine nose dro 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel liq dm (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eq nasal spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*eq tussin dm syp cgh/chst (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*eql cold/cgh liq children (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*eql mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*eql nasal spr 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eql nasal spr no drip (solución) *	$0 (Sin receta)	
eql tussin syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
fast acting spr 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft chest con tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft cough rel sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft mucus rlf tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ft nasal dec tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ft nsl decon tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin cf liq adult (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin dm liq 20-400mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ft tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
g tussin ac liq 100-10/5 (solución) *	$0 (Sin receta)	
gencontuss liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
geri-tussin liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
geri-tussin liq dm (líquido) *	$0 (Sin receta)	
geri-tussin syp 200/10ml (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
geri-tussin syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
gg/codeine sol 100-10/5 (solución) *	$0 (Sin receta)	
gg/dm liq 200-10/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gg/dm syp 100-10/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
gg/dm syp 200-10mg (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
gg/pse er tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gg/pse er tab 600-60mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
giltuss alrg liq cgh/cong (líquido) *	$0 (Sin receta)	
giltuss cgh liq & chest (líquido) *	$0 (Sin receta)	
giltuss chld liq 5-2-10/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
giltuss diab liq cgh/cold (líquido) *	$0 (Sin receta)	
giltuss hon liq chg/chst (líquido) *	$0 (Sin receta)	
giltuss sinu spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp cold/cgh liq child (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gnp cold/cgh tab 4-30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp deconge tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp nasal spr 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
gnp nasal tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
gnp tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
gnp tussin liq dm cough (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaiasorb dm liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaiasorb dm liq 100-10/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaif/dm hbr syp 100-10/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
guaifed liq 200/10 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifed-dm liq 20-200mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 100-10/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
guaifenesin liq 300/15ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
HYCODAN SYP 5-1.5/5 (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
HYCODAN TAB 5-1.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ibuprofen tab cold/sin (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*long lasting spr 0.05% (solución)**	$0 (Sin receta)	
MAX TUSSIN LIQ 200/10ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss ac sol (solución)**	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss dm liq 2.5-1-5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss g liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss liq gmx (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*maxi-tuss pe liq max (líquido)**	$0 (Sin receta)	
MAXTUSSIN DM LIQ 200-20MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*medi-tussin syp dm (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*medifin 400 tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
MUCINEX CGH LIQ 5-100MG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX CONG LIQ COUGH (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX D TAB 120-1200 (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX D TAB 60-600MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX DM LIQ 20-400 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX DM LIQ MAX STR (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX DM TAB 30-600ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX FAST LIQ CST CONG (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX NASL SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
MUCINEX TAB 1200MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCINEX TAB 600MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE LIQ 100/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
MUCOLYTE-DM LIQ 10-100/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*mucosa tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rel dm liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rel dm liq 20-400mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief liq 400/20ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*mucus relief tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mucus relief tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus relief tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf d tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 20-400mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm liq 5-100/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus rlf dm tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus+chst liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus+chst liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
mucus-dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
mucus/cough liq 5-100mg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
nasal 12 hr spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
nasal decong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nasal four sol 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal mist sol 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal mist spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
NASAL MOIST SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
nasal moist spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal no drp spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal nodrip spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal sinus spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nasal spray sol 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
nasal spray spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
no drip nasl spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
nohist-dm liq (líquido) *	$0 (Sin receta)	
non-pseudo tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nostrilla spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
pharbinex tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prometh/cod sol 6.25-10 (solución, jarabe) *	$0 (Sin receta)	
promethazine sol dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
promethazine syp dm (jarabe) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
pseudoephedr tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pseudofed tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc dibromm liq cld/cgh (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc ibuprofen tab cold/sin (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc medifin liq mucus rl (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc no drip spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
qc sinus cng tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin cf liq adult (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin ex liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
qc tussin liq 200/10ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
QLEARQUIL SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
ra cold/cgh liq child (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ra cold/cgh liq dm (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ra cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ra ibu-profe tab cold/sin (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra nasal 12h spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ra nose dro 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
ra suphedrin tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
ra suphedrin tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra tussin dm liq 100-10/5 (líquido) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra tussin liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
ra tussin liq dm max (líquido) *	$0 (Sin receta)	
refenesen tab 400mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
RYCONTUSS LIQ 5-2-10/5 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
SAFETUSSIN LIQ DM (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
saline nasal spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sb cgh contr liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
sb cgh contr liq cf (líquido) *	$0 (Sin receta)	
sb cold/cgh liq dm child (líquido) *	$0 (Sin receta)	
sb cold/cgh tab hbp (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb coughtab tab 200mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sb nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sb saline spr 0.65% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sb sinus rel spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
scot-tussin liq expct sf (líquido) *	$0 (Sin receta)	
siltussin sa liq 100/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
SINEX 12HR SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
sinus & cong tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sinus 12-hr tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
sinus nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sinus relief sol 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sinus relief sol 1% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sinus relief spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sinus/conges tab 10mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sinus/conges tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
sinus/conges tab 30mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sm mucus rel tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
sm mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *	$0 (Sin receta)	
sm nasal spr 0.05% (solución) *	$0 (Sin receta)	
sm tussin dm syp 100-10/5 (jarabe) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SORBUGEN NR LIQ (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*sorbutuss nr liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
SUDAFD SINUS TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SUDAFED 12HR TAB 120MG CR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
SUDAFED 12HR TAB 120MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 12H)*	$0 (Sin receta)	
SUDAFED CHLD LIQ 15MG/5ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
SUDAFED CONG TAB 30MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
SUDAFED PE TAB SIN CONG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*tab tussin tab 400mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
TRUE NASAL SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
TUSNEL PEDI LIQ 15-5-50 (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*tusnel-ex liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin adult liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin cf liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin cf liq 5-10-100 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin cf liq cgh/cold (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin cough liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin cough syp 15mg/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 10-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 100-10/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-200mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 20-400ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 20-400ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*tussin dm mx liq 5-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm mx liq 5-100mg (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin dm syp 100-10/5 (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*tussin liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin max syp 15mg/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*tussin mucus liq 200/10ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SOL 0.05% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VICKS SINEX SPR 0.5% (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*wal-four sol 1% (solución)**	$0 (Sin receta)	
*wal-phed d tab 120mg (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-phed pe tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-phed tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)**	$0 (Sin receta)	
*wal-profen tab 30-200mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 10-100/5 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq 100/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin liq cf (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*wal-tussin syp 15mg/5ml (jarabe)**	$0 (Sin receta)	
*westussin dm liq 7.5-2-15 (líquido)**	$0 (Sin receta)	
XPECT TAB 400MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
Antiinflamatorios, corticoesteroides inhalables		
ARNUITY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
budesonide (suspensión para inhalación)	$0	B/D,PA; DL
flunisolide (solución nasal)	$0	
fluticasone propionate (suspensión nasal)	$0	
mometasone furoate (suspensión nasal)	$0	DL
QVAR REDIHALER (AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (21.2g por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Antihistamínicos		
azelastine hcl (0.1% solución nasal)	$0	
cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)	$0	
desloratadine (tableta oral)	$0	
levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	$0	
Antileucotrienos		
montelukast sodium (paquete oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral masticable)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
montelukast sodium (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zafirlukast (tableta oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ipratropium bromide (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
ipratropium bromide (solución nasal)	$0	
ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)	$0	DL
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 30 días)
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)	$0	DL
albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA
albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	DL
albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)	$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
arformoterol tartrate (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; DL; QL (120ml por cada 30 días)
epinephrine (autoinyectable con solución para inyección)	$0	QL (4 EA por cada 30 días)
levalbuterol hcl (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; DL
LEVALBUTEROL TARTRATE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	
SEREVENT DISKUS (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
VENTOLIN HFA (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	
Agentes para la fibrosis quística		
CAYSTON (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL
KALYDECO (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
KALYDECO (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ORKAMBI (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
ORKAMBI (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
PULMOZYME (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN)	$0	B/D,PA; DL; QL (150ml por cada 30 días)
TOBI PODHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	$0	PA; DL; QL (224 EA por cada 28 días)
tobramycin (300mg/5ml solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA; QL (280ml por cada 28 días)
TRIKAFTA (GRÁNULO ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TRIKAFTA (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Estabilizadores de mastocitos		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)	$0	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
roflumilast (250mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
roflumilast (500mcg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
theophylline (solución oral)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)	$0	
theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)	$0	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	$0	PA; DL
alyq (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ambrisentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
bosentan (tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
macitentan (tableta oral)	$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	PA; DL
ORENITRAM (0.25MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 1MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 2.5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 5MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	$0	PA; DL
ORENITRAM MONTH 1 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (336 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 2 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (672 EA por cada 365 días)
ORENITRAM MONTH 3 (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	$0	PA; DL; QL (504 EA por cada 365 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)	$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 21 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
nintedanib esylate (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
pirfenidone (267mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
pirfenidone (801mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
pirfenidone (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (32.1g por cada 30 días)
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREZTRI AEROSPHERE (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (10.7g por cada 30 días)
COMBIVENT RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 20 días)
DULERA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	DL; QL (13g por cada 30 días)
FASENRA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL
FASENRA PEN (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ipratropium-albuterol (solución para inhalación)	$0	B/D,PA
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (0.4ml por cada 28 días)
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (4g por cada 30 días)
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	$0	QL (10.2g por cada 30 días)
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
chlorzoxazone (500mg tableta oral)	$0	
cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)	$0	PA
methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)	$0	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eszopiclone (tableta oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
QUVIVIQ (TABLETA ORAL)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ramelteon (tableta oral)	$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
tasimelteon (cápsula oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
temazepam (15mg cápsula oral, 30mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zaleplon (10mg cápsula oral)	$0	QL (60 EA por cada 30 días)
zaleplon (5mg cápsula oral)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
zolpidem tartrate (tableta oral de liberación inmediata)	$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Promotores del estado de vigilia		
armodafinil (150mg tableta oral, 200mg tableta oral, 250mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
armodafinil (50mg tableta oral)	$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LUMRYZ (PAQUETE ORAL)	$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LUMRYZ STARTER PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
modafinil (100mg tableta oral)	$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
modafinil (200mg tableta oral)	$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes para dejar de fumar		
Antiadictivos/agentes para el tratamiento del abuso de sustancias		
*cvs nicotine dis 14mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine dis 21mg/24h (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg cinn (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg mint (chicle)**	$0 (Sin receta)	
*cvs nicotine gum 2mg orig (chicle)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes dermatológicos		
3-in-1 clean liq 5% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
acne cleanse cre cvs cont (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne control cre clns 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne foaming liq wash 10% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
acne max str cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
acne treatmn gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
acne-clear gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER GEL 10% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 10% (gel) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 2.5% (gel) *	$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER GEL 5% (GEL)*	$0 (Sin receta)	
benzoyl per gel 5% (gel) *	$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER LIQ 10% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 10% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 10% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER LIQ 5% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
benzoyl per liq 5% wash (líquido) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per lot 10% (loción) *	$0 (Sin receta)	
benzoyl per lot 5% (loción) *	$0 (Sin receta)	
bp wash liq 10% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
bp wash liq 2.5% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
bp wash liq 5% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE ACNE (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE SPOT 10% (CREMA)*	$0 (Sin receta)	
clearskin cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
creamy face liq wash 4% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
cvs acne tre cre 10% (crema) *	$0 (Sin receta)	
daylogic acn aer 10% (espuma) *	$0 (Sin receta)	
foaming face liq wsh 10% (líquido) *	$0 (Sin receta)	
LINTERA WASH MIS 10% (ESPUMA)*	$0 (Sin receta)	
PANOXYL LIQ 2.5% (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
Vacunas		

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
Agentes inmunológicos		
BOOSTRIX INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
PREHEVBRIO SUS 10MCG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
TDVAX INJ 2-2 LF (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
VAXELIS INJ (JERINGA PRECARGADA CON SUSPENSIÓN, SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
Vitaminas		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
*a 10000 high cap potency (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z adv tab adult (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z chw select (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z sel tab 50+ adva (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z sel tab 50+ mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z sel tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z tab high pot (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z tab select (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z tab ultimate (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a thru z ult tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*a-10000 cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*a-25 cap 25000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*acerola c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ADEK CHW PLUS ZN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*adlt multivi chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*adlt one dly chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ADVANCED CHW MULTI EA (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*advanced tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
AIRBORNE CHW CITRUS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW IMMUNE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
AIRBORNE CHW VERY BER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*airshield chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
AIRSHIELD CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE ADULT CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*alive gummie chw children (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE HAIR CHW SKN/NAIL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE IMMUNE CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE KIDS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW 50+ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW GUMMY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE MENS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*alive multi chw childrns (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
ALIVE PREM CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW 50+ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW 50+ PREM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ALIVE WOMENS CHW GUMMY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ALIVE WOMENS CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*animal shape chw complete (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*anti-oxidant tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*antioxidant tab formula (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*antioxidant tab vitamins (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd liq 500/5ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ascorbic acd tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*b complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-1 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex + tab b-12 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex cap (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*b-complex tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	
*b6 natural tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*bariatric cap multivit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
BARIATRIC CHW FUSION (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*bariatric chw mvit-irn (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric mv chw iron fre (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*bariatric tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic am tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*basic pm tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BE WELL PAK ROUNDED (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
*biotin cap 10mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*biotin cap 5mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*biotin forte tab 3mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin forte tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin hp tab 1000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin max cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
BIOTIN POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 10000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 1000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 10mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 5000mcg (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*biotin tab 800mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
BIOTIN-D POW (POLVO)*	$0 (Sin receta)	
*bone & muscl chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
BRAIN BUILD CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*c 1000 tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c 500 chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*c 500/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*c extra str tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
c-1000 tab 1000mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
c-1000/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c-250 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c-250 tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c-500 chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c-500 chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c-500 tab 500mg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
c-chewable chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
c/rose hips tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
c/rosehip tr tab 1000mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
CADEAU DHA CAP (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
calcidol dro 8000/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 18 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 36 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 45 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CELEBRATE CHW 60 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
cent mature tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cent mature tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cent mature tab womn 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
centavite az tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
central-vite tab mens mat (tableta) *	$0 (Sin receta)	
central-vite tab wmns mat (tableta) *	$0 (Sin receta)	
centravites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
centravites tab 50 plus (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
centravites tab adults (tableta) *	$0 (Sin receta)	
century tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
century tab mature (tableta) *	$0 (Sin receta)	
chewable c chw rose hip (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
chewable chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
child chew chw vitamins (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
child chew/ chw extra c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
children vit chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw /iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw complete (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
childrens chw vitamins (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
chld mltivit chw /mineral (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
CHOICEFUL CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
cod liver cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cod liver cap oil (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cod liver cap oil/a&d (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cod liver oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
cod liver oil for kids (aceite) *	$0 (Sin receta)	
cod liver oil norwegia (aceite) *	$0 (Sin receta)	
cod liver oil oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
cod liver oil usp/nf (aceite) *	$0 (Sin receta)	
comp multivi liq mineral (líquido) *	$0 (Sin receta)	
compl multiv chw childrns (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
comple multi tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
CULTURELLE CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
cvs adult chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
cvs b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs biotin cap 10000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs biotin cap 5000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs biotin tab 1000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs biotin tab 5000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs c/rose tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs children chw complete (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 10mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs daily chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs e cap 200iu (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs multivit tab mineral (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs prenatal cap multivit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs prenatal chw gummy (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
cvs prenatal tab 27-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit a cap 8000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit b12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
cvs vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cvs vitam e cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
cyanocobalam inj 1000mcg (solución) *	$0 (Sin receta)	
d 1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d-vitamin dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
d-vite pedia dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 2000 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 5000 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
d3 adult chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 extra str cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pot cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 high pote tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 hp cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 kids chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
d3 max str cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 maximum cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 super str cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
d3-1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
d3-50 cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
daily betic tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily combo tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vit/mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
daily multi tab vit/min (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab vitamins (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily multi tab womn 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily value tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily vit tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily vite tab iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
daily-vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
delta d3 tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
destress tab iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
diabets hlth tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 800 (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
dialyvite tab 800/d (tableta) *	$0 (Sin receta)	
DODEX INJ (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
e 1000 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e-200 cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e-400 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e-400 clear cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e/c/beta car tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
e200 cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
e400 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
EASY-C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW APPLE CI (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW ASHWAGAN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW ELDERBER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
EMERGEN-C CHW IMMUNE+ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW IMMUNE/D (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW KIDZ (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW TURM/GIN (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
EMERGEN-C CHW VITA C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ENLYTE GUMMY CHW BETAFOLA (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
eq complete tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq multivita chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eq one daily tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eq one daily tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql biotin cap 5000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
eql century tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql century tab mature (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql century tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql century tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql prenatal tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql vision tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eql vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
eql vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ergocalcifer dro 8000/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
ergocalcifer sol 8000/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
essential tab balance (tableta) *	$0 (Sin receta)	
essentl one tab daily (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ESTROFACTORS TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
eye health & tab lutein (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eye health chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
eye health tab lutein (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eye multivit tab sodium (tableta) *	$0 (Sin receta)	
eye-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
finest nutrt cap vit d3 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW BONE BLD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW COMPLETE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW EXT/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW MY FIRST (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW OMEGA-3 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW PLS CALC (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW SOUR GUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
FLINTSTONES CHW TODDLER (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
FLINTSTONES CHW W/IRON (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*folate tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 1000MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 1000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 1mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*folic acid tab 800mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*freedavite tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*fruit c chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruit c-100 chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruity chews chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*fruity chews chw /iron (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft adult chw multi (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft biotin cap 5000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ft biotin tab 10000mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab adults (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft century tab women 50 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft childrens chw multi (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft eye tab health (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft folic aci tab 400mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft hair skin tab & nails (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft immune chw support (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ft one daily tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft one daily tab mens 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ft one daily tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ft prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-12 tab 1000mcg (tableta, tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ft vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vit d3 tab 25mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin a cap 3000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin c tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin cap d3 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin e cap 180mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ft vitamin tab d3 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
full spect tab b/ vit c (tableta) *	$0 (Sin receta)	
geri-freeda tab senior (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gerivite tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp adult chw mini (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp biotin cap 5000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp biotin tab 10000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adlt wom (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp century tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp children chw extra c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d chw 2000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 250mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp healthy tab eyes (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
gnp immune chw support (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp little chw ones (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp multi chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp prenatal tab folic ac (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-12 tab 1000 pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d tab 5000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gnp vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
gummi bear chw multivit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
GUMMIES CHW (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
gummy dinos chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gummy dinos chw chldrn (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
gummy multiv chw kids (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
hair skin & tab nails ad (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair skin tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hair/skin/ tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy eyes tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
healthy hair tab skn/nail (tableta) *	$0 (Sin receta)	
hi-kovite tab 2-part (tableta) *	$0 (Sin receta)	
high potency cap e (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
high potency tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
high potency tab mv/fa (tableta) *	$0 (Sin receta)	
immune chw support (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ ADULT (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
INFUVITE INJ PEDIATRI (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
IS-D 10000 CAP 250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
k 100 tab 100mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
KIDS PROBIOT CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
kids vit d3 chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kidz multvit chw probioti (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
kls d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
kpn prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
land bfr tim chw vit/iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
LEXINAL TAB 2500MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
life pack tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
life pack tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
liquid c liq 500/5ml (líquido) *	$0 (Sin receta)	
little chw animals (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
liver detox tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
lutein plus tab zeaxanth (tableta) *	$0 (Sin receta)	
macuvite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
macuvite tab eye care (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MASONATAL TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
max daily tab green (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MEGA BIOTIN CAP 10MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
mega multi tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mega multi tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
megavite tab frt/veg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mens 50+ tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mens daily chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mens multi chw (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mens multipl tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MENS PAK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
mini multi tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab essent (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab no iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
mult vitamin tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi + omeg chw 3 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi 50+ tab for her (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi 50+ tab for him (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi 50+ wm tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi adult chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi complt tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi gummie chw mens (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi gummie chw womens (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi prenat tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi tab for her (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi tab for him (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
multi vitami tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vitami tab w/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi vitamn tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MULTI ZERO CHW YUMVSKID (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
multi+omega3 chw adult (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/ tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fe dro /fl 0.25 (solución) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro /fe 0.25 (solución) *	$0 (Sin receta)	
multi-vit/fl dro 0.5mg/ml (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitami chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitami tab monocaps (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vitamn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
multi-vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi-vite tab 50&over (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multi/iron/ dro 11mg/ml (solución) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiple vit tab folic (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiv women tab 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multiv/iron tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivi adlt chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.25mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 0.5mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl chw 1mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivit/fl dro 0.25mg (suspensión) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw adlt gum (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw child (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw children (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin chw iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin dro infant (solución) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab adult (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab adults (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab iron-fre (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab womens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
multivitamin tab zinc str (tableta) *	$0 (Sin receta)	
MVW COMPLETE CAP D5000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw bubblgum (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw d3000 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
mvw complete chw d5000 (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw grape (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw complete chw orange (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
mvw hi-d chw adek (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
MVW ORANGE CHW CHEWABLE (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
myamulti tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
NAIL-EX TAB 2.5MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
nat vit e cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
nat-rul dail tab vit/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
nat-rul ther tab m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natrul-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
natural vita cap a (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
NEOMULTIVITE TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
nephro tab vitamins (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin cap 250mg sr (cápsula de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin cap 250mg tr (cápsula de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 250mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg er (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg pr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
niacin tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
NIAVASC 750 TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
NIAVASC TAB 500MG SR (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
NOVAFERRUM DRO MV/IRON (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
NOVAMV PED DRO 10MG/ML (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX EC TAB (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA)*	$0 (Sin receta)	
OBSTETRIX MIS DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX DHA PAK (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
OBTREX TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*ocular tab vitamins (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ocutabs tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CHW HEATLH (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*once daily tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CAP PRENATAL (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY MIS PRENATAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ONE A DAY PAK PRENATAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
*one daily chw adlt gum (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mn tab w/o iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mv tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily mv tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab /mineral (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50 plus (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab 50+ adv (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab complete (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ONE DAILY TAB ESSENTL (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*one daily tab essentl (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab fe/ca (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab healthy (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab iron-fre (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab maximum (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab men (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab men 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab mens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab mens 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab multi-vi (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab multivit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab wmns 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab wom 50+ (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab women (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab women 50 (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one daily tab womens (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one dly hlth tab wght adv (tableta)**	$0 (Sin receta)	
ONE VITE TAB DAILY MV (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW JLY RANC (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY CHW VITACRAV (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY PAK PRENATAL (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB ESSENT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
ONE-A-DAY TAB MENS (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*one-daily tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one-daily tab mult vit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*one-daily tab mult-vit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*optic-vites tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*optic-vites tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*optimum chw airvites (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*optimum pms tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
OPURITY CHW BYPASS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*parvlex tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ped poly-vit dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped poly-vit dro /iron (solución)**	$0 (Sin receta)	
*ped tri-vit dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
PEDIA D-VITE DRO 400UNIT (LÍQUIDO)*	$0 (Sin receta)	
*phytonadione tab 5mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*poly-vita dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
*poly-vita/fe dro (solución)**	$0 (Sin receta)	
POLY-VITE DRO (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
POLY-VITE SOL 50MG/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
*prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*prenat multi cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal 19 tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP ESSENTIA (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*prenatal cap formula (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal chw gummies (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL CHW NOURISH (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal dha cap 200mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal frm tab a-free (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal mul cap +dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*prenatal mul cap dha (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
PRENATAL MV MIS + DHA (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
prenatal one tab daily (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal vit tab minerals (tableta) *	$0 (Sin receta)	
prenatal+dha mis (varios) *	$0 (Sin receta)	
prenatal+dha mis womens (varios) *	$0 (Sin receta)	
prenatal/fa cap +dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prenatl mult cap + dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
prentat mult cap plus dha (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CHW AREDS 2 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
pyridoxine tab 25mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
pyridoxine tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc biotin tab 800mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc childrens chw complete (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc childrens chw extra c (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc childrens chw iron (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc cod liver cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
qc essential tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc hair/skin tab nails (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc multi-vit tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc therin-m tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
qc vit b6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 25mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vit d3 tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
qc vit d3 tab 5000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
qc vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vitamin c tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
qc vitamin e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
QUFLORA PED DRO 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
quin b tab strong (tableta) *	$0 (Sin receta)	
quintabs tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
quintabs-m tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra b-complex tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra b-complex tab w/b-12 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra biotin cap 2500mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra biotin tab 1000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra c/acerola chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra cod liver oil (aceite) *	$0 (Sin receta)	
ra nat vit e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra niacin tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra niacin tab 500mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra one daily tab maximum (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra one daily tab mens (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra one daily tab mens 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra one daily tab mens/d3 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra prenatal tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vit b-1 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ra vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vit b-6 tab 50mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin a cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin c chw 250mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
ra vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin c tab 250mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin e cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin e cap 200unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
ra vitamin e cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
rena-vite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
renal vitamn tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
reno cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
senior tabs tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
SIMILAC PREN PAK EARLY SH (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 250MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 500MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SLO-NIACIN TAB 750MG ER (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA)*	$0 (Sin receta)	
SMARTY PANTS CHW KIDS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SOL 0.25/ML (SOLUCIÓN)*	$0 (Sin receta)	
SOLUVITA SUS 0.5MG/ML (SUSPENSIÓN)*	$0 (Sin receta)	
spectr women tab hlth sen (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectra ultr tab hlth men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite chw adlt 50+ (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
spectravite chw women (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab adlt 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab adults (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab advanced (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab men 50+ (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab senior (tableta) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
spectravite tab ult men (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab ult wmn (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
spectravite tab women 50 (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stress b com tab w/iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stress b-com tab antio/zn (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stress form tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
stress form tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ENERGY (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
sunkst vit c chw 500mg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
super antiox tab a/c/e/se (tableta) *	$0 (Sin receta)	
super biotin cap 5000mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
super biotin tab 5000mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
super d/zinc tab selenium (tableta) *	$0 (Sin receta)	
super multip tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
super thera tab vite m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
supr aytinal tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
supr aytinal tab 50 plus (tableta) *	$0 (Sin receta)	
supr vitamin tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
sv vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *	$0 (Sin receta)	
sv vit d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
sv vit d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
sv vitamin d chw 25mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
t-vites tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab /iron (tableta) *	$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB IRON/BET (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
tab-a-vite tab iron/bet (tableta) *	$0 (Sin receta)	
thera form/ tab hematin (tableta) *	$0 (Sin receta)	
thera tab vital-m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
thera vital tab m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
THERA-D TAB 2000UNIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
thera-tabs m tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
thera-tabs tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
thera-vite tab max-m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
THERANATAL CAP ONE (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL MIS COMPLETE (VARIOS)*	$0 (Sin receta)	
THERANATAL PAK OVAVITE (PAQUETE DE TRATAMIENTO)*	$0 (Sin receta)	
therapeutic tab -m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
therapeutic- tab m (tableta) *	$0 (Sin receta)	
theratrum co tab 50 plus (tableta) *	$0 (Sin receta)	
theratrum tab complete (tableta) *	$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
thrive for tab women (tableta) *	$0 (Sin receta)	
tri-vit/fluo dro 0.25mg (solución) *	$0 (Sin receta)	
tri-vit/fluo dro 0.5mg (solución) *	$0 (Sin receta)	
tri-vite dro pediatri (solución) *	$0 (Sin receta)	
triphrocaps cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 10000UNT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT A CAP 8000UNIT (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B1 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B3 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 100MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 25MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT B6 TAB 50MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 1000MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 250MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT C TAB 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 10MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 1250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 250MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
TRUE VIT D3 CAP 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 CAP 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 10MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 1250MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT D3 TAB 125MCG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 180MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 450MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
TRUE VIT E CAP 90MG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
*ultra choice chw kids (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra freeda tab /iron (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*ultra prenat cap vitamins (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*ultrachoice tab advanced (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vision form/ tab lutein (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vision tab vitamins (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit a-d-e/ tab selenium (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit a/c/d/fl dro 0.25mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*vit a/c/d/fl dro 0.5mg (solución)**	$0 (Sin receta)	
*vit c biof/r tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c immune waf 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 1000mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit c/rose tab 500mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e d-alph cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vit e/d-alph cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vita hair tab (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew chw (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew chw adult (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	
*vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable)**	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
VITACRAVES CHW +OMEGA-3 (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW MENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW SOUR GUM (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITACRAVES CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAFUSION CHW WOMENS (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITAJOY MULT CHW ADULT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 10000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 25000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 3000mcg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a cap 8000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a tab 10000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin a tab 15000unt (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b 6 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b tab complex (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 100mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 250mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-1 tab 50mg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)**	$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
vitamin d cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 10mcg (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d dro 400unit (líquido) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 125mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 2000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 400unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 5000iu (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d tab 50mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d-3 tab 1000unit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1.25mg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000 (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 10000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 1000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 125mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 2000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 25mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 400unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50000unt (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 5000unit (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 cap 50mcg (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 1000unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 25mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 400unit (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw 50mcg (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
vitamin d3 chw ex str (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
*vitamin d3 dro 10mcg/ml (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 dro 400unit (líquido)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 1000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 10mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 1250mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 125mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 20mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 25mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 3000unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin d3 tab 50mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 1000unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 100unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 180mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 200 unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 200unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 400 unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 400unit (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 450mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 45mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e cap 90mg (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin e tab 400unit (tableta)**	$0 (Sin receta)	
*vitamin k tab 100mcg (tableta)**	$0 (Sin receta)	
WAL-BORN CHW VIT C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
*weekly-d cap 50000unt (cápsula)**	$0 (Sin receta)	
WELL VIT D3 CAP 125MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN CAP D3 25MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
WELL VITAMIN CAP D3 50MCG (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
WELL VITAMIN TAB C 500MG (TABLETA)*	$0 (Sin receta)	
wescaps cap (cápsula) *	$0 (Sin receta)	
wmns multivi chw +collage (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
womens 50+ tab multivit (tableta) *	$0 (Sin receta)	
womens daily chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
womens daily tab formula (tableta) *	$0 (Sin receta)	
womens mult chw gummies (tableta masticable) *	$0 (Sin receta)	
womens mult tab (tableta) *	$0 (Sin receta)	
womns active tab daily (tableta) *	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 7500 (CÁPSULA)*	$0 (Sin receta)	
yl folic aci tab 400mcg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vit b-6 tab 100mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vit c/rh tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
yl vitamin c tab 1000mg (tableta) *	$0 (Sin receta)	
YOUR LIFE CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUM-VS COMPL CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS DIABET CHW MULTIVIT (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS MULTI CHW ZERO (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
YUMVS VIT D3 CHW 25MCG (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW EXTRA C (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	
ZOO FRIENDS CHW GUMMIES (TABLETA MASTICABLE)*	$0 (Sin receta)	

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

D. Índice de Medicamentos Cubiertos

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

#

12 Hr Nasal Spr 0.05%.....188
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr 188
3 Day Vaginl Cre 2%.....49
3-In-1 Clean Liq 5%..... 210
7 Day Vagina Cre 2%..... 49
8 Hour Pain Tab 650Mg.....17
8 Hr Arthrts Tab 650Mg..... 17
8 Hr Pain Tab 650Mg..... 17
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er.....17
8Hr Pain Er Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg..... 17
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...17

A

A 10000 High Cap Potency 211
A Thru Z Adv Tab Adult..... 211
A Thru Z Chw Select..... 211
A Thru Z Sel Tab 50+ Adva 211
A Thru Z Sel Tab 50+ Mens 211
A Thru Z Sel Tab Advanced 211
A Thru Z Tab Advanced.....211
A Thru Z Tab High Pot..... 211
A Thru Z Tab Select..... 211
A Thru Z Tab Ultimate.....211
A Thru Z Ult Tab Mens.....211
A-10000 Cap.....211
A-25 Cap 25000Unt.....211
A-S Pls Alrg Tab 25Mg.....52
A.E.R. Pad Traveler..... 107
A.E.R. Witch Pad Hazel.....107
Abacavir Sulfate..... 77, 78
Abacavir Sulfate-Lamivudine 78
Abilify Asimtufii..... 82
Abilify Maintena.....82, 83
Abiraterone Acetate..... 59
Abirtega.....59
Abrysvo..... 155
Acamprosate Calcium..... 23
Acarbose.....85
Accutane.....108
Acebutolol Hcl..... 96
Acerola C Chw 500Mg.....211
Acetamin Chw 80Mg..... 162
Acetamin Er Tab 650Mg.....17
Acetamin Jr Chw 160Mg..... 162
Acetamin Liq 160/5Ml..... 17
Acetamin Liq 500/15Ml..... 17
Acetamin Sol 160/5Ml..... 106
Acetamin Sol 325Mg.....106
Acetamin Sol 650/20.3..... 106
Acetamin Sol 650Mg.....106
Acetamin Sup 120Mg..... 17
Acetamin Sup 650Mg..... 17
Acetamin Tab 325Mg..... 172
Acetamin Tab 500Mg..... 172
Acetamin Tab 650Mg.....17
Acetaminophe Chw 160Mg 162
Acetaminophe Liq 160/5Ml...17
Acetaminophe Sol 160/5Ml 106
Acetaminophe Tab 325Mg 172
Acetaminophe Tab 500Mg 172
Acetaminophe Tab 650Mg....17
Acetaminophe Tab 650Mg Er 17
Acetaminophen-Codeine.....21
Acetaminophn Sus 160/5Ml 172
Acetaminophn Tab 325Mg 172
Acetaminophn Tab 500Mg 172
Acetazolamide.....98
Acetazolamide Er..... 98
Acetic Acid.....186
Acetylcysteine.....204
Acid Control Tab 10Mg..... 140
Acid Reducer Tab 10Mg..... 140
Acidoph/Prob Tab Formula 130
Acidophilus Cap /Pectin.....130

Acidophilus Tab..... 130
Acidophilus Tab 0.5 Mg.....130
Acidophilus Tab Probiotc.... 130
Acidophilus Tab Probioti..... 130
Acitretin.....108
Acne Cleanse Cre Cvs Cont 210
Acne Control Cre Clns 10% 210
Acne Foaming Liq Wash 10% 210
Acne Max Str Cre 10%.....210
Acne Spot Gel Treat 2%..... 113
Acne Treatmn Gel 10%.....210
Acne-Clear Gel 10%..... 210
Acthib..... 155
Actimmune.....153
Actinel Liq Pediatri..... 188
Activnutrien Chw..... 211
Acyclovir.....80
Acyclovir Sodium.....81
Adacel..... 155
Adalimumab-Aaty.....153, 154
Adalimumab-Adbm..... 154
Adapalene.....109
Addaprin Tab 200Mg.....172
Adefovir Dipivoxil.....75
Adek Chw Plus Zn.....211
Adempas.....203
Adipex-P Tab 37.5Mg..... 106
Adlt Multivi Chw Gummies 211
Adlt One Dly Chw Gummies 211
Adv Healing Oin Baby.....113
Advanced Ca/ Tab D/Magnes 116
Advanced Chw Multi Ea.....211
Advanced Eye Dro Relief.....185
Advanced Oin Healing..... 114
Advanced Tab Formula..... 211
Afrin 12 Hr Spr 0.05%..... 188
Afrin Alrgy Spr 0.05%.....188
Afrin Congst Spr 0.05%..... 189
Afrin Nodrip Spr 0.05%.....189
Afrin Origin Spr 0.05%..... 189
Afrin Pump Sol 0.05%..... 189
Aftera Tab 1.5Mg..... 188
Afterpill Tab 1.5Mg.....188
Aimovig..... 57
Aimsco Mis Lubricat..... 162
Airborne Chw.....211
Airborne Chw Citrus.....212
Airborne Chw Elderber..... 212
Airborne Chw Gummies..... 212
Airborne Chw Immune.....212
Airborne Chw Kids..... 212
Airborne Chw Very Ber..... 212
Airshield Chw.....212
Airshield Chw Immunity.....212
Airsupra.....204
Akeega..... 60
Ala-Cort..... 109
Alaway Child Dro 0.035%Op 186
Alaway Dro 0.035%Op..... 186
Albendazole..... 71
Albuterol Sulfate.....201
Albuterol Sulfate Hfa.....201
Alclometasone Dipropionate 109
Alcohol Prep Pads.....162
Alecensa.....61
Alendronate Sodium..... 161
Aler-Cap Cap 25Mg.....52
Alertab Tab 25Mg.....52
Aleve Cap 220Mg.....172
Aleve Tab 220Mg..... 172
Alfuzosin Hcl Er..... 138
Aliskiren Fumarate..... 98
Alive Adult Chw Premium....212
Alive Gummie Chw Children 212
Alive Hair Chw Skn/Nail.....212
Alive Immune Chw Elderber 212
Alive Kids Chw Premium..... 212
Alive Mens Chw 50+..... 212
Alive Mens Chw Gummy..... 212
Alive Mens Chw Premium... 212
Alive Multi Chw Childrns.....212
Alive Prem Cap Prenatal.....212
Alive Womens Chw 50+.....212
Alive Womens Chw 50+ Prem 212
Alive Womens Chw Gummy 213
Alive Womens Chw Premium 213
Alka-Seltzer Chw 750Mg..... 130
All Day Allg Tab 10Mg..... 52
All Day Pain Tab 220Mg..... 172
All Day Relf Tab 220Mg..... 173
Aller-Tec Tab 10Mg.....52

Allerclear Tab 10Mg.....53
Allergy 24Hr Tab 10Mg.....53
Allergy Cap 25Mg.....53
Allergy Chil Chw 12.5Mg..... 53
Allergy Chld Liq 12.5/5Ml.....53
Allergy Chld Sol 5Mg/5Ml..... 53
Allergy Eye Dro Op.....182
Allergy Liq 12.5/5Ml.....53
Allergy Med Cap 25Mg.....53
Allergy Med Liq 12.5/5Ml..... 53
Allergy Rel Cap 25Mg.....53
Allergy Relf Cap 25Mg.....53
Allergy Relf Liq 12.5/5Ml..... 53
Allergy Relf Liq 25/10Ml..... 53
Allergy Relf Liq 50/20Ml..... 53
Allergy Relf Sol 5Mg/5Ml.....53
Allergy Relf Tab 10Mg..... 53
Allergy Relf Tab 12Mg Cr..... 53
Allergy Relf Tab 25Mg..... 53
Allergy Relf Tab 5Mg..... 53
Allergy Rlf Liq 50/20Ml..... 53
Allergy Tab 10Mg..... 53
Allergy Ultr Tab 25Mg..... 53
Allopurinol.....52
Allrgy Rel D Tab 4Mg/60Mg 53
Alophen Tab 5Mg Ec..... 24
Alosetron Hcl..... 128
Alp High3 Cap 600Mg..... 162
Alphagan P..... 182
Alprazolam.....81
Altachlore Oin 5% Op..... 183
Altachlore Sol 5% Op.....183
Altalube Oin..... 183
Altamist Spr 0.65%.....189
Altarussin Liq 100/5Ml.....189
Altarussin Syp -Pe..... 189
Altarussn Dm Syp 100-10/5 189
Altavera..... 142
Altituss Liq..... 189
Alum/Mag/Sim Sus..... 130
Alum/Magnes/ Sus Simeth 130
Aluminum Sol Acetate..... 114
Alunbrig.....61
Alyacen 1/35..... 142
Alyq.....203
Amantadine Hcl.....71, 72
Ambrisentan..... 203
Ameriwash Lot.....39
Amikacin Sulfate.....32
Amiloride Hcl..... 100
Amiloride-Hydrochlorothiazide 98
Aminofen Tab 325Mg..... 173
Amiodarone Hcl.....95
Amitriptyline Hcl..... 47
Amlodipine Besylate..... 97
Amlodipine-Atorvastatin.....98
Amlodipine-Benazepril.....98
Amlodipine-Olmesartan..... 98
Amlodipine-Valsartan.....98
Amlodipine-Valsartan-Hctz.... 98
Ammonium Lactate.....109
Amnesteem.....109
Amoxapine.....47
Amoxicillin.....36
Amoxicillin-Potassium Clavulanate.....36
Amoxicillin-Potassium Clavulanate Er..... 36
Amphetamine-Dextroamphetamine..... 103
Amphetamine-Dextroamphetamine Er..... 103
Amphotericin B.....49
Amphotericin B Liposome.....49
Ampicillin.....36
Ampicillin Sodium..... 36
Ampicillin-Sulbactam Sodium 36
Anagrelide Hcl.....92
Anastrozole.....61
Anecream Cre 4%..... 160
Anefrin Nasl Spr 0.05%.....189
Animal Shape Chw Complete 213
Anoro Ellipta..... 204
Antacid & Sus Anti-Gas.....130
Antacid & Sus Antigas..... 130
Antacid & Sus Gas Relf.....130
Antacid Chw..... 130
Antacid Chw 1000Mg..... 130
Antacid Chw 500Mg..... 130
Antacid Chw 750Mg..... 130
Antacid Extr Chw 750Mg.....130
Antacid Fast Sus Relief.....131
Antacid Flav Chw 750Mg.....131
Antacid I Sus.....131
Antacid Iii Sus.....131
Antacid Kids Chw 750Mg....131
Antacid Liq Sus..... 131

Antacid M Sus..... 131
Antacid Max Chw 1000Mg 131
Antacid Max Sus Anti-Gas... 131
Antacid Max Sus Cherry..... 131
Antacid Sus Advanced..... 131
Antacid Sus Anti-Gas..... 131
Antacid Sus Ex St.....131
Antacid Sus Max St.....131
Antacid Sus Mint..... 131
Antacid Ultr Chw 1000Mg... 131
Antacid/Gas Sus Rel Max... 131
Antacid/Sime Sus Ds.....131
Anti-Dandruf Sha 1%.....108
Anti-Dia/Gas Tab 2-125Mg 131
Anti-Diarrhe Tab 2-125Mg... 131
Anti-Diarrhe Tab 2Mg.....131
Anti-Diarrhl Sus 262/15Ml... 131
Anti-Fungal Cre 1%.....49
Anti-Fungal Spr 2%.....49
Anti-Gas Cap 180Mg.....131
Anti-Itch Lot 1%..... 160
Anti-Nausea Sol..... 49
Anti-Nausea Sol Cherry.....49
Anti-Nausea Sol Liquid.....49
Anti-Oxidant Tab.....213
Antibac Hand Liq Soap.....39
Antibacteria Liq Liq Soap..... 39
Antibiotic Oin..... 39
Antibiotic Oin 500Unit.....39
Antifungal Cre 1% Foot.....49
Antifungal Cre 2%.....49
Antifungal Cre Foot 1%.....49
Antihistamin Cap 25Mg..... 53
Antioxidant Tab Formula..... 213
Antioxidant Tab Vitamins.....213
Apap/Asa/ Tab Caffeine..... 173
Aphen Tab 325Mg..... 173
Apra Elx 160/5Ml.....17
Apraclonidine Hcl.....182
Aprepitant..... 48
Apri..... 142
Aptivus.....79
Aqua Care Cre 10%..... 114
Aqua Care Lot 10%..... 114
Aquaphor Pst Rash 40%.....114
Aranelle..... 143
Aranesp.....92, 93
Arcalyst..... 150
Arexvy.....155
Arformoterol Tartrate..... 202
Arikayce.....32
Aripiprazole.....83
Aripiprazole Odt..... 83
Aristada..... 83
Aristada Initio.....83
Armodafinil.....206
Arnuity Ellipta.....200
Arthr Pain Gel 1%..... 173
Arthr Relief Gel 1%.....173
Arthrts Pain Tab 650Mg.....17
Arthrts Pain Tab 650Mg Er.... 17
Artificial Sol Tears..... 183
Asa Free Chw 160Mg Jr..... 162
Ascorbic Acd Liq 500/5Ml 213
Ascorbic Acd Tab 1000Mg 213
Ascorbic Acd Tab 500Mg....213
Asenapine Maleate.....83
Ashlyna.....143
Aspercrm Art Gel 1% Pain...173
Asperflex Li Cre 4%.....160
Aspirin 81 Tab 81Mg Ec..... 173
Aspirin Adlt Tab 81Mg..... 173
Aspirin Adlt Tab 81Mg Ec....173
Aspirin Chld Chw 81Mg.....173
Aspirin Chw 81Mg.....173
Aspirin Ec Tab 81Mg..... 173
Aspirin Free Tab 325Mg..... 173
Aspirin Low Chw 81Mg.....173
Aspirin Low Tab 81Mg.....173
Aspirin Low Tab 81Mg Ec... 173
Aspirin Regi Tab 81Mg..... 173
Aspirin Tab 325Mg.....173
Aspirin Tab 325Mg Ec..... 173
Aspirin Tab 81Mg.....173
Aspirin Tab 81Mg Ec... 173, 174
Aspirin-Dipyridamole Er..... 94
Astagraf Xl.....154
Astringent Dro Eye Drop.....183
Astringent Pow Solution..... 114
Atabex Chw Prenatal..... 213
Atazanavir Sulfate.....79
Atenolol..... 96
Atenolol-Chlorthalidone..... 98
Athlete Foot Aer 2%..... 49
Athlete Foot Cre 1%..... 49
Athlete Foot Spr 1%..... 49
Athletes Ft Cre 1%.....50

Atomoxetine Hcl.....103
Atorvastatin Calcium.....100
Atovaquone.....71
Atovaquone-Proguanil Hcl.....71
Atropine Sulfate.....179
Aubra Eq.....143
Augtyro.....61
Austedo.....104
Auvelity.....45
Aviane.....143
Avmapki Fakzynja Co-Pack...61
Avtozma.....150
Ayvakit.....61
Azathioprine.....154
Azelaic Acid.....109
Azelastine Hcl.....180, 201
Azithromycin.....37
Azithromycin Pow 1Gm Pak 160
Azo Pain Rel Tab 95Mg.....139
Azo Tabs Tab 95Mg.....139
Aztreonam.....33
Azurette.....143

B

B Complex Cap.....213
B-1 Tab 100Mg.....127
B-1 Tab 250Mg.....213
B-12 Sr Tab 1000Mcg.....213
B-12 Tab 1000 Cr.....213
B-12 Tr Tab 1000 Mcg.....213
B-6 Tab 100Mg.....213
B-6 Tab 250Mg.....213
B-6 Tab 500Mg.....213
B-6 Tab 50Mg.....213
B-Complex + Tab B-12.....213
B-Complex Cap.....213
B-Complex Tab.....213
B1 Tab 100Mg.....213
B12 Tab 1000Mcg.....213
B6 Natural Tab 100Mg.....213
Baby Ddrops Liq 400Unit....213
Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....39
Bacitr Zinc Oin 500Unit.....39
Bacitracin Oin 500/Gm.....39
Bacitracin-Polymyxin B.....180
Bacitraycin Oin 500/Gm.....39
Baclofen.....75
Bafiertam.....105
Balsalazide Disodium.....159
Balversa.....62
Balziva.....143
Baqsimi One Pack.....88
Baraclude.....76
Bariatric Cap Multivit.....213
Bariatric Chw Fusion.....214
Bariatric Chw Mvit-Irn.....214
Bariatric Mv Chw Iron Fre....214
Bariatric Tab Multivit.....214
Basic Am Tab.....214
Basic Pm Tab.....214
Bayer Adv Tab 325Mg.....174
Bayer Adv Tab 500Mg.....174
Bayer Asa Tab 325Mg.....174
Bayer Aspiri Tab 325Mg Ec 174
Bayer Low Chw 81Mg.....174
Bayer Low Tab 81Mg Ec.....174
Baza Antifun Cre 2%.....50
Bcg Vaccine.....155
Be Well Pak Rounded.....214
Belsomra.....205
Benadryl Alg Chw Child.....53
Benadryl Alg Tab 25Mg.....53
Benadryl Alg Tab Ex Str.....49
Benadryl All Liq 12.5/5Ml.....53
Benadryl All Tab 25Mg.....53
Benadryl Cap 25Mg.....53
Benazepril Hcl.....95
Benazepril-Hydrochlorothiazide 98
Benlysta.....150
Benzonatate Cap 100Mg.....189
Benzonatate Cap 150Mg.....189
Benzonatate Cap 200Mg.....189
Benzoyl Per Gel 10%.....210
Benzoyl Per Gel 2.5%.....210
Benzoyl Per Gel 5%.....210
Benzoyl Per Liq 10%.....210
Benzoyl Per Liq 10% Wash 210
Benzoyl Per Liq 5%.....210
Benzoyl Per Liq 5% Wash....210
Benzoyl Per Lot 10%.....210
Benzoyl Per Lot 5%.....210
Benzoyl Peroxide-Erythromycin 109
Benzphetamin Tab 50Mg.....82
Benztropine Mesylate.....71
Bepotastine Besilate.....180
Bepreve.....180
Besivance.....180
Besremi.....153
Beta Care Cre.....114

Beta Care Lot.....114
Beta Hc Lot 1%.....108
Betaine..... 136
Betamethasone Dipropionate 109
Betamethasone Dipropionate Aug..... 109, 110
Betamethasone Valerate..... 110
Betaseron.....105
Betatemp Sus 160/5Ml.....174
Betaxolol Hcl..... 96, 182
Bethanechol Chloride..... 138
Betimol..... 182
Bexarotene.....70
Bexsero..... 156
Bicalutamide.....59
Bicillin C-R.....36
Bicillin C-R 900/300..... 36
Bicillin L-A..... 36
Biktarvy.....76
Bio-Rytuss Liq 5-2-10/5.....189
Biocotron Liq 100-10/5.....189
Biolle Tears Dro 0.5% Op.... 183
Biolyte Sol Berry.....116
Biolyte Sol Citrus..... 116
Biolyte Sol Melon..... 116
Biolyte Sol Punch..... 116
Biolyte Sol Tropical..... 116
Biotin Cap 10Mg..... 214
Biotin Cap 5000Mcg..... 214
Biotin Cap 5Mg.....214
Biotin Forte Tab 3Mg..... 214
Biotin Forte Tab 5Mg..... 214
Biotin Hp Tab 1000Mcg.....214
Biotin Max Cap 5000Mcg....214
Biotin Pow.....214
Biotin Tab 10000Mcg..... 214
Biotin Tab 1000Mcg.....214
Biotin Tab 10Mg.....214
Biotin Tab 5000Mcg.....214
Biotin Tab 5Mg..... 214
Biotin Tab 800Mcg.....214
Biotin-D Pow..... 214
Bisacodyl Sup 10Mg..... 24
Bisacodyl Tab 5Mg Dr..... 24
Bisacodyl Tab 5Mg Ec..... 24
Bismuth Chw 262Mg..... 131
Bisoprolol Fumarate.....96
Bisoprolol-Hydrochlorothiazide 98
Black-Draugh Tab Lax-Senn 24
Blisovi 24 Fe..... 143
Blisovi Fe 1.5/30.....143
Blujepa..... 33
Bone & Muscl Chw Kids..... 214
Bone Density Tab Builder....116
Bonsity..... 161
Boostrix..... 156
Boostrix Inj..... 211
Boro-Packs Pow..... 114
Bosentan.....203
Bosulif.....62
Bosutinib..... 62
Boudreauxs Oin 16%..... 114
Boudreauxs Oin 40%..... 114
Bp Wash Liq 10%.....210
Bp Wash Liq 2.5%.....210
Bp Wash Liq 5%..... 210
Braftovi..... 62
Brain Build Chw Kids..... 214
Brantussin Liq Dm.....189
Breathe Comf Mis Humidifi 162
Breathe Ease Mis Lg Mask 162
Breathe Ease Mis Med Mask 162
Breathe Ease Mis Sm Mask 162
Breo Ellipta..... 204
Breztri Aerosphere..... 204
Briellyn..... 143
Brimonidine Tartrate..... 182
Brimonidine Tartrate-Timolol 179
Brinzolamide.....182
Brivaracetam.....40
Bromocriptine Mesylate.....148
Brukinsa..... 62
Budesonide..... 160, 200
Budesonide Er.....160
Bumetanide..... 100
Buprenorphine.....19
Buprenorphine Hcl.....23
Buprenorphine Hcl-Naloxone Hcl..... 23
Bupropion Hcl.....45
Bupropion Hcl Sr.....24, 45
Bupropion Hcl Xl..... 45
Burn Gel Gel 2%.....160
Buspirone Hcl.....81

Butalbital-Acetaminophen-Caffeine.....21
Butalbital-Aspirin-Caffeine..... 21
Bylvay..... 128

C

C 1000 Tab 1000Mg..... 214
C 500 Chw 500Mg..... 214
C 500/Rose Tab 500Mg.....214
C Extra Str Tab 1000Mg..... 214
C-1000 Tab 1000Mg..... 215
C-1000/Rh Tab 1000Mg.....215
C-250 Chw..... 215
C-250 Tab 250Mg.....215
C-500 Chw..... 215
C-500 Chw 500Mg..... 215
C-500 Tab 500Mg.....215
C-Chewable Chw 500Mg.....215
C/Rose Hips Chw 500Mg....215
C/Rose Hips Tab 1000Mg...215
C/Rose Hips Tab 500Mg.....215
C/Rose Hips Tab 500Mg Tr 215
C/Rosehip Tr Tab 1000Mg 215
Ca Cit/Vit D Tab 315-200.....116
Ca Cit/Vit D Tab 315/200....116
Ca Cit/Vit D Tab 315/250....116
Ca Citrate + Tab..... 116
Ca Citrate + Tab Mag/Min...116
Ca Citrate + Tab Magnesiu 116
Ca Citrate Tab + D.....116
Ca Citrate Tab Plus..... 116
Ca Citrate Tab Plus D..... 116
Ca Citrate+D Tab Magnesiu 116
Ca-Rezz Cre 0.3%.....39
Ca-Rezz Gent Liq 0.2%..... 39
Ca-Rezz Liq 0.25%..... 39
Ca-Rezz Liq Norisc.....39, 40
Ca/Mg/Zn Tab..... 116
Ca/Vit/Min Chw 600-400..... 116
Cabergoline..... 148
Cablivi.....94
Cabometyx.....62
Cadeau Dha Cap.....215
Cal Cit+D3 Tab Maximum... 116
Cal Soft Chw Chw Mlk Choc 116
Cal-Mag-Zinc Tab +D3..... 116
Cal-Mag-Zinc Tab -D..... 117
Cal-Mag-Zinc Tab -D3..... 117
Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....117
Cal/Mag/Zinc Tab /D3..... 117
Calamine Lot.....114
Calamine Lot 8-8%..... 114
Calc 600+D+ Tab Minerals 117
Calc 600+D3 Tab Minerals 117
Calc Acetate Tab 668Mg.....188
Calc Citr+D3 Tab 315-250... 117
Calc+Vit D3 Tab 500-5..... 117
Calcidol Dro 8000/Ml.....215
Calcipotriene..... 111, 112
Calcitonin Salmon..... 161
Calcitrate Tab Plus D..... 117
Calcitriol..... 161
Calcium + D Tab 600-200....117
Calcium + D Tab 600Mg.....117
Calcium + D3 Tab.....117
Calcium + D3 Tab 600-10....117
Calcium +D3 Tab Maximum 117
Calcium 1200 Chw.....117
Calcium 500 Tab +D..... 117
Calcium 500 Tab /Vit D..... 117
Calcium 500 Tab /Vit D3..... 117
Calcium 600 Chw +D/Mnrls 117
Calcium 600 Tab..... 117
Calcium 600 Tab + D..... 117
Calcium 600 Tab + Min.....117
Calcium 600 Tab +D..... 117
Calcium 600 Tab +D/Mnrls 117
Calcium 600 Tab +D3..... 117
Calcium 600 Tab Vit D/Mi... 117
Calcium 600 Tab Vit D3.....117
Calcium 600/ Tab Vit D..... 117
Calcium Acetate..... 127
Calcium Carb Chw 500Mg 117, 131
Calcium Carb Tab /Vit D..... 117
Calcium Carb Tab 1250Mg 117
Calcium Carb Tab 600Mg... 117
Calcium Cit Tab 200Mg.....118
Calcium Cit/ Tab Vit D..... 118
Calcium Citr Tab 200Mg.....118
Calcium Citr Tab Plus D-3... 118
Calcium Citr Tab W/Vit D3 118
Calcium Pls Tab 500-200.....118

Calcium Tab 500+D..... 118
Calcium Tab 500/D.....118
Calcium Tab 500Mg.....118
Calcium Tab 600Mg.....118
Calcium Tab Vit D..... 118
Calcium+D Tab 600-400.....118
Calcium+D3 Tab 315-250....118
Calcium+D3 Tab 600-400....118
Calcium/D Tab 500-200..... 118
Calcium/D Tab 500-400..... 118
Calcium/D Tab 500Mg..... 118
Calcium/D Tab 600-200..... 118
Calcium/D Tab 600-400..... 118
Calcium/D Tab 600Mg..... 118
Calcium/D3 Tab..... 118
Calcium/D3 Tab 500-400.... 118
Calcium/D3 Tab 500/200....118
Calcium/D3 Tab 600-10..... 118
Calcium/D3 Tab 600-400.... 118
Calcium/D3 Tab 600-5.....118
Calcium/D3 Tab 600-800.... 118
Calcium/D3 Tab 600Mg..... 118
Calcium/Vitd Tab 500-400 118
Calcium/Vt D Tab 600-125 118
Calquence.....62
Camila..... 147
Camrese Lo..... 143
Camzyos.....98
Candesartan Cilexetil.....94
Candesartan Cilexetil-Hctz.... 98
Caplyta..... 73
Caprelsa.....62
Capsaicin Cre 0.075%..... 114
Capsaicin Cre 0.1%.....114
Capsaicin Hp Cre 0.1%.....114
Capsaicin Liq 0.15%..... 114
Capsaid Es Cre 0.1%..... 114
Captopril.....95
Capzasin-Hp Cre 0.1%..... 114
Capzix Cre 0.1%..... 114
Carbamazepine..... 43
Carbamazepine Er.....43
Carbidopa..... 72
Carbidopa-Levodopa..... 72
Carbidopa-Levodopa Er.....72
Carbidopa-Levodopa Odt..... 72
Carbidopa-Levodopa-Entacapone..... 72
Carboxymethy Sol 0.5%.....183
Carglumic Acid.....124
Carteolol Hcl..... 182
Cartia Xt.....97
Carvedilol..... 96
Caya Dpr..... 162
Cayston..... 202
Cefaclor.....34
Cefadroxil.....34
Cefazolin Sodium..... 34
Cefdinir.....34
Cefepime Hcl.....34, 35
Cefixime..... 35
Cefotetan Disodium..... 35
Cefoxitin Sodium..... 35
Cefpodoxime Proxetil.....35
Cefprozil..... 35
Ceftaroline Fosamil..... 35
Ceftazidime.....35
Ceftriaxone Sodium..... 35
Cefuroxime Axetil..... 35
Cefuroxime Sodium..... 35
Celebrate Chw 18.....215
Celebrate Chw 36.....215
Celebrate Chw 45.....215
Celebrate Chw 60.....215
Celecoxib..... 19
Cent Mature Tab Adlt 50+... 215
Cent Mature Tab Men 50+ 215
Cent Mature Tab Womn 50+ 215
Centavite Az Tab Minerals...215
Central-Vite Tab Mens Mat 215
Central-Vite Tab Wmns Mat 215
Centravites Tab..... 215
Centravites Tab 50 Plus.....215
Centravites Tab Adults..... 216
Century Tab..... 216
Century Tab Mature..... 216
Cephalexin.....35
Cetirizine Hcl.....201
Cetirizine Tab 10Mg.....53
Cetirizine Tab 5Mg.....54
Cgh Cong Dm Liq 5-100/5 189
Chelated Zn Tab 50Mg.....118
Cherry Syp..... 162
Cherry Syp Concentr..... 162
Chest Conges Liq 100/5Ml 189

Chest Conges Tab 400Mg 189
Chew Calcium Chw.....118
Chewable C Chw Rose Hip 216
Chewable Chw Children.....216
Child Asa Chw 81Mg..... 174
Child Chew Chw Vitamins... 216
Child Chew/ Chw Extra C....216
Child Soothe Chw 400Mg... 131
Children Vit Chw.....216
Childrens Chw /Iron.....216
Childrens Chw Apap..... 162
Childrens Chw Complete.... 216
Childrens Chw Gummies.....216
Childrens Chw Multivit.....216
Childrens Chw Pepto..... 131
Childrens Chw Soothe..... 131
Childrens Chw Vitamins.....216
Childrens Liq 5-100Mg..... 189
Chld Allergy Liq 12.5/5Ml.....54
Chld Asafree Elx 80/2.5Ml.....17
Chld Meditab Chw 80Mg.....162
Chld Mltivit Chw /Mineral.... 216
Chld Non-Asa Chw 80Mg Grp 162
Chlor A-Hist Liq Dm..... 189
Chlorhexidine Gluconate..... 108
Chloroquine Phosphate.....71
Chlorphenir Tab 12Mg Cr.....54
Chlorpromazine Hcl..... 72
Chlorthalidone..... 100
Chlorzoxazone.....205
Choiceful Chw Multivit..... 216
Cholbam.....136
Cholestyramine..... 101
Cholestyramine Light..... 101
Chromium Pic Tab 200Mcg 118
Chromium Pic Tab 400Mcg 119
Ciclopirox.....112
Ciclopirox Olamine.....112
Cilostazol.....94
Cimduo.....78
Cimetidine.....129
Cimetidine Hcl..... 129
Cinacalcet Hcl..... 161
Cipro Hc..... 186
Ciprofloxacin Hcl.....38, 180
Ciprofloxacin In D5W..... 38
Ciprofloxacin-Dexamethasone 186
Ciprofloxacin-Hydrocortisone 186
Citalopram Hydrobromide.....46
Citracal Pls Tab..... 119
Citracal Tab Max Plus..... 119
Citracal+D3 Tab Maximum 119
Claravis.....109
Clarithromycin..... 37
Clarithromycin Er.....37
Claritin Alg Sol 5Mg/5Ml..... 54
Claritin Sol 5Mg/5Ml..... 54
Claritin Tab 10Mg.....54
Cld Sinu Rlf Tab 30-200Mg 189
Clearasil Cre Acne..... 210
Clearasil Cre Spot 10%.....210
Clearcanal Dro 6.5%..... 186
Clearlax Pow.....24
Clearskin Cre 10%.....210
Clenpiq.....128
Climara Pro..... 143
Clindacin Etz.....112
Clindamycin Hcl..... 33
Clindamycin Palmitate Hcl.....33
Clindamycin Phosphate.....33, 112, 113
Clindamycin Phosphate In D5W 33
Clindamycin Phosphate-Benzoyl Peroxide..... 109
Clinere Liq Earwax..... 186
Clinolipid..... 124
Clobazam.....42
Clobetasol Propionate..... 110
Clobetasol Propionate Emollient Base..... 110
Clodan.....110
Clomipramine Hcl.....47
Clonazepam.....81, 82
Clonazepam Odt..... 82
Clonidine.....94
Clonidine Hcl..... 94
Clonidine Hcl Er.....103
Clopidogrel Bisulfate.....94
Clorazepate Dipotassium..... 82
Clotrimazole..... 50, 113
Clotrimazole Cre 1% Vag.....50
Clotrimazole Cre 2%..... 50
Clotrimazole Cre 3 Day.....50
Clotrimazole-Betamethasone 112

Clozapine..... 74
Clozapine Odt.....74, 75
Coartem..... 71
Cobenfy.....104
Cobenfy Starter Pack.....104
Cod Liver Cap.....216
Cod Liver Cap Oil.....216
Cod Liver Cap Oil/A&D.....216
Cod Liver Oil.....216
Cod Liver Oil For Kids.....216
Cod Liver Oil Norwegia.....216
Cod Liver Oil Oil..... 216
Cod Liver Oil Usp/Nf.....216
Codeine/Gg Sol 10-100/5... 189
Colace 2In1 Tab 8.6-50Mg.... 24
Colace Cap 100Mg..... 24
Colace Clear Cap 50Mg..... 24
Colace Extra Cap 250Mg.....24
Colchicine..... 52
Colchicine-Probenecid.....52
Cold & Cough Liq Children 189
Cold & Sinus Tab 30-200Mg 189
Cold&Allergy Tab 2.5-60Mg 189
Cold/Allergy Elx.....54
Cold/Allergy Elx Children..... 54
Cold/Cgh Dm Liq 2.5-1-5.....189
Cold/Cough Liq Child.....189
Cold/Cough Liq Dm Child...189
Colesevelam Hcl.....101
Colestipol Hcl..... 101
Colistimethate Sodium.....33
Combigan..... 179
Combivent Respimat..... 204
Cometriq..... 62
Comfort Gel Sus.....131
Comfort Gel Sus Anti-Gas... 131
Comp Allergy Tab 25Mg.....54
Comp Multivi Liq Mineral.....216
Compact Spac Mis Chamber 162
Compact Spac Mis Lg Mask 163
Compact Spac Mis Md Mask 163
Compact Spac Mis Sm Mask 163
Compl Multiv Chw Childrns 216
Comple Multi Tab Adlt 50+ 216
Complera..... 77
Compound W Liq 17%.....114
Condoms Mis..... 163
Cong/Cough Liq 5-100/5.... 189
Constulose.....128
Cool Mist Mis 0.8 Gal.....163
Cool Mist Mis 1.2 Gal.....163
Cool Mist Mis 1.3 Gal.....163
Cool Mist Mis Humidifi.....163
Copiktra.....62
Coricidn Hbp Tab Cgh&Cold 189
Corn & Callu Liq..... 114
Corn/Callus Liq Rmvr 17% 114
Cortisone Lot 1%.....108
Cortizone-10 Lot Eczema.... 108
Cosamin Ds Cap 500-400....163
Cosamin Ds Tab 500-400.... 163
Cosentyx..... 150
Cosentyx Sensoready..... 150
Cosentyx Unoready.....150
Cotellic..... 62
Cough & Cold Tab 4-30Mg 189
Cough Child Liq 5-100/5..... 190
Cough Cong Liq 5-100/5.....190
Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 190
Cough Relief Liq 5-100Mg...190
Cough/Chest Liq 20-400..... 190
Coughtab Tab 200Mg.....190
Cran Conc Cap 500Mg.....163
Cran-Max Cap 500Mg..... 163
Cranberry Cap 200Mg..... 163
Cranberry Cap 425Mg..... 163
Cranberry Cap 500Mg..... 163
Cranberry Tab 300Mg.....163
Cranberry Tab 400Mg.....163
Cranberry Tab 450Mg.....163
Cranrx Cap 500Mg.....163
Creamy Face Liq Wash 4% 210
Creon.....136
Cresemba.....50
Crinone.....147
Cromolyn Sod Spr 5.2/Act 160
Cromolyn Sodium..... 137, 180, 203
Cryselle..... 143
Ctexli.....128
Culturelle Chw..... 216

Culturelle Chw Kids.....216
Culturelle Chw Multivit.....216
Curae Tab 1.5Mg..... 188
Curanol Liq 160/5Ml..... 17
Curelief Liq 12.5/5Ml..... 54
Cvs 360 Pure Liq Glycerin... 114
Cvs Acetamin Tab 325Mg... 174
Cvs Acne Tre Cre 10%.....210
Cvs Adult Chw Multivit.....216
Cvs Advanced Oin Healing 114
Cvs Allergy Cap 25Mg..... 54
Cvs Allergy Dro 0.035%Op 186
Cvs Allergy Liq 25/10Ml..... 54
Cvs Allergy Sol 5Mg/5Ml.....54
Cvs Allergy Tab 10Mg.....54
Cvs Antacid Chw 1000Mg... 131
Cvs Antacid Chw 750Mg..... 131
Cvs Antacid Sus..... 131
Cvs Antacid Sus Anti-Gas....132
Cvs Antacid Sus Antigas..... 132
Cvs Antacid Sus Max Str..... 132
Cvs Antacid/ Sus Anti-Gas 132
Cvs Aspirin Tab 325Mg..... 174
Cvs Aspirin Tab 81Mg Ec.... 174
Cvs B-1 Tab 100Mg.....127
Cvs B1 Tab 100Mg..... 127
Cvs B6 Tab 100Mg..... 217
Cvs Biotin Cap 10000Mcg...217
Cvs Biotin Cap 5000Mcg.....217
Cvs Biotin Tab 1000Mcg..... 217
Cvs Biotin Tab 5000Mcg..... 217
Cvs C-Lax Tab 5Mg.....24
Cvs C/Rose Tab 500Mg..... 217
Cvs Ca/Mg/Zn Tab..... 119
Cvs Calcium Tab Citr/D3.....119
Cvs Children Chw Complete 217
Cvs Childs Chw 80Mg..... 163
Cvs Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 190
Cvs D3 Cap 1000Unit..... 217
Cvs D3 Cap 10Mcg.....217
Cvs D3 Cap 250Mcg.....217
Cvs D3 Cap 5000Unit..... 217
Cvs D3 Cap 50Mcg.....217
Cvs Daily Chw Gummies..... 217
Cvs E Cap 200Iu.....217
Cvs Electrol Sol..... 119
Cvs Enema Ene Disposab..... 24
Cvs Eye Dro..... 185
Cvs Eye Dro Original..... 185
Cvs Fiber Cap 0.52Gm.....24
Cvs Fiber La Tab 625Mg..... 24
Cvs Fiber Th Tab 500Mg..... 24
Cvs Fibr Lax Tab 625Mg.....24
Cvs Fish Oil Cap 1/2 Size....163
Cvs Fish Oil Cap 1000Mg....163
Cvs Fish Oil Cap 1200Mg....163
Cvs Fish Oil Cap 500Mg..... 163
Cvs Garlic Tab 400Mg..... 163
Cvs Gas Relf Chw 125Mg....132
Cvs Gas Relf Chw 80Mg.....132
Cvs Glucose Chw..... 139
Cvs Glucose Chw Choc Mar 139
Cvs Glucose Chw Grape..... 139
Cvs Glucose Chw Raspberr 139
Cvs Glucose Chw Tropical 139
Cvs Glycerin Sup 2Gm.....25
Cvs Headache Tab Rel/Rr 174
Cvs Headache Tab Relief.... 174
Cvs Ibuprof Dro 50/1.25..... 174
Cvs Iron Tab 27Mg.....119
Cvs Iron Tab 325Mg.....119
Cvs Laxative Tab 25Mg.....25
Cvs Lice Kil Sha 0.33-4%..... 187
Cvs Lubrican Dro 0.5%..... 183
Cvs Lubricat Oin.....183
Cvs Lubricnt Dro 0.5% Op... 183
Cvs Miconazo Cre 7.....50
Cvs Migraine Tab Relief.....174
Cvs Mineral Oil.....25
Cvs Mucus D Tab 60-600Mg 190
Cvs Mucus Dm Tab 30-600Mg 190
Cvs Mucus Er Tab 600Mg... 190
Cvs Mucus Tab 1200 Er..... 190
Cvs Multivit Tab Mineral..... 217
Cvs Naproxen Tab 220Mg...174
Cvs Nasal Spr 0.05%.....190
Cvs Nasal Spr 1%.....190
Cvs Natural Dro Tears.....183
Cvs Natural Pow Fiber..... 25
Cvs Nicotine Dis 14Mg/24H 206
Cvs Nicotine Dis 21Mg/24H 206

Cvs Nicotine Dis 7Mg/24Hr 206
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 206
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 206
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 206
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 207
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....207
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 207
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 207
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 207
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 207
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....207
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 207
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 207
Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 185
Cvs Pinworm Sus 50Mg/Ml...23
Cvs Prenatal Cap Multivit.... 217
Cvs Prenatal Chw Gummy...217
Cvs Prenatal Tab 27-0.8Mg 217
Cvs Pure Liq Glycerin..... 114
Cvs Purelax Pow.....25
Cvs Senna Pl Tab 8.6-50Mg 25
Cvs Senna Tab 8.6Mg.....25
Cvs Sinus Pe Tab Deconges 190
Cvs Urinary Tab 95Mg..... 139
Cvs Vit A Cap 8000Unit..... 217
Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.....217
Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.....217
Cvs Vit C Tab 1000Mg.....217
Cvs Vit E Cap 400Unit.....217
Cvs Vitam E Cap 180Mg.....217
Cvs Zinc Tab 50Mg..... 119
Cvstussin Dm Liq 20-400Mg 190
Cyanocobalam Inj 1000Mcg 217
Cyclobenzaprine Hcl.....205
Cyclophosphamide..... 58
Cycloserine..... 58
Cyclosporine.....154
Cyclosporine Modified.....154
Cyred Eq..... 143
Cystagon..... 137
Cystaran..... 179

D

D 1000 Cap 1000Unit..... 217
D-Vitamin Dro 400Unit..... 217
D-Vite Pedia Dro 400Unit.....217
D3 2000 Cap 2000Unit..... 217
D3 2000 Tab 2000Unit.....217
D3 5000 Cap 5000Unit..... 217
D3 Adult Chw 1000Unit..... 218
D3 Cap 10000.....218
D3 Cap 10000Unt.....218
D3 Cap 1000Unit.....218
D3 Cap 2000Unit.....218
D3 Cap 250Mcg..... 218
D3 Cap 25Mcg..... 218
D3 Cap 400Unit.....218
D3 Cap 5000Unit.....218
D3 Cap 50Mcg..... 218
D3 Chw 400Unit..... 218
D3 Chw 50Mcg.....218
D3 Extra Str Cap 125Mcg....218
D3 High Pot Cap 125Mcg... 218
D3 High Pote Cap 1000Unit 218
D3 High Pote Cap 50Mcg....218
D3 High Pote Tab 400Unit...218
D3 Hp Cap 250Mcg..... 218
D3 Kids Chw 400Unit.....218
D3 Max Str Cap 250Mcg..... 218
D3 Maximum Cap 5000Unit 218
D3 Super Str Cap 2000Unit 218
D3 Tab 1000Unit..... 218
D3 Tab 2000Unit..... 218
D3-1000 Cap 1000Unit..... 218
D3-50 Cap 50000Unt..... 218
Dabigatran Etexilate Mesylate 91
Daily Betic Tab..... 218
Daily Combo Tab.....218
Daily Fiber Cap 0.52Gm.....25
Daily Fiber Pow 43%..... 25
Daily Multi Tab Men..... 218
Daily Multi Tab Mens..... 218
Daily Multi Tab Minerals..... 218
Daily Multi Tab Vit/Iron..... 218
Daily Multi Tab Vit/Mens..... 218
Daily Multi Tab Vit/Min..... 219
Daily Multi Tab Vitamins..... 219

Daily Multi Tab Womens.....219
Daily Multi Tab Womn 50+ 219
Daily Value Tab Multivit.....219
Daily Vit Tab.....219
Daily Vite Tab.....219
Daily Vite Tab Iron..... 219
Daily-Vite Tab.....219
Dalfampridine Er.....105
Danazol..... 142
Dandruff Sha 1%..... 108
Dantrolene Sodium..... 75
Danziten..... 62
Dapagliflozin..... 102
Dapsone.....58
Daptacel..... 156
Daptomycin.....33
Darunavir.....79
Dasatinib..... 63
Daurismo.....63
Dayhist Alrg Tab 12 Hour..... 54
Daylogic Acn Aer 10%..... 210
Ddrops Liq 2000Unit.....219
Deblitane.....147
Debrox Sol 6.5% Ot.....186
Decara Cap 25000Unt..... 219
Decara Cap 50000Unt..... 219
Decongestant Tab 120Mg Er 190
Decongestant Tab 30Mg..... 190
Deferasirox.....126
Deflazacort.....140
Delstrigo.....77
Delsym Child Sus 30Mg/5Ml 190
Delsym Cough Liq Congs Dm 190
Delsym Sus 30Mg/5Ml..... 190
Delta D3 Tab 400Unit.....219
Demeclocycline Hcl..... 38
Depo-Estradiol..... 143
Depo-Subq Provera 104..... 147
Dermarest Lot 1%.....108
Dermeleve Cre Enhanced... 114
Dermeleve Sol Anti-Itc.....114
Descovy.....78
Desgen Dm Liq 5-10-100..... 190
Desipramine Hcl..... 47
Desitin Pst 40%.....114
Desloratadine..... 201
Desmopressin Acetate.....141
Desmopressin Acetate Spray 141
Desonide.....110
Desoximetasone.....110
Destress Tab Iron.....219
Desvenlafaxine Succinate Er 46
Dex4 Glucose Chw Qk Dislv 139
Dexamethasone..... 140
Dexamethasone Sodium Phosphate..... 181
Dexbr/Dm/Phe Liq 2-15-7.5 190
Dexlansoprazole.....129
Dexmethylphenidate Hcl..... 103
Dexmethylphenidate Hcl Er 103
Dextroamphetamine Sulfate 103
Dextroamphetamine Sulfate Er 103
Dextromethor Sus 30Mg/5Ml 190
Dextrose.....124
Dextrose-Sodium Chloride 124
Diabet Tuss Syp Allergy.....54
Diabet-X Cre 0.3%..... 40
Diabetic Tus Liq 20-400Mg 190
Diabetic Tus Liq Cough Dm 190
Diabetic Tus Liq Dm..... 191
Diabets Hlth Tab Formula....219
Diabtc Tussn Liq 100/5Ml... 191
Diacomit..... 42
Dialyvite D Cap 5000Unit.....219
Dialyvite Tab 800.....219
Dialyvite Tab 800/D.....219
Diamode Tab 2Mg..... 132
Diaper Rash Oin 40%.....114
Diaper Rash Pst 40%..... 114
Diarrhea Rel Sus 262/15Ml 132
Diarrhea Sus 262/15Ml.....132
Diazepam.....42, 82
Diazepam Intensol.....82
Diazoxide.....88
Diclofenac Gel 1%.....174
Diclofenac Potassium..... 19
Diclofenac Sodium..... 19, 112, 181
Diclofenac Sodium Er..... 19
Dicloxacillin Sodium.....36

Dicyclomine Hcl..... 128
Diethylprop Tab 25Mg..... 106
Diethylprop Tab 75Mg Er.... 106
Dificid..... 38
Diflunisal.....19
Digit Thermo Mis Temple.... 163
Digoxin..... 98
Dihydroergotamine Mesylate 57
Dilantin..... 43
Dilantin Infatabs.....43
Dilt-Xr.....97
Diltiazem Hcl.....97
Diltiazem Hcl Er..... 97
Diltiazem Hcl Er Beads..... 97
Diltiazem Hcl Er Coated Beads 97
Dimetane Cap 25Mg..... 54
Dimetane Cap 50Mg..... 54
Dimetapp Chw Cgh/Alle.....54
Dimetapp Liq..... 191
Dimetapp Liq Cold/Cgh..... 191
Dimethyl Fumarate.....105, 106
Dimethyl Fumarate Starter Pack..... 106
Diphedryl Liq 12.5/5Ml..... 54
Diphen Tab 25Mg.....54
Diphenhydram Cap 25Mg..... 54
Diphenhydram Cap 50Mg..... 54
Diphenhydram Liq 12.5/5Ml 54
Diphenhydram Liq 25/10Ml 54
Diphenhydram Tab 25Mg.....54
Diphenoxylate-Atropine..... 128
Disposable Ene Single.....25
Disulfiram..... 23
Divalproex Sodium.....85
Divalproex Sodium Er..... 85
Dm Max Adult Liq 20-400.... 191
Dm/Gg Liq 5-100/5.....191
Dm/Guaifen Liq 10-100Mg 191
Dm/Guaifen Liq 20-200Mg 191
Docosanol Cre 10%..... 52
Docusate Cal Cap 240Mg..... 25
Docusate Cap 100Mg..... 25
Docusate Sod Cap 100Mg.... 25
Docusate Sod Cap 250Mg.... 25
Docusate Sod Liq 50Mg/5Ml 25
Docusol Mini Ene..... 25
Docuzen Tab 8.6-50Mg.....25
Dodex Inj.....219
Dofetilide.....95
Dolishale..... 143
Domeboro Pow Packets..... 114
Donepezil Hcl.....44
Donepezil Hcl Odt..... 44, 45
Doptelet.....94
Doptelet Sprinkle.....94
Dorzolamide Hcl.....182
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate..... 180
Dorzolamide Hcl-Timolol Maleate Preservative Free...180
Double Antib Oin.....40
Double Oin Antibiot.....40
Dovato..... 76
Doxazosin Mesylate..... 94
Doxepin Hcl..... 47
Doxercalciferol..... 161
Doxy 100..... 38
Doxycycline Hyclate.....38, 39
Doxycycline Monohydrate..... 39
Dristan Spr 0.05%..... 191
Drizalma Sprinkle..... 105
Dronabinol..... 48
Drospirenone-Ethinyl Estradiol 143
Droxia..... 93
Droxidopa.....94
Dry Eye Relf Oin Night..... 183
Dry Skin Adv Oin Therapy... 114
Dry Skin Oin.....115
Dry-Eye Relf Oin Nighttim....183
Dss Cap 100Mg.....25
Dss Cap 250Mg.....25
Dss/Senna Tab 50-8.6Mg.....25
Duavee..... 143
Dulcolax Ss Cap 100Mg..... 25
Dulcolax Sup 10Mg.....25
Dulcolax Sus 1200Mg.....25
Dulcolax Tab 5Mg Ec.....25
Dulcolax Tab Pink..... 25
Dulera.....204
Duloxetine Hcl..... 105
Dupixent..... 150, 151
Dutasteride..... 138

E

E 1000 Cap 1000Unit.....219
E-200 Cap 200Unit..... 219
E-400 Cap 400Unit..... 219

E-400 Clear Cap..... 219
E-Ointment Oin..... 115
E/C/Beta Car Tab..... 219
E200 Cap 200Unit..... 219
E400 Cap 400Unit..... 219
Ear Drops Dro 6.5%..... 186
Ear Drops Sol 6.5% Ot..... 186
Ear Wax Kit Sol 6.5% Ot..... 186
Ear Wax Rem Dro 6.5% Ot 187
Ear Wax Rem Dro Kit 6.5% 187
Ear Wax Remv Dro 6.5% Ot 187
Ear Wax Remv Sol 6.5% Ot 187
Earwax Remov Dro 6.5% Ot 187
Earwax Remov Dro Kit..... 187
Earwax Remov Dro System 187
Earwax Remov Sol 6.5%..... 187
Earwax Remv Sol 6.5% Ot... 187
Earwax Sol Removal..... 187
Easivent Mis..... 163
Easivent Mis Mask Lg..... 163
Easivent Mis Mask Med..... 163
Easivent Mis Mask Sm..... 164
Easy-C Tab 500Mg..... 219
Easy-Lax Cap 100Mg..... 25
Easy-Lax Pls Tab 8.6-50Mg... 25
Easygel Gel 0.4% Grp..... 108
Easygel Gel 0.4%Cinn..... 108
Ebglyss..... 151
Econazole Nitrate..... 113
Econtra Os Tab 1.5Mg..... 188
Ecotrin Low Tab 81Mg Ec... 174
Ecotrin Tab 325Mg Ec..... 174
Edarbi..... 94
Edarbyclor..... 98
Edurant..... 77
Edurant Ped..... 77
Efavirenz..... 77
Efavirenz-Emtricitabine-Tenofovir..... 77
Efavirenz-Lamivudine-Tenofovir 77
Effer-K Tab 25Meq Ef..... 119
Electrolyte Sol..... 119
Electrolyte Sol Adv Care..... 119
Electrolyte Sol Unflavor..... 119
Eligard..... 148
Eliquis..... 91
Eliquis Starter Pack..... 91
Ella Tab 30Mg..... 164
Ellura Cap 200Mg..... 164
Eltrombopag Olamine..... 93
Eluryng..... 143
Emergen-C Chw Apple Ci.... 219
Emergen-C Chw Ashwagan 219
Emergen-C Chw Elderber.... 219
Emergen-C Chw Immune+ 220
Emergen-C Chw Immune/D 220
Emergen-C Chw Kidz..... 220
Emergen-C Chw Turm/Gin 220
Emergen-C Chw Vita C..... 220
Emetrol Sol Cherry..... 49
Emgality..... 57
Emsam..... 46
Emtricitabine..... 78
Emtricitabine-Rilpivirine-Tenofovir Df..... 77
Emtricitabine-Tenofovir Disoproxil Fumarate..... 78
Emtriva..... 78
Enalapril Maleate..... 95
Enalapril-Hydrochlorothiazide 98
Enbrel..... 154
Enbrel Mini..... 154
Enbrel Sureclick..... 154
Encare Sup 100Mg..... 139
Endacof-Dm Liq 2.5-1-5..... 191
Endur-Acin Tab 250Mg Sr... 220
Endur-Acin Tab 500Mg Sr... 220
Endur-Acin Tab 750Mg..... 220
Endur-C/Rose Tab 1000Mg 220
Endur-C/Rose Tab 500Mg 220
Enema Ene..... 25
Enema Ene Single..... 25
Enema Ready- Ene -To-Use... 25
Enema Ready- Ene To-Use.... 25
Enemeez Mini Ene..... 26
Engerix-B..... 156
Enilloring..... 143
Enlyte Gummy Chw Betafola 220
Enoxaparin Sodium..... 91
Ensacove..... 63

Enskyce.....143
Entacapone.....72
Entecavir..... 76
Enteric Asa Tab 325Mg Ec 174
Entresto.....98
Entyvio Pen..... 151
Enulose..... 128
Envarsus Xr..... 154
Ephrine Nose Dro 1%.....191
Epidiolex.....40
Epinastine Hcl.....180
Epinephrine..... 202
Eplerenone.....102
Eprontia.....40
Eq 12 Hr Muc Tab 600Mg... 191
Eq Acetamin Tab 500Mg.....174
Eq Allergy Cap 25Mg.....54
Eq Allergy Sol 5Mg/5Ml.....54
Eq Antacid Chw 1000Mg.....132
Eq Antacid Chw 160-105..... 132
Eq Antacid Chw 750Mg.....132
Eq Antacid Sus Max St..... 132
Eq Arthritis Gel 1%..... 174
Eq Arthrts Tab 650Mg.....18
Eq Aspirin Chw 81Mg..... 174
Eq Aspirin Tab 325Mg..... 174
Eq Calcium Tab Citr+D..... 119
Eq Clearlax Pow..... 26
Eq Complete Tab Adult..... 220
Eq Corn/Call Liq Rmvr 17% 115
Eq Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 191
Eq Diaper Pst Rash 40%.....115
Eq Diaper Ra Oin 40%..... 115
Eq Docosan Cre 10%.....52
Eq Ear Wax Sol Removal..... 187
Eq Earwax Sol 6.5% Ot..... 187
Eq Enema Ene Double.....26
Eq Eye Drops Sol 0.05% Op 185
Eq Famotidin Tab 10Mg..... 140
Eq Gas Relie Cap 125Mg.... 132
Eq Gas Relie Cap 180Mg.... 132
Eq Gas Relif Cap 125Mg..... 132
Eq Headache Tab Relief.....175
Eq Ibuprofen Tab 200Mg.... 175
Eq Laxative Tab 25Mg..... 26
Eq Liquid Liq Wart 17%..... 115
Eq Lubricant Dro Eye 0.6% 183
Eq Lubricant Dro Eye Drop 183
Eq Miconaz 7 Cre 2%.....50
Eq Mineral Oil..... 26
Eq Mucus Er Tab 600Mg.....191
Eq Mucus Rel Liq Dm..... 191
Eq Mucus Rel Tab 30-600Mg 191
Eq Mucus Rel Tab 600Mg Er 191
Eq Mucus-D Tab 60-600Mg 191
Eq Multivita Chw Gummies 220
Eq Nasal Spr 0.05%..... 191
Eq Nicotine Dis 14Mg/24H 207
Eq Nicotine Dis 21Mg/24H 207
Eq Nicotine Dis 7Mg/24Hr 207
Eq Nicotine Gum 2Mg Cinn 207
Eq Nicotine Gum 2Mg Mint 207
Eq Nicotine Gum 2Mgfruit...207
Eq Nicotine Gum 4Mg Cinn 207
Eq Nicotine Gum 4Mg Mint 207
Eq Nicotine Gum 4Mg Orig 207
Eq Nicotine Gum 4Mgfruit...207
Eq Nicotine Loz 2Mg Cinn...207
Eq Nicotine Loz 2Mg Mint... 207
Eq Nicotine Loz 4Mg Cinn...207
Eq Nicotine Loz 4Mg Mint... 207
Eq Olopatadi Sol 0.1%..... 185
Eq One Daily Tab Mens..... 220
Eq One Daily Tab Womens 220
Eq Pain Reli Sus 160Mg/5 175
Eq Pain Reli Tab 500Mg.....175
Eq Restore Oin Pm..... 183
Eq Senna-S Tab 8.6-50Mg.....26
Eq Sleep-Aid Tab 25Mg.....54
Eq Stomach Chw 262Mg.....132
Eq Stool Cap Softener..... 26
Eq Stool Sof Cap 100Mg..... 26
Eq Stool Sof Cap 250Mg..... 26
Eq Triple Oin Antibiot.....40
Eq Tussin Dm Syp Cgh/Chst 191
Eq Vege Laxa Tab 8.6Mg..... 26

Eql Acetamin Tab 325Mg.... 175
Eql Acetamin Tab 500Mg.... 175
Eql Advanced Dro Relief..... 185
Eql Allergy Tab 25Mg.....54
Eql Antacid Chw 1000Mg.... 132
Eql Antacid Chw Fruit..... 132
Eql Antacid Chw Pepprmnt 132
Eql Aspirin Chw 81Mg..... 175
Eql Aspirin Tab 325Mg Ec... 175
Eql B-6 Tab 100Mg..... 220
Eql Biotin Cap 5000Mcg.....220
Eql Calcium Tab Citr/D3.....119
Eql Calcium Tab W/Vit D..... 119
Eql Century Tab.....220
Eql Century Tab Mature.....220
Eql Century Tab Mens..... 220
Eql Century Tab Womens....220
Eql Clearlax Pow.....26
Eql Cold/Cgh Liq Children 191
Eql Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 191
Eql Enema Ene Rtu..... 26
Eql Eye Drop Dro A/C..... 183
Eql Eye Drop Sol 0.05% Op 185
Eql Fiber La Tab 625Mg..... 26
Eql Fiber Pow 28.3%..... 26
Eql Fiber Pow Therapy.....26
Eql Firstaid Oin Antibiot..... 40
Eql Fish Oil Cap 1000Mg..... 164
Eql Fish Oil Cap 1200Mg..... 164
Eql Gas Gone Chw 125Mg 132
Eql Gas Rlf Cap 180Mg..... 132
Eql Gentle Tab Laxative..... 26
Eql Heartbrn Tab 10Mg..... 140
Eql L-Lysine Tab 500Mg..... 164
Eql Laxative Tab 25Mg..... 26
Eql Laxative Tab 5Mg Ec..... 26
Eql Migraine Tab Formula... 175
Eql Mucus-Dm Tab 30-600Cr 191
Eql Mucus-Er Tab 1200Mg 191
Eql Nasal Spr 1%.....191
Eql Nasal Spr No Drip..... 192
Eql Prenatal Tab Formula.... 220
Eql Probioti Cap Acidophi... 132
Eql Redness Dro Relief.....185
Eql Stomach Chw 262Mg.... 132
Eql Tussin Syp Dm..... 192
Eql Vision Tab Formula.....220
Eql Vit C Tab 1000Mg..... 220
Eql Vit C/Rh Tab 1000Mg... 220
Eql Vit E Cap 400Unit.....221
Equalyte Sol.....119
Eqvegetable Tab 8.6Mg.....26
Ergocalcifer Cap 1.25Mg.....221
Ergocalcifer Dro 8000/Ml.... 221
Ergocalcifer Sol 8000/Ml..... 221
Ergotamine-Caffeine..... 57
Erivedge..... 63
Erleada..... 59
Erlotinib Hcl.....63
Errin..... 147
Ertapenem Sodium..... 37
Ery.....113
Erythromycin.....38, 113, 181
Erythromycin Base..... 38
Erythromycin Ethylsuccinate 38
Escitalopram Oxalate..... 46
Eslicarbazepine Acetate..... 43
Esomeprazole Magnesium 129
Essential Tab Balance..... 221
Essentl One Tab Daily.....221
Estarylla.....143
Estradiol..... 143
Estradiol Valerate..... 143
Estring..... 143
Estrofactors Tab..... 221
Eszopiclone..... 206
Ethacrynic Acid..... 100
Ethambutol Hcl.....58
Ethosuximide..... 42
Etodolac..... 19
Etodolac Er..... 19
Etonogestrel-Ethinyl Estradiol 144
Etravirine..... 77
Eucerin Int Oin Repair.....115
Eulexin.....59
Evac Pow.....26
Evac-U-Gen Tab 8.6Mg..... 26
Evap Humidfr Mis 1.5 Gal.... 164
Everolimus.....63, 155
Evotaz.....79
Exemestane..... 61
Extraprin Tab..... 175
Extraprin Tab Ex Str..... 175
Exxua.....46

Exxua Titration Pack..... 46
Eye Allergy Sol 0.1%..... 185
Eye Allergy Sol 0.7%..... 185
Eye Allergy Sol Itch/Red.....185
Eye Allergy Sol Relief.....183
Eye Drops Ar Sol Op..... 183
Eye Drops Dro Adv Relf..... 185
Eye Drops Dro Max Relf..... 185
Eye Drops Dro Relief.....183
Eye Drops Sol 0.05% Op..... 185
Eye Drops Sol Op.....183
Eye Health & Tab Lutein..... 221
Eye Health Chw Gummies...221
Eye Health Tab Lutein.....221
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op 186
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op 186
Eye Lubrican Oin Op.....183
Eye Multivit Tab Sodium.....221
Eye-Vites Tab.....221
Eyes Alive Sol 0.5%..... 183
Ezetimibe..... 101
Ezetimibe-Simvastatin.....101
Ezfe 200 Cap 200Mg..... 119

F

Falmina.....144
Famciclovir.....81
Famotidine.....129
Famotidine Tab 10Mg.....140
Fanapt..... 73
Fanapt Titration Pack A..... 73
Fanapt Titration Pack B..... 73
Fanapt Titration Pack C..... 73
Fasenra..... 204
Fasenra Pen.....204
Fast Acting Spr 1%.....192
Fast Relief Sup 10Mg.....26
Fe-Vite Iron Sol 15Mg/Ml.....119
Febuxostat..... 52
Feirza 1.5/30.....144
Feirza 1/20.....144
Felbamate..... 40, 41
Felodipine Er.....97
Fem-Cal Tab Citrate..... 119
Feminine Wip Mis 1%..... 107
Fenofibrate.....100
Fenofibrate Micronized.....100
Fenofibric Acid..... 100
Fentanyl.....20
Feosol Tab 65Mg..... 119
Fergon Tab 27Mg.....119
Ferrex 150 Cap 150Mg.....119
Ferrex 150 Cap Forte.....119
Ferric X-150 Cap 150Mg.....119
Ferrocite Tab 324Mg..... 119
Ferrotabs Tab..... 119
Ferrous Fum Tab 324Mg..... 119
Ferrous Gluc Tab 240Mg.....119
Ferrous Gluc Tab 324Mg.....119
Ferrous Sul Sol 220/5Ml.....119
Ferrous Sulf Dro 15Mg/Ml...120
Ferrous Sulf Liq 44Mg/5Ml 120
Ferrous Sulf Sol 220/5Ml.....120
Ferrous Sulf Sol 44Mg/5Ml 120
Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec 120
Ferrous Sulf Tab 325Mg.....120
Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec 120
Ferrous Sulf Tab 5Gr.....120
Fetzima.....46
Fetzima Titration.....46
Fever Strip Mis Thermome 164
Fever/Pain Sus 160/5Ml.....175
Feverall Inf Sup 80Mg..... 107
Feverall Sup 120Mg..... 18
Feverall Sup 325Mg..... 107
Feverall Sup 650Mg..... 18
Fevr Reducng Sup 120Mg.... 18
Fiasp.....89
Fiasp Flextouch..... 89
Fiasp Penfill.....89
Fiber Laxatv Tab 625Mg.....26
Fiber Laxtiv Cap 0.52Gm.....26
Fiber Pow 28.3%.....26
Fiber Tab 500Mg.....26
Fiber Tab 625Mg.....26
Fiber Therap Cap 0.52Gm.....26
Fiber Therap Tab 500Mg.....26
Fiber Therap Tab 625Mg.....26
Fiber-Caps Tab 625Mg..... 26
Fiber-Lax Tab 625Mg.....27
Fibercon Tab 625Mg.....27
Fibr Lax+Cal Tab 625Mg..... 27
Fidaxomicin.....38
Finasteride..... 138
Finest Nutrt Cap Vit D3..... 221
Fingolimod Hcl..... 106
Fintepla.....41

Finzala..... 144
Firmagon.....149
First Aid Oin Antibiot..... 40
Fish Oil Cap 1000Mg..... 164
Fish Oil Cap 1200Mg..... 164
Fish Oil Cap 1400Mg..... 164
Fish Oil Cap 300Mg..... 164
Fish Oil Cap 435Mg..... 164
Fish Oil Cap 500Mg..... 164
Fish Oil Cap 600Mg..... 164
Fish Oil Cap Minis..... 164
Fish Oil Cap Odr Less.....164
Fish Oil Chw Gummies..... 164
Fish Oil Con Cap 1000Mg... 164
Fish Oil Con Cap 300Mg..... 164
Flanax Tab 220Mg..... 175
Flarex.....181
Flavor Chews Chw 750Mg...132
Flax + Dha Cap..... 164
Flecainide Acetate.....96
Flexichamber Mis..... 164
Flintstones Chw Bone Bld... 221
Flintstones Chw Complete 221
Flintstones Chw Ext Iron..... 221
Flintstones Chw Ext/Iron..... 221
Flintstones Chw Gummies...221
Flintstones Chw Immunity... 221
Flintstones Chw Multivit.....221
Flintstones Chw My First..... 221
Flintstones Chw Omega-3... 221
Flintstones Chw Pls Calc..... 221
Flintstones Chw Sour Gum 221
Flintstones Chw Toddler.....222
Flintstones Chw W/Iron..... 222
Floranex Tab.....132
Fluconazole.....50
Fluconazole In Sodium Chloride..... 50
Flucytosine.....50
Fludrocortisone Acetate..... 140
Flunisolide.....200
Fluocinolone Acetonide.....110, 187
Fluocinolone Acetonide Scalp 110
Fluocinonide.....110, 111
Fluocinonide Emulsified Base 111
Fluorometholone..... 181
Fluorouracil..... 112
Fluoxetine Hcl.....46, 47
Fluphenazine Decanoate..... 72
Fluphenazine Hcl.....72
Flurbiprofen..... 19
Flurbiprofen Sodium..... 181
Fluticasone Propionate.....111, 200
Fluticasone-Salmeterol..... 205
Fluvastatin Sodium.....100
Fluvastatin Sodium Er..... 100
Fluvoxamine Maleate..... 47
Foaming Face Liq Wsh 10% 210
Folate Tab 400Mcg..... 222
Folic Acid Tab 1000Mcg.....222
Folic Acid Tab 1Mg.....222
Folic Acid Tab 400Mcg.....222
Folic Acid Tab 800Mcg.....222
Fondaparinux Sodium.....91
Foot Care Cre 1%..... 50
For Sty Reli Oin.....183
Fosamprenavir Calcium..... 79
Fosfomycin Tromethamine....33
Fosinopril Sodium..... 95
Fosinopril Sodium-Hctz.....98
Fotivda.....63
Freedavite Tab.....222
Freskaro Sol Mag Cit.....27
Fruit C Chw 500Mg..... 222
Fruit C-100 Chw.....222
Fruity Chews Chw..... 222
Fruity Chews Chw /Iron..... 222
Fruzaqla.....63
Ft 7 Day Vag Cre 1%..... 50
Ft 8Hr Pain Tab 650Mg.....18
Ft Adult Chw Multi.....222
Ft Allergy Tab 10Mg.....54
Ft Alrgy Rlf Cap 25Mg.....55
Ft Alrgy Rlf Liq 12.5/5Ml.....55
Ft Alrgy Rlf Tab 25Mg..... 55
Ft Antacid Chw 500Mg..... 132
Ft Antacid Chw 750Mg..... 132
Ft Antacid Sus Antigas..... 132
Ft Anti-Diar Tab 2Mg..... 132
Ft Antibioti Oin.....40
Ft Antifunga Cre 1%..... 50
Ft Antifunga Cre 2%..... 50
Ft Arthritis Gel 1%..... 175
Ft Aspirin Chw 81Mg..... 175
Ft Aspirin Tab 325Mg..... 175
Ft Aspirin Tab 325Mg Ec..... 175

Ft Aspirin Tab 81Mg.....175
Ft Biotin Cap 5000Mcg.....222
Ft Biotin Tab 10000Mcg..... 222
Ft Cal Citr+ Tab Vit D3..... 120
Ft Calamine Lot 8-8%.....115
Ft Calc Citr Tab +Vita D3..... 120
Ft Calc/Magn Tab /Zinc+D3 120
Ft Calcium Tab 600Mg..... 120
Ft Century Tab 50+..... 222
Ft Century Tab Adults..... 222
Ft Century Tab Men..... 222
Ft Century Tab Men 50+.....222
Ft Century Tab Women.....222
Ft Century Tab Women 50 222
Ft Chest Con Tab 400Mg.... 192
Ft Childrens Chw Multi..... 222
Ft Chld Pain Chw 160Mg.....164
Ft Clearlax Pow.....27
Ft Clotrimaz Cre 1%..... 50
Ft Clotrimaz Cre 2%..... 50
Ft Cough Rel Sus 30Mg/5Ml 192
Ft Docosan Cre 10%..... 52
Ft Double Oin Antibiot..... 40
Ft Earwax Sol Removal..... 187
Ft Electroly Sol.....120
Ft Electroly Sol Fruit..... 120
Ft Electroly Sol Grape..... 120
Ft Eye Drops Dro 0.05%..... 185
Ft Eye Tab Health.....222
Ft Fiber Lax Tab 500Mg.....27
Ft Fiber Lax Tab 625Mg.....27
Ft Fiber Pow 43%..... 27
Ft Fish Oil Cap 1000Mg..... 164
Ft Fish Oil Cap 300Mg..... 164
Ft Folic Aci Tab 400Mcg.....222
Ft Gas Relf Chw 80Mg.....132
Ft Gas Relie Chw 125Mg.....132
Ft Glucose Chw 4Gm.....139
Ft Glycerin Liq..... 115
Ft Gntle Lax Sup 10Mg..... 27
Ft Hair Skin Tab & Nails.....222
Ft Ibuprofen Cap 200Mg..... 175
Ft Ibuprofen Dro 50/1.25.....175
Ft Ibuprofen Tab 200Mg.....175
Ft Immune Chw Support..... 222
Ft Iron Tab 325Mg.....120
Ft Iron Tab 65Mg.....120
Ft Laxative Tab 5Mg Ec..... 27
Ft Mag Citra Sol Cherry..... 27
Ft Mag Citra Sol Lemon.....27
Ft Mag Oxide Tab 400Mg....120
Ft Miconaz 3 Kit Combo Pk...50
Ft Migraine Tab Relief.....175
Ft Mineral Ene.....27
Ft Mineral Oil.....27
Ft Mucus Rel Tab 1200 Er...192
Ft Mucus Rel Tab 30-600Mg 192
Ft Mucus Rlf Tab 120-1200 192
Ft Mucus Rlf Tab 60-600Mg 192
Ft Mucus Rlf Tab 600Mg Er 192
Ft Naloxone Spr 4Mg..... 186
Ft Naproxen Cap 220Mg..... 175
Ft Nasal Dec Tab 10Mg..... 192
Ft Nasal Spr 0.05%.....192
Ft Nicotine Dis 14Mg/24H...207
Ft Nicotine Dis 21Mg/24H...207
Ft Nicotine Dis 7Mg/24Hr....207
Ft Nicotine Gum 2Mg.....207
Ft Nicotine Gum 4Mg.....207
Ft Nicotine Loz 2Mg.....207
Ft Nicotine Loz 4Mg.....207
Ft Nite Slp Tab 25Mg..... 55
Ft Nsl Decon Tab 30Mg.....192
Ft One Daily Tab Mens..... 222
Ft One Daily Tab Mens 50+ 222
Ft One Daily Tab Womens...222
Ft Pain Relf Tab 325Mg..... 175
Ft Pain Reli Tab 500Mg..... 175
Ft Petroleum Gel Jelly.....164
Ft Pinworm Sus 144Mg/Ml....23
Ft Prenatal Tab 28-0.8Mg.... 223
Ft Senna Lax Tab 8.6Mg.....27
Ft Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 27
Ft Sleep Aid Tab 25Mg..... 55
Ft Stl Soft Tab 8.6-50Mg..... 27
Ft Stomach Chw 262Mg..... 133
Ft Triple Oin Antibiot..... 40
Ft Tussin Cf Liq Adult..... 192
Ft Tussin Dm Liq 20-400Mg 192
Ft Tussin Liq 200/10Ml.....192
Ft Urinary Tab 95Mg..... 139
Ft Vit B-1 Tab 100Mg..... 127
Ft Vit B-12 Tab 1000Mcg.....223
Ft Vit B-6 Tab 100Mg..... 223
Ft Vit D3 Cap 125Mcg.....223

Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....223
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 223
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 223
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 223
Ft Vitamin C Chw 500Mg.....223
Ft Vitamin C Tab 1000Mg....223
Ft Vitamin C Tab 500Mg.....223
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 223
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 223
Ft Vitamin E Cap 180Mg.....223
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....223
Full Spect Tab B/ Vit C..... 223
Fungi-Guard Cre 1%.....50
Furosemide.....100
Fyavolv..... 144
Fycompa..... 41

G

G Tussin Ac Liq 100-10/5....192
Gabapentin..... 42
Galantamine Hydrobromide 45
Galantamine Hydrobromide Er 45
Galbriela.....144
Gallifrey..... 147
Gamunex-C.....150
Gardasil 9.....156
Garlic Oil Cap 3Mg.....164
Garlic Oil Cap 500Mg..... 164
Garlic Tab 1250Mg..... 164
Garlic Tab 2000Mg..... 164
Garlic Tab 200Mg.....165
Garlic Tab 400Mg.....165
Garlic Tab 500Mg.....165
Gas Relief Cap 125Mg.....133
Gas Relief Cap 180Mg.....133
Gas Relief Chw 125Mg..... 133
Gas Relief Chw 80Mg..... 133
Gas Relief Dro 20/0.3Ml..... 133
Gas Relief Dro 40/0.6Ml..... 133
Gas Relief Dro Infants..... 133
Gas Relief Sus..... 133
Gas Relief Sus Infants.....133
Gatifloxacin..... 181
Gauze..... 165
Gavilax Pow..... 27
Gavilyte-C.....128
Gavilyte-G.....128
Gavilyte-N With Flavor Pack 129
Gavreto.....63
Gefitinib.....63
Gel-Kam Gel 0.4%..... 108
Gelusil Chw.....133
Gemfibrozil.....100
Gemtesa.....138
Gencontuss Liq..... 192
Generlac.....128
Gengraf..... 155
Genicin Cap 500Mg..... 165
Genotropin.....141
Genotropin Miniquick..... 141, 142
Gentamicin Sulfate..... 32, 113, 181
Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 33
Gentle Laxat Sup 10Mg..... 27
Gentle Laxat Sus 1200/15.....27
Gentle Laxat Tab 5Mg Ec..... 27
Gentlelax Pow.....27
Genuine Asa Tab 325Mg.....175
Genuine Aspr Tab 325Mg... 175
Genvoya..... 76
Geri-Dryl Liq 12.5/5Ml.....55
Geri-Dryl Tab 25Mg.....55
Geri-Freeda Tab Senior..... 223
Geri-Kot Tab 8.6Mg.....27
Geri-Lanta Sus..... 133
Geri-Lanta Sus Max St..... 133
Geri-Lanta Sus Supreme..... 133
Geri-Mox Sus..... 133
Geri-Tussin Liq 100/5Ml..... 192
Geri-Tussin Liq Dm.....192
Geri-Tussin Syp 200/10Ml...192
Geri-Tussin Syp Dm..... 192
Gerivite Tab Complete.....223
Gets-It Corn Liq /Callus..... 115
Gg/Codeine Sol 100-10/5... 192
Gg/Dm Liq 200-10/5.....192
Gg/Dm Syp 100-10/5..... 192
Gg/Dm Syp 200-10Mg.....192
Gg/Pse Er Tab 120/1200.... 192
Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....193
Gilotrif.....63
Giltuss Alrg Liq Cgh/Cong 193
Giltuss Cgh Liq & Chest.....193
Giltuss Chld Liq 5-2-10/5.....193
Giltuss Diab Liq Cgh/Cold 193
Giltuss Hon Liq Chg/Chst... 193
Giltuss Sinu Spr 0.05%..... 193

Glatiramer Acetate..... 106
Glatopa.....106
Gleostine.....58
Glimepiride.....85
Glipizide..... 85
Glipizide Er.....85
Glipizide-Metformin Hcl..... 86
Glu/Chond Pm Tab 500-400 165
Glucagon Emergency..... 88
Gluco To Go Chw 4Gm..... 140
Glucos/Chond Cap 250-200 165
Glucos/Chond Cap 500-400 165
Glucos/Chond Chw 750-600 165
Glucos/Chond Liq Max-Str 165
Glucos/Chond Tab 500-400 165
Glucos/Chond Tab 750-600 165
Glucosamine Cap 1000Mg 165
Glucosamine Cap 3000Mg 165
Glucosamine Cap 500Mg....165
Glucosamine Tab 1000Mg 165
Glucosamine Tab 500Mg.... 165
Glucosamine Tab Sulfate.... 165
Glucose Chw 4Gm..... 140
Glucose Chw Orange.....140
Glucose Chw Raspbery..... 140
Glycerin Chl Sup 1.2Gm..... 27
Glycerin Liq..... 27, 115
Glycerin Ped Sup 1.2Gm..... 27
Glycerin Ped Sup 1Gm..... 27
Glycerin Sup 1.2Gm.....27
Glycerin Sup 1Gm.....27
Glycerin Sup 2Gm.....27
Glycern Chld Sup 1.2Gm.....28
Glycolax Pow 3350 Nf.....28
Glycopyrrolate..... 128
Glyxambi..... 86
Gnp Acetamin Tab 325Mg 175
Gnp Adult Chw Mini.....223
Gnp All Day Tab Allergy.....55
Gnp Allergy Cap 25Mg..... 55
Gnp Allergy Chw 12.5Mg.....55
Gnp Allergy Tab 25Mg.....55
Gnp Antacid Chw 1000Mg 133
Gnp Antacid Chw 160-105 133
Gnp Antacid Chw 750Mg.... 133
Gnp Antacid Sus Cherry.....133
Gnp Antacid Sus Coolmint 133
Gnp Antacid Sus Original.... 133
Gnp Antacid Sus Reg St.....133
Gnp Anti-Gas Cap 180Mg... 133
Gnp Aspirin Chw 81Mg..... 175
Gnp Aspirin Tab 325Mg..... 176
Gnp Aspirin Tab 325Mg Ec 176
Gnp Aspirin Tab 81Mg..... 176
Gnp Aspirin Tab 81Mg Ec... 176
Gnp Biotin Cap 5000Mcg....223
Gnp Biotin Tab 10000Mcg 223
Gnp Calamine Lot 8-8%.....115
Gnp Calcium Tab Cit +D3... 120
Gnp Century Tab Adlt 50.....223
Gnp Century Tab Adlt Men 223
Gnp Century Tab Adlt Wom 223
Gnp Century Tab Adult.....223
Gnp Children Chw Extra C 223
Gnp Children Sus Pain&Fev 176
Gnp Clearlax Pow.....28
Gnp Cold/Cgh Liq Child.....193
Gnp Cold/Cgh Tab 4-30Mg 193
Gnp Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 193
Gnp D Cap 1000Unit.....223
Gnp D Chw 2000Unit.....223
Gnp D3 Cap 125Mcg.....223
Gnp D3 Cap 250Mcg.....223
Gnp D3 Cap 50Mcg..... 223
Gnp Deconge Tab 30Mg..... 193
Gnp Diclofen Gel 1%.....176
Gnp Earwax Sol 6.5% Ot..... 187
Gnp Earwax Sol Removal.... 187
Gnp Electrol Sol Fruit.....120
Gnp Electrol Sol Grape.....120
Gnp Electrol Sol Unflavor.... 120
Gnp Eye Dro..... 185
Gnp Eye Drop Dro 0.4-0.3% 183

Gnp Eye Drop Sol 0.05% Op 185
Gnp Fiber Cap 0.52Gm.....28
Gnp Fiber Pow 43%..... 28
Gnp Fish Oil Cap 1000Mg... 165
Gnp Fish Oil Cap 1200Mg... 165
Gnp Gas Relf Chw 125Mg...133
Gnp Gas Relf Chw 80Mg.....133
Gnp Glucose Chw Grape.... 140
Gnp Glucose Chw Orange 140
Gnp Glucose Chw Raspberr 140
Gnp Glucose Chw Raspbery 140
Gnp Glycerin Liq..... 115
Gnp Glycerin Sup 1.2Gm.....28
Gnp Gntl Lax Tab 5Mg Ec..... 28
Gnp Headach Tab Relief..... 176
Gnp Headache Tab Extra St 176
Gnp Healthy Tab Eyes..... 223
Gnp Immune Chw Support 224
Gnp L-Lysine Tab 600Mg.... 165
Gnp Laxative Tab 5Mg Ec..... 28
Gnp Lice Kil Sha 0.33-4%.... 187
Gnp Little Chw Ones.....224
Gnp Lubr Eye Dro 0.5% Op 183
Gnp Mag Citr Sol Cherry..... 28
Gnp Migraine Tab Relief.....176
Gnp Milk Mag Sus Cherry..... 28
Gnp Milk Mag Sus Mint..... 28
Gnp Milk Mag Sus Original....28
Gnp Mineral Oil.....28
Gnp Mucus Dm Tab 30-600Mg 193
Gnp Mucus Er Tab 1200Mg 193
Gnp Mucus Er Tab 600Mg 193
Gnp Multi Chw Children..... 224
Gnp Naloxone Spr 4Mg..... 186
Gnp Naproxen Cap 220Mg 176
Gnp Nasal Spr 0.05%.....193
Gnp Nasal Spr 1%..... 193
Gnp Nasal Tab 120Mg Er.... 193
Gnp Nausea Sol Relief.....49
Gnp Nicotine Dis 14Mg/24H 207
Gnp Nicotine Dis 21Mg/24H 207
Gnp Nicotine Dis 7Mg/24Hr 207
Gnp Nicotine Gum 2Mg Mint 208
Gnp Nicotine Gum 2Mg Orig 208
Gnp Nicotine Gum 4Mg Frt 208
Gnp Nicotine Gum 4Mg Mint 208
Gnp Nicotine Gum 4Mg Orig 208
Gnp Nicotine Loz 2Mg Mint 208
Gnp Nicotine Loz 4Mg Cher 208
Gnp Nicotine Loz 4Mg Mint 208
Gnp Nicotine Loz Mini 2Mg 208
Gnp Pain Rel Tab 500Mg.... 176
Gnp Petroleu Gel Jelly..... 165
Gnp Pink Bis Sus 525/15Ml 133
Gnp Prenatal Tab 28-0.8Mg 224
Gnp Prenatal Tab Folic Ac 224
Gnp Senna Lx Tab 8.6Mg.....28
Gnp Sleep Tab 25Mg.....55
Gnp Triple Oin Antibiot..... 40
Gnp Tussin Liq 200/10Ml....193
Gnp Tussin Liq Dm Cough 193
Gnp Urinary Tab 95Mg..... 139
Gnp Vit B-12 Tab 1000 Pr....224
Gnp Vit B-6 Tab 100Mg..... 224
Gnp Vit C Chw 500Mg..... 224
Gnp Vit C Tab 1000Mg.....224
Gnp Vit C Tab 250Mg..... 224
Gnp Vit C Tab 500Mg Pr..... 224
Gnp Vit C/Rh Tab 1000Mg 224
Gnp Vit D Tab 1000Unit.....224
Gnp Vit D Tab 5000Unit.....224
Gnp Vit D3 Tab 1000Unit.....224
Gnp Vit E Cap 1000Unit.....224
Gnp Vit E Cap 200Unit.....224
Gnp Vit E Cap 400Unit.....224
Gomekli.....63, 64
Goodsense Gel Art Pain..... 176
Goodsense Oil Mineral..... 28
Goodsense Sol Electrol..... 120

Goodsense Sus Ant/Gas..... 133
Goodsense Sus Antacid..... 133
Gormel 10 Lot 10%..... 115
Gormel Cre 20%..... 115
Granisetron Hcl.....48
Grape Syp..... 165
Griseofulvin Microsize.....50
Griseofulvin Ultramicrosize....50
Guaiasorb Dm Liq..... 193
Guaiasorb Dm Liq 100-10/5 193
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 193
Guaifed Liq 200/10..... 193
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 193
Guaifenesin Liq 100-10/5.... 193
Guaifenesin Liq 100/5Ml..... 193
Guaifenesin Liq 200/10Ml... 193
Guaifenesin Liq 300/15Ml... 193
Guaifenesin Tab 1200 Er..... 194
Guaifenesin Tab 200Mg..... 194
Guaifenesin Tab 400Mg..... 194
Guaifenesin Tab 600Mg Er 194
Guanfacine Hcl Er..... 103
Gummi Bear Chw Multivit....224
Gummies Chw.....224
Gummy Dinos Chw..... 224
Gummy Dinos Chw Chldrn 224
Gummy Fish Chw Omega-3 165
Gummy Multiv Chw Kids..... 224
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 89
Gvoke Kit.....89
Gvoke Pfs.....89
Gynol Ii Gel 3%..... 139

H

Habitrol Dis 21Mg/24H.....208
Haegarda..... 149
Hailey 24 Fe..... 144
Hailey Fe 1/20..... 144
Hair Skin & Tab Nails Ad..... 224
Hair Skin Tab Nails.....224
Hair/Skin/ Tab Nails..... 224
Halobetasol Propionate..... 111
Haloperidol..... 72
Haloperidol Decanoate..... 73
Haloperidol Lactate.....73
Havrix..... 156
Headache Rel Tab..... 176
Headache Rel Tab Added St 176
Headache Tab Formula..... 176
Headache Tab Relief..... 176
Healthy Eyes Tab.....224
Healthy Hair Tab Skn/Nail... 224
Heartbrn Ant Chw 160-105 133
Heartbrn Rel Sus Cherry.....133
Heartbrn Rlf Chw 160-105... 133
Heartburn Chw Ex St..... 134
Heartburn Sus Relief.....134
Heather.....147
Hemorrhoidal Pad Medicate 107
Hemorrhoidal Sup.....107
Heparin Sodium.....91
Heplisav-B..... 156
Her Style Tab 1.5Mg..... 188
Hernexeos.....64
Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 120
Hi-Kovite Tab 2-Part..... 224
Hiberix..... 156
High Potency Cap E.....224
High Potency Tab Multivit....224
High Potency Tab Mv/Fa.....225
Hm Antacid Chw 750Mg..... 134
Hm Aspirin Tab 325Mg.....176
Hm Enema Ene R-T-U..... 28
Hm Fish Oil Cap 1000Mg.... 165
Hm Migraine Tab Formula...176
Hm Nicotine Gum 2Mg.....208
Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 208
Hm Pain Rlf Tab 650Mg..... 18
Hold Chamber Mis Adlt Lg 165
Hold Chamber Mis Medium 165
Hold Chamber Mis Small.....165
Holding Cham Mis Adult.....166
Holding Cham Mis Child.....166
Humalog.....89
Humalog Junior Kwikpen..... 89
Humalog Kwikpen.....89
Humalog Mix 50/50 Kwikpen 89
Humalog Mix 75/25..... 89
Humalog Mix 75/25 Kwikpen 89
Humatin.....33
Humidifier Mis 1.25 Gal..... 166
Humidifier Mis 1.3 Gal..... 166

Humidifier Mis 1.5 Gal..... 166
Humidifier Mis Cool Mst..... 166
Humidifier Mis Frog.....166
Humidifier Mis Hospital..... 166
Humidifier Mis Ultrason..... 166
Humidifier Mis Ultsonic.....166
Humidifier Mis Warm Mst.... 166
Humulin 70/30.....89
Humulin 70/30 Kwikpen..... 89
Humulin N..... 89
Humulin N Kwikpen.....90
Humulin R..... 90
Humulin R U-500 Kwikpen.....90
Hycodan Syp 5-1.5/5..... 194
Hycodan Tab 5-1.5Mg..... 194
Hydralate Sol Berry..... 120
Hydralazine Hcl..... 102
Hydralyte Sol Berry..... 120
Hydralyte Sol Lemonade..... 120
Hydralyte Sol Orange.....120
Hydrating Oin.....115
Hydro/Aceta Sol 10-325Mg 186
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg 194
Hydrochlorothiazide.....100
Hydrocil Pow 95%..... 28
Hydrocod/Hom Syp 5-1.5/5 194
Hydrocodone-Acetaminophen 21
Hydrocodone-Ibuprofen.....21
Hydrocort Cre 0.5%.....108
Hydrocort Cre 1%.....108
Hydrocort Lot 1%..... 108
Hydrocort Oin 0.5%.....108
Hydrocort Oin 1%.....140
Hydrocortisone.... 111, 141, 160
Hydrocortisone Butyrate.....111
Hydrocortisone Valerate..... 111
Hydrocortisone-Acetic Acid 187
Hydromorphone Hcl.....21
Hydromorphone Hcl Preservative Free.....21
Hydrophor Oin..... 115
Hydroxychloroquine Sulfate 71
Hydroxyurea.....60
Hydroxyzine Hcl.....81
Hydroxyzine Pamoate..... 81
Hygienic Pad Cleansng..... 107
Hyoscyamine Elx 0.125/5.....75
Hyoscyamine Sub 0.125Mg 75
Hyoscyamine Tab 0.125Mg...75
Hyoscyamine Tab 0.375 Er....75
Hyrnuo.....64
Hyvee Advcd Sus Antacid... 134

I

Ibandronate Sodium..... 161
Ibrance..... 64
Ibtrozi.....64
Ibu.....19
Ibuprofen.....19
Ibuprofen Cap 200Mg.....176
Ibuprofen Dro 50/1.25..... 176
Ibuprofen Tab 200Mg..... 176
Ibuprofen Tab Cold/Sin.....194
Icatibant Acetate..... 150
Iclevia..... 144
Iclusig..... 64
Idhifa.....64
Idvynso..... 79
Iferex 150 Cap..... 120
Ilevro.....181
Imatinib Mesylate..... 64
Imbruvica.....64
Imipenem-Cilastatin.....37
Imipramine Hcl..... 47
Imiquimod..... 112
Imkeldi.....64
Immune Chw Support.....225
Imodium A-D Tab 2Mg.....134
Imodium Ms Tab Relief.....134
Imovax Rabies..... 156
Inbrija.....72
Incassia..... 147
Increlex.....142
Incruse Ellipta..... 201
Indapamide.....100
Indomethacin.....19
Infanrix.....156
Infuvite Inj.....225
Infuvite Inj Adult.....225
Infuvite Inj Pediatri.....225
Ingrezza.....104
Inluriyo.....60
Inlyta..... 64
Inqovi.....60
Inrebic.....64
Instacort 5 Cre 0.5%.....108
Instalax Pow.....28
Insulin Glargine-Yfgn.....90

Insulin Lispro..... 90
Insulin Lispro Junior Kwikpen 90
Insulin Lispro Prot & Lispro... 90
Insulin Syringes, Needles.... 166
Intelence.....77
Intralipid..... 125
Introvale.....144
Invega Hafyera.....73
Invega Sustenna..... 74
Invega Trinza.....74
Ipol.....156
Ipratropium Bromide.....201
Ipratropium Bromide Hfa.....201
Ipratropium-Albuterol.....205
Irbesartan..... 95
Irbesartan-Hydrochlorothiazide 98
Iron Complex Cap 150Mg... 121
Iron Drops Dro 15Mg/Ml..... 121
Iron Hp Tab 27Mg..... 121
Iron Inf-Tod Dro 15Mg.....121
Iron Supplem Tab Therapy 121
Iron Supplmt Dro 15Mg/Ml 121
Iron Suppmnt Sol 220/5Ml 121
Iron Tab 27Mg..... 121
Iron Tab 325Mg..... 121
Iron Tab 65Mg..... 121
Is-D 10000 Cap 250Mcg.....225
Is-Zc 50 Tab 50Mg..... 121
Isentress.....76
Isentress Hd.....76
Isibloom.....144
Isolyte-P In D5W..... 125
Isolyte-S Ph 7.4..... 125
Isoniazid..... 58
Isosorbide Dinitrate..... 102
Isosorbide Dinitrate-Hydralazine.....99
Isosorbide Mononitrate.....102
Isosorbide Mononitrate Er... 102
Isotretinoin..... 109
Itovebi.....64
Itraconazole..... 50
Ivabradine Hcl.....99
Ivermectin.....71
Iwilfin.....60
Ixiaro..... 157

J

Jaimiess..... 144
Jakafi..... 64
Jakafi Xr.....65
Jantoven.....92
Janumet Xr.....86
Januvia..... 86
Jardiance..... 102
Jasmiel..... 144
Jaypirca.....65
Jaythari.....141
Jelcaine Str Gel 2%..... 160
Jentadueto.....86
Jentadueto Xr..... 86
Jinteli..... 144
Jock Itch Cre 1%..... 50
Journavx.....166
Jubbonti..... 161
Jublia..... 113
Juleber..... 144
Juluca..... 76
Junel 1.5/30.....144
Junel 1/20.....144
Junel Fe 1.5/30..... 144
Junel Fe 1/20.....144
Junel Fe 24..... 144
Just For Kid Gel 0.4% Grp... 108
Just For Kid Gel 0.4%Bbgm 108
Just For Kid Gel 0.4%Mint... 108
Just Tears Sol Eye Drop..... 183
Jynneos.....157

K

K 100 Tab 100Mcg.....225
K Citrate Sol Citr Acd..... 121
Kaitlib Fe..... 144
Kala Tab..... 134
Kalydeco..... 202
Kaopectate Chw 262Mg..... 134
Kaopectate Sus 262/15Ml... 134
Kaopectate Sus 525/15Ml... 134
Kaopectate Tab 262Mg..... 134
Kariva.....144
Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal..... 166
Kaz Humidifr Mis 3000.....166
Kaz Humidifr Mis 3300.....166
Kaz Humidifr Mis 3400.....166
Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon... 166
Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....166
Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....166
Kcl In Dextrose-Nacl.....125

Kcl-Lactated Ringers-D5W 125
Kelnor 1/35.....144
Kerendia.....102
Kesimpta.....106
Ketoconazole.....50, 113
Ketorolac Tromethamine.....181
Ketotif Fum Dro 0.035%Op 186
Kids Allergy Liq 12.5/5Ml.....55
Kids Probiot Chw Multivit....225
Kids Vit D3 Chw 1000Unit...225
Kidz Multvit Chw Probioti....225
Kimono Color Mis.....166
Kimono Maxx Mis Lg Flare 166
Kimono Micro Mis Thin +.....166
Kimono Micro Mis Thin Pls 166
Kimono Mis Lubricat.....166
Kimono Mis Sensatio.....166
Kimono Plus Mis Lubricat....166
Kimono Plus Mis Spermici 166
Kimono Ps Mis Lubricat.....166
Kimono Ps Mis Plus.....166
Kimono Sensa Mis Plus.....166
Kimono Spec Mis.....166
Kinderlyte Sol.....121
Kinderlyte Sol Cherry.....121
Kinderlyte Sol Fruit.....121
Kinderlyte Sol Grape.....121
Kinderlyte Sol Lem/Lime.....121
Kinderlyte Sol Lemon.....121
Kinderlyte Sol Lemonade....121
Kinderlyte Sol Orange.....121
Kinderlyte Sol Premax.....121
Kinderlyte Sol Strwbry.....121
Kineret.....151
Kinrix.....157
Kisqali.....65
Klor-Con.....125
Klor-Con 10.....125
Klor-Con 8.....125
Klor-Con M10.....125
Klor-Con M15.....125
Klor-Con M20.....125
Kloxxado.....23
Kls Allergy Tab 25Mg.....55
Kls Arthriti Gel 1%.....176
Kls Aspirin Tab 81Mg Ec.....176
Kls D3 Cap 50Mcg.....225
Kls Diclofen Gel 1%.....176
Kls Headache Tab Relief.....176
Kls Ibuprofn Tab 200Mg.....176
Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg 176
Kls Quit2 Gum 2Mg.....208
Kls Quit2 Loz 2Mg.....208
Kls Quit4 Gum 4Mg.....208
Kls Quit4 Loz 4Mg.....208
Komzifti.....60
Koselugo.....65
Kpn Prenatal Tab.....225
Krazati.....65
Krill Oil Cap 300Mg.....166
Kurvelo.....144
Kymbee.....141

L

L-Glutamine.....125
L-Lysine Cap 500Mg.....167
L-Lysine Tab 1000Mg.....167
L-Lysine Tab 500Mg.....167
Labetalol Hcl.....96
Lac-Hydrin Lot Five.....108
Lacosamide.....43
Lactobacillu Tab.....134
Lactulose.....128
Lagevrio.....81
Lamisil At Cre 1%.....50
Lamivudine.....76, 78
Lamivudine-Zidovudine.....78
Lamotrigine.....41
Lanabiotic Oin.....40
Land Bfr Tim Chw Vit/C.....225
Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...225
Lansoprazole.....129
Lantus.....90
Lantus Solostar.....90
Lapatinib Ditosylate.....65
Larin 1.5/30.....144
Larin 1/20.....144
Larin Fe 1.5/30.....144
Larin Fe 1/20.....144
Lasolex Ac Cre 2%.....50
Latanoprost.....182
Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg.....28
Laxacin Tab 8.6-50Mg.....28
Laxaclear Pow.....28
Laxative Max Tab 25Mg.....28
Laxative Pls Tab 8.6-50Mg.....28
Laxative Pow Osmotic.....28

Laxative Reg Tab 15Mg.....28
Laxative Sup 10Mg.....28
Laxative Tab 25Mg.....28
Laxative Tab 5Mg Ec.....28
Lazcluze..... 60
Leflunomide.....155
Lenalidomide.....59
Lenvima 10Mg Daily Dose.....65
Lenvima 12Mg Daily Dose.....65
Lenvima 14Mg Daily Dose.....65
Lenvima 18Mg Daily Dose.....65
Lenvima 20Mg Daily Dose.....65
Lenvima 24Mg Daily Dose.....65
Lenvima 4Mg Daily Dose.....65
Lenvima 8Mg Daily Dose.....66
Lessina..... 144
Letrozole..... 61
Leucovorin Calcium..... 70
Leukeran..... 59
Leuprolide Acetate.....149
Levalbuterol Hcl..... 202
Levalbuterol Tartrate.....202
Levetiracetam..... 41
Levetiracetam Er.....41
Levetiracetam Odt.....41
Levobunolol Hcl..... 182
Levocarnitine..... 137
Levocetirizine Dihydrochloride 201
Levofloxacin..... 38, 181
Levofloxacin In D5W..... 38
Levonest.....144
Levonorgestr Tab 1.5Mg..... 188
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 144
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol 91-Day..... 145
Levonorgestrel-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 145
Levothyroxine Sodium..... 148
Levoxyl..... 148
Lexinal Tab 2500Mcg..... 225
Lice Killing Sha..... 187
Lice Killing Sha 0.33-4%..... 187
Lice Treatmt Liq 1%..... 187
Lice Treatmt Sha 0.33-4%... 187
Lice Trtmnt Liq..... 187
Lice Trtmnt Liq 1%..... 188
Lidocaine.....23
Lidocaine Cre 3%..... 160
Lidocaine Cre 4%..... 160
Lidocaine Hcl.....23
Lidocaine Viscous..... 23
Lidocaine-Prilocaine.....23
Lidozall Pro Cre 4%.....160
Life Pack Tab Mens..... 225
Life Pack Tab Womens.....225
Lifyorli.....66
Liletta.....147
Linezolid.....33
Lintera Wash Mis 10%..... 210
Linzess..... 128
Liomny.....148
Liothyronine Sodium.....148
Liquid Aller Liq 12.5/5Ml..... 55
Liquid C Liq 500/5Ml.....225
Liraglutide Inj 18Mg/3Ml..... 167
Lisdexamfetamine Dimesylate 103
Lisinopril.....95
Lisinopril-Hydrochlorothiazide 99
Lithium.....85
Lithium Carbonate.....85
Lithium Carbonate Er.....85
Little Chw Animals.....225
Little Remed Dro 20/0.3Ml 134
Little Remed Liq 160/5Ml.....18
Livalo..... 101
Liver Detox Tab..... 225
Livtencity..... 75
Lohist-D Liq.....55
Lojaimiess..... 145
Lokelma..... 127
Lomaira Tab 8Mg..... 106
Lomustine..... 59
Long Lasting Spr 0.05%..... 194
Lonsurf..... 60
Loper/Simeth Tab 2-125Mg 134
Loperamide Hcl.....128
Loperamide Tab 2Mg..... 134
Lopinavir-Ritonavir.....79
Loradamed Tab 10Mg..... 55
Loratadine Sol 5Mg/5Ml.....55
Loratadine Tab 10Mg.....55
Lorazepam.....82
Lorbrena.....66
Loryna..... 145
Losartan Potassium.....95
Losartan Potassium-Hctz.....99

Lotemax..... 181
Lotemax Sm.....181
Loteprednol Etabonate..... 181
Lotrimin Af Aer 2%..... 51
Lotrimin Af Pow 1%.....51
Lovastatin.....101
Low-Ogestrel.....145
Loxapine Succinate.....73
Lubiprostone..... 128
Lubricant Dro Eye..... 183
Lubricant Dro Eye 0.6%..... 183
Lubricant Oin Eye.....183
Lubricant Oin Eye Pm..... 183
Lubricant Pm Oin..... 183
Lubricant Sol Eye Drop.....183
Lubricating Dro 0.5%..... 184
Lubricating Dro 0.5% Op..... 184
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%... 184
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%... 184
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op... 184
Lubricnt Eye Dro 0.6%..... 184
Lubricnt Eye Oin Fast Act....184
Lubricnt Eye Oin Nighttim... 184
Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3.... 184
Luizza 1.5/30..... 145
Luizza 1/20..... 145
Lumakras..... 66
Lumigan..... 182
Lumryz.....206
Lumryz Starter Pack.....206
Lupron Depot..... 149
Lupron Depot-Ped.....149
Lurasidone Hcl..... 83
Lutein Plus Tab Zeaxanth....225
Luvena Mis 1%..... 107
Lybalvi..... 83
Lyleq.....147
Lynkuet.....104
Lynparza.....66
Lysodren..... 60
Lytgobi.....66
Lyumjev.....90
Lyumjev Kwikpen..... 90
Lyza..... 147

M

M-Dryl Liq 12.5/5Ml.....55
M-M-R Ii..... 157
M-Pap Liq 160/5Ml.....18
Macitentan..... 203
Macuvite Tab..... 225
Macuvite Tab Eye Care.....225
Mag Citrate Sol Cherry..... 28
Mag Citrate Sol Grape..... 29
Mag Citrate Sol Lemon..... 29
Mag Oxide Tab 400Mg..... 121, 134
Mag Oxide Tab 420Mg..... 134
Mag-Al Plus Liq.....134
Magic Bullet Sup 10Mg..... 29
Magnesium Sulfate..... 125
Magnesium Tab 400Mg.....121
Magox 400 Tab 400Mg.....121
Malathion..... 112
Maox Tab 420Mg..... 134
Maraviroc..... 79
Marlissa.....145
Marplan..... 46
Masonatal Tab.....225
Matulane..... 59
Matzim La.....97
Mavyret.....76
Max Daily Tab Green..... 225
Max Reliefjr Liq 160/5Ml..... 18
Max Tussin Liq 200/10Ml....194
Maxallergy Liq 12.5/5Ml.....55
Maxi-Tuss Ac Sol.....194
Maxi-Tuss Dm Liq 2.5-1-5.... 194
Maxi-Tuss G Liq.....194
Maxi-Tuss Liq Gmx.....194
Maxi-Tuss Pe Elx 1-2.5/5..... 55
Maxi-Tuss Pe Liq Max..... 194
Maxrelief Jr Liq 160/5Ml.....18
Maxrelief Jr Sus 160/5Ml.....176
Maxtussin Dm Liq 200-20Mg 194
Maxx Mis Lubricat..... 167
Maxx Plus Mis Spermici.....167
Meclizine Hcl..... 48
Medi-Bismuth Chw 262Mg 134
Medi-First Tab 325 Asp.....176
Medi-First Tab Ibu 200.....176
Medi-Lax Tab 15Mg..... 29
Medi-Mucil Cap 0.52Gm.....29
Medi-Natural Tab 8.6-50Mg...29
Medi-Natural Tab 8.6Mg.....29
Medi-Phedryl Cap 25Mg.....55
Medi-Profen Cap 200Mg..... 177
Medi-Profen Sus 40Mg/Ml 177
Medi-Profen Tab 200Mg.....177
Medi-Tabs Elx 80/2.5Ml.....18
Medi-Tabs Jr Chw 160Mg... 167

Medi-Tabs Tab 500Mg.....177
Medi-Tussin Syp Dm..... 194
Medicated Gel Spot..... 115
Medicated Pad Wipes.....107
Medifin 400 Tab 400Mg..... 194
Mediproxen Tab 220Mg..... 177
Medique Aspi Tab 325Mg... 177
Medroxyprogesterone Acetate 147
Mefloquine Hcl..... 71
Mega Biotin Cap 10Mg.....225
Mega Multi Tab Men.....225
Mega Multi Tab Women..... 225
Megavite Tab Frt/Veg..... 225
Megestrol Acetate.....147, 148
Meijer Sus Antacid..... 134
Mekinist.....66
Mektovi.....66
Meleya.....148
Meloxicam.....19
Memantine Hcl..... 45
Memantine Hcl Er.....45
Memantine Hcl-Donepezil Hcl Er..... 44
Menquadfi.....157
Mens 50+ Tab Multivit.....225
Mens Daily Chw Gummies 225
Mens Multi Chw.....225
Mens Multipl Tab.....226
Mens Pak..... 226
Menveo..... 157
Mercaptopurine.....60
Meropenem..... 37
Mesalamine..... 159
Mesalamine Er.....159
Mesna.....71
Metamucil Pow 28.3%Org..... 29
Metamucil Pow 43%.....29
Metamucil Pow 58.6%.....29
Metamucil Pow 58.6% Sf..... 29
Metamucil Pow 58.6%Org..... 29
Metformin Hcl..... 86
Metformin Hcl Er..... 86
Methadone Hcl..... 20
Methazolamide..... 182
Methenamine Hippurate.....33
Methimazole..... 149
Methocarbamol..... 205
Methotrexate Sodium..... 155
Methoxsalen Rapid..... 112
Methscopolamine Bromide 128
Methsuximide..... 42
Methylphenidate Hcl..... 104
Methylphenidate Hcl Er..... 104
Methylprednisolone..... 141
Metoclopramide Hcl.....48
Metolazone..... 100
Metoprolol Succinate Er..... 96
Metoprolol Tartrate.....96
Metoprolol-Hydrochlorothiazide 99
Metronidazole.....33, 34
Metyrosine..... 99
Mexiletine Hcl..... 96
Mgo Tab 400Mg.....121
Mibelas 24 Fe..... 145
Micaderm Cre 2%.....51
Micafungin Sodium.....51
Miconazole 3.....51
Miconazole 3 Cre 4%..... 51
Miconazole 3 Kit Combinat... 51
Miconazole 3 Kit Combo..... 51
Miconazole 3 Kit Combo Pk 51
Miconazole 7 Cre 2%..... 51
Miconazole 7 Cre Tube/Kit....51
Miconazole 7 Sup 100Mg.....51
Miconazole Cre 2%..... 51
Microchamber Mis..... 167
Microgestin 1.5/30.....145
Microgestin 1/20..... 145
Microgestin Fe 1.5/30.....145
Microgestin Fe 1/20.....145
Microspacer Mis.....167
Midodrine Hcl..... 94
Midol Tab 650Mg..... 18
Miebo..... 180
Mifepristone.....149
Miglitol.....86, 87
Miglustat..... 137
Migraine Tab Formula.....177
Migraine Tab Relief.....177
Mili..... 145
Milk Of Magn Sus.....29
Milk Of Magn Sus 1200/15... 29
Milk Of Magn Sus 2400/30... 29
Milk Of Magn Sus 400/5Ml....29
Milk Of Magn Sus Cherry.....29
Mineral Oil.....29
Mineral Oil Ene..... 29
Mineral Oil Heavy..... 29

Mineral Oil Med Visc..... 29
Mineral Oil Oil..... 29
Mineral Oil Oil Laxative..... 29
Mini Multi Tab Vit/Iron..... 226
Mini Omega-3 Cap 540Mg 167
Minicaps Omg Cap -3 350Mg 167
Minocycline Hcl..... 39
Minoxidil.....102
Miralax Pow.....29
Miralax Pow 3350 Nf..... 29
Mirtazapine..... 45
Mirtazapine Odt..... 45
Misoprostol..... 129
Mm Acetamino Tab 500Mg 177
Mm Aller-Ben Tab 25Mg.....55
Mm Aspirin Tab Low Dose 177
Mm Clearlax Pow..... 29
Mm Ibuprofen Tab 200Mg 177
Modafinil..... 206
Modeyso.....61
Moexipril Hcl.....95
Molindone Hcl..... 73
Mometasone Furoate.....111, 200
Monist Care Cre Care 1%....108
Monistat 3 Cre 4%.....51
Monistat 3 Kit 200Mg/2%.....51
Monistat 3 Kit Combo Pk.....51
Monistat 7 Cre 2%.....51
Montelukast Sodium.....201
Morphine Sulfate..... 22
Morphine Sulfate Er..... 20
Motrin Arthr Gel Pain 1%..... 177
Motrin Ib Cap 200Mg.....177
Motrin Ib Tab 200Mg..... 177
Motrin Infan Dro 50/1.25..... 177
Mounjaro..... 87
Movantik.....128
Moxifloxacin Hcl.....38, 181
Moxifloxacin Hcl In Nacl..... 38
Mresvia.....157
Mucinex Cgh Liq 5-100Mg 194
Mucinex Cong Liq Cough....194
Mucinex D Tab 120-1200.... 194
Mucinex D Tab 60-600Mg... 194
Mucinex Dm Liq 20-400.....194
Mucinex Dm Liq Max Str..... 194
Mucinex Dm Tab 30-600Er 194
Mucinex Fast Liq Cst Cong 194
Mucinex Nasl Spr 0.05%.....194
Mucinex Tab 1200Mg..... 195
Mucinex Tab 600Mg Er..... 195
Mucolyte Liq 100/5Ml.....195
Mucolyte-Dm Liq 10-100/5 195
Mucosa Tab 400Mg..... 195
Mucus D Max Tab 120-1200 195
Mucus D Tab 120/1200.....195
Mucus D Tab 60/600..... 195
Mucus Dm Tab 30-600Mg... 195
Mucus Er Max Tab 1200Mg 195
Mucus Rel Dm Liq.....195
Mucus Rel Dm Liq 20-400Mg 195
Mucus Rel Dm Liq 5-100/5 195
Mucus Relf D Tab 60-600Mg 195
Mucus Relief Liq 100/5Ml... 195
Mucus Relief Liq 400/20Ml 195
Mucus Relief Liq 5-100Mg...195
Mucus Relief Tab 1200 Er... 195
Mucus Relief Tab 1200Mg 195
Mucus Relief Tab 30-600Er 195
Mucus Relief Tab 30-600Mg 195
Mucus Relief Tab 400Mg.... 195
Mucus Relief Tab 60-600Mg 195
Mucus Relief Tab 600Mg.... 196
Mucus Relief Tab 600Mg Er 196
Mucus Rlf D Tab 120-1200 196
Mucus Rlf D Tab 60-600Mg 196
Mucus Rlf Dm Liq 20-400Mg 196
Mucus Rlf Dm Liq 5-100/5 196
Mucus Rlf Dm Tab 30-600Er 196
Mucus+Chst Liq 100/5Ml.... 196

Mucus+Chst Liq 200/10Ml 196
Mucus-Dm Tab 30-600Mg... 196
Mucus/Cough Liq 5-100Mg 196
Mult Vitamin Tab..... 226
Mult Vitamin Tab Essent.....226
Mult Vitamin Tab No Iron.....226
Mult Vitamin Tab Womens 226
Multaq..... 96
Multi + Omeg Chw 3..... 226
Multi 50+ Tab For Her.....226
Multi 50+ Tab For Him..... 226
Multi 50+ Wm Tab Advanced 226
Multi Adult Chw Gummies...226
Multi Complt Tab /Iron..... 226
Multi Gummie Chw Mens.... 226
Multi Gummie Chw Womens 226
Multi Mega Tab Minerals..... 121
Multi Prenat Tab.....226
Multi Tab For Her..... 226
Multi Tab For Him.....226
Multi Vit/Fl Chw 0.25Mg..... 226
Multi Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml....226
Multi Vitami Tab Minerals.... 226
Multi Vitami Tab W/Iron.....226
Multi Vitamn Tab Minerals...226
Multi Zero Chw Yumvskid....226
Multi+Omega3 Chw Adult... 226
Multi-Vit/ Tab Minerals.....226
Multi-Vit/Fe Dro /Fl 0.25..... 226
Multi-Vit/Fl Dro /Fe 0.25..... 226
Multi-Vit/Fl Dro 0.5Mg/Ml....226
Multi-Vitami Chw Gummies 226
Multi-Vitami Tab Monocaps 226
Multi-Vitamn Tab..... 226
Multi-Vite Tab.....227
Multi-Vite Tab 50&Over.....227
Multi/Iron/ Dro 11Mg/Ml..... 227
Multihealth Pow Fiber..... 29
Multiple Electrolytes Type 1 Ph 7.4..... 125
Multiple Vit Tab.....227
Multiple Vit Tab /Iron..... 227
Multiple Vit Tab Folic..... 227
Multiv Women Tab 50+.....227
Multiv/Iron Tab Adult..... 227
Multivi Adlt Chw Gummies 227
Multivit/Fl Chw 0.25Mg.....227
Multivit/Fl Chw 0.5Mg.....227
Multivit/Fl Chw 1Mg.....227
Multivit/Fl Dro 0.25Mg..... 227
Multivitamin Chw Adlt Gum 227
Multivitamin Chw Child.....227
Multivitamin Chw Children 227
Multivitamin Chw Gummies 227
Multivitamin Chw Iron..... 227
Multivitamin Dro Infant.....227
Multivitamin Tab.....227
Multivitamin Tab Adlt 50+....227
Multivitamin Tab Adult..... 227
Multivitamin Tab Adults..... 227
Multivitamin Tab Iron-Fre..... 227
Multivitamin Tab Men..... 227
Multivitamin Tab Men 50+... 227
Multivitamin Tab Women..... 227
Multivitamin Tab Womens... 227
Multivitamin Tab Zinc Str..... 227
Mupirocin..... 113
Mupirocin Calcium..... 113
Murine Ear Dro 6.5% Ot..... 187
Murine Ear Sol 6.5% Ot.....187
Muro 128 Oin 5% Op..... 184
Muro 128 Sol 5% Op..... 184
Mvw Complete Cap D5000 227
Mvw Complete Chw Bubblgum 227
Mvw Complete Chw D3000 227
Mvw Complete Chw D5000 228
Mvw Complete Chw Grape 228
Mvw Complete Chw Orange 228
Mvw Hi-D Chw Adek..... 228
Mvw Orange Chw Chewable 228
Mx-Sol Blend Sus..... 167
Mx-Sol Blend Sus Sf.....167
Mx-Sol Sf Syp..... 167
Mx-Sol Sus Suspend..... 167
Mx-Sol Syp..... 167
My Choice Tab 1.5Mg.....188
My Way Tab 1.5Mg..... 188

Myamulti Tab..... 228
Mycophenolate Mofetil..... 155
Mycophenolate Sodium.....155
Mylanta Sus Max St.....134
Mylicon Dro 20/0.3Ml..... 134
Myrbetriq.....138

N

Nabumetone..... 19
Nadolol.....96
Nafcillin Sodium..... 36
Nail-Ex Tab 2.5Mg..... 228
Naloxone Hcl..... 23, 24
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....186
Naloxone Spr.....186
Naloxone Spr 4Mg..... 186
Naltrexone Hcl.....23
Naproxen.....19
Naproxen Dr.....19
Naproxen Sod Cap 220Mg 177
Naproxen Sod Tab 220Mg 177
Naproxen Tab 220Mg.....177
Naramin Liq..... 55
Naratriptan Hcl.....57
Narcan Spr 4Mg..... 186
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....196
Nasal Decong Spr 0.05%.....196
Nasal Decong Tab 10Mg.....196
Nasal Decong Tab 120Mg Er 196
Nasal Decong Tab 30Mg.....196
Nasal Four Sol 1%..... 196
Nasal Mist Sol 0.05%..... 196
Nasal Mist Spr 0.05%.....196
Nasal Moist Spr 0.65%.....196
Nasal No Drp Spr 0.05%.....196
Nasal Nodrip Spr 0.05%..... 196
Nasal Saline Spr 0.65%..... 196
Nasal Sinus Spr 0.05%..... 196
Nasal Spr 0.05%..... 196
Nasal Spray Sol 0.05%.....196
Nasal Spray Sol 1%..... 196
Nasal Spray Spr 0.05%..... 197
Nasalcrom Spr 5.2/Act..... 161
Nat Veg Lax Tab 8.6Mg..... 29
Nat Vit E Cap 1000Unit.....228
Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg 121
Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....228
Nat-Rul Iron Tab 325Mg..... 121
Nat-Rul Ther Tab M.....228
Natacyn..... 181
Nateglinide.....87
Natrul-Vites Tab.....228
Natura-Lax Pow 3350 Nf.....29
Natural Vita Cap A.....228
Natural Zinc Tab 50Mg..... 121
Naturl Fiber Pow 28.3%..... 29
Naturl Fiber Pow 30.9%..... 29
Naturl Fiber Pow 58.6%..... 30
Nausea Contr Sol..... 49
Nausea Relie Sol Cherry.....49
Nayzilam.....42
Nebivolol Hcl.....96
Necon 0.5/35.....145
Nefazodone Hcl.....47
Neodot Pad Themtr..... 167
Neomultivite Tab..... 228
Neomycin Sulfate..... 33
Neomycin-Bacitracin-Polymyxin 181
Neomycin-Polymyxin-Bacitracin-Hydrocortisone...180
Neomycin-Polymyxin-Dexamethasone..... 180
Neomycin-Polymyxin-Gramicidin..... 181
Neomycin-Polymyxin-Hc..... 180, 187
Neosporin Oin.....40
Neosporin Oin Original..... 40
Nephro Tab Vitamins..... 228
Nerlynx..... 66
Neuac..... 109
Neulasta..... 93
Neupro..... 72
Nevirapine..... 77
Nevirapine Er..... 77
New Day Tab 1.5Mg.....188
Nexletol..... 101
Nexlizet.....101
Nexplanon.....148
Niacin..... 101
Niacin Cap 250Mg Sr.....228
Niacin Cap 250Mg Tr.....228
Niacin Er.....101
Niacin Tab 100Mg.....228
Niacin Tab 250Mg.....228
Niacin Tab 250Mg Pr..... 228
Niacin Tab 250Mg Sr..... 228
Niacin Tab 250Mg Tr..... 228
Niacin Tab 500Mg.....228
Niacin Tab 500Mg Er..... 228

Niacin Tab 500Mg Pr..... 228
Niacin Tab 500Mg Tr..... 228
Niacin Tab 50Mg..... 228
Niacor..... 101
Niavasc 750 Tab.....229
Niavasc Tab 500Mg Sr..... 229
Nicardipine Hcl..... 97
Nicotine Dis 14Mg/24H..... 208
Nicotine Dis 7Mg/24Hr..... 208
Nicotine Gum 2Mg..... 208
Nicotine Gum 2Mgfruit..... 208
Nicotine Gum 4Mg..... 208
Nicotine Loz 2Mg Mint.....208
Nicotine Loz 4Mg Cinn..... 208
Nicotine Loz 4Mg Mint.....208
Nicotine Loz Mini 2Mg..... 208
Nicotine Pol Gum 2Mg..... 208
Nicotine Pol Gum 2Mg Cinn 208
Nicotine Pol Gum 2Mg Mint 208
Nicotine Pol Gum 2Mg Orig 208
Nicotine Pol Gum 2Mg Ref 208
Nicotine Pol Gum 2Mg Strt 208
Nicotine Pol Gum 2Mgfruit 208
Nicotine Pol Gum 4Mg..... 208
Nicotine Pol Gum 4Mg Cinn 209
Nicotine Pol Gum 4Mg Mint 209
Nicotine Pol Gum 4Mg Orig 209
Nicotine Pol Gum 4Mg Ref 209
Nicotine Pol Gum 4Mg Strt 209
Nicotine Pol Gum 4Mgfruit 209
Nicotine Pol Loz 2Mg Chry 209
Nicotine Pol Loz 2Mg Cinn 209
Nicotine Pol Loz 2Mg Mini 209
Nicotine Pol Loz 2Mg Mint 209
Nicotine Pol Loz 4Mg Chry 209
Nicotine Pol Loz 4Mg Cinn 209
Nicotine Pol Loz 4Mg Mint 209
Nicotine Sys Kit Transder.... 209
Nicotine Td Dis 14Mg/24H 209
Nicotine Td Dis 21Mg/24H 209
Nicotine Td Dis 7Mg/24Hr 209
Nicotrol Ns..... 24
Nifedipine Er..... 97
Nifedipine Er Osmotic Release 97
Night Relf Oin Lubri Op..... 184
Night Time Tab 25Mg..... 55
Nightime Eye Oin Relief.....184
Nighttime Tab 25Mg..... 55
Nikki.....145
Nilotinib Hcl.....66
Nilutamide.....59
Nimodipine.....97
Ninlaro..... 66
Nintedanib Esylate..... 204
Nitazoxanide..... 71
Nitisinone..... 137
Nitro-Bid..... 102
Nitrofurantoin Macrocrystal...34
Nitrofurantoin Monohydrate 34
Nitroglycerin..... 102
Nix Crem Rin Liq 1%..... 188
Nizatidine..... 129
No Drip Nasl Spr 0.05%..... 197
Nohist-Dm Liq..... 197
Nohist-Lq Liq 4-10/5Ml..... 55
Non-Aspirin Chw 160Mg Jr 167
Non-Aspirin Chw 80Mg.....167
Non-Aspirin Sus 160/5Ml.... 177
Non-Aspirin Tab 325Mg.....177
Non-Aspirin Tab 500Mg.....177
Non-Aspirin Tab 500Mg/Rr 177
Non-Pseudo Tab 10Mg.....197
Nora-Be..... 148
Norelgestromin-Ethinyl Estradiol.....145
Norethindrone..... 148
Norethindrone Acetate..... 148
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol.....145
Norethindrone Acetate-Ethinyl Estradiol-Fe.....145

Norgestimate-Ethinyl Estradiol 145
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 145
Nortrel 0.5/35..... 145
Nortrel 1/35..... 145
Nortrel 7/7/7..... 145
Nortriptyline Hcl..... 47
Nostrilla Spr 0.05%..... 197
Novaferrum Dro Mv/Iron..... 229
Novamv Ped Dro 10Mg/Ml 229
Novolin R Flexpen..... 90
Novolog..... 90
Novolog Flexpen..... 91
Novolog Penfill..... 91
Nozin Nasal Kit Sanitize..... 40
Nozin Nasal Mis Sanitize..... 167
Nu-Iron 150 Cap..... 121
Nubeqa..... 59
Nucala..... 205
Nuedexta..... 104
Nulev Tab 0.125Mg..... 75
Nuplazid..... 74
Nurtec Odt..... 57
Nutrilipid..... 125
Nuzyra..... 39
Nyamyc..... 113
Nylia 1/35..... 146
Nylia 7/7/7..... 146
Nystatin..... 51, 113
Nystop..... 113
Nytol Quick Tab 25Mg..... 55

O

Oatmeal Bath Pak Treatmnt 115
Obstetrix Ec Tab..... 229
Obstetrix Mis Dha..... 229
Obtrex Dha Pak..... 229
Obtrex Tab..... 229
Octagam..... 150
Octreotide Acetate..... 149
Ocular Tab Vitamins..... 229
Ocutabs Tab..... 229
Ocutabs Tab Lutein..... 229
Ocuvite Eye Chw Heatlh..... 229
Odefsey..... 78
Odomzo..... 67
Odor Eaters Pow 1%..... 51
Odorless Gar Tab 1250Mg 167
Ofloxacin..... 38, 181, 187
Ogsiveo..... 61
Ointment Oin Base..... 115
Ojemda..... 67
Ojjaara..... 67
Olanzapine..... 83
Olanzapine Odt..... 83
Olmesartan Medoxomil..... 95
Olmesartan Medoxomil-Hctz 99
Olmesartan-Amlodipine-Hctz 99
Olopatadine Dro 0.1%..... 185
Olopatadine Dro 0.1% Op... 185
Olopatadine Sol 0.7%..... 185
Omega 3 Cap 1000Mg..... 167
Omega 3 Cap 1200Mg..... 167
Omega 3 Fish Cap 1000Mg 167
Omega 3-6-9 Cap..... 167
Omega 3-6-9 Cap Complex 167
Omega-3 Cap 1000Mg..... 167
Omega-3 Cap 1200Mg..... 167
Omega-3 Cap 1400Mg..... 167
Omega-3 Cap 350Mg..... 167
Omega-3 Cap Fish Oil..... 168
Omega-3 Cf Cap 1000Mg.... 168
Omega-3 Conc Cap 600Mg 168
Omega-3 Epa Cap 1205Mg 168
Omega-3 Fish Cap 1000 Mg 168
Omega-3 Fish Cap 1000Mg 168
Omega-3 Fish Cap 1200Mg 168
Omega-3 Fish Cap 300Mg 168
Omega-3 Fish Cap Oil Conc 168
Omega-3 Kril Cap 300Mg.... 168
Omega-3 Micr Cap 600Mg 168
Omega-3-6-9 Cap..... 168
Omega-3-6-9 Cap 1200Mg 168
Omega-3-Acid Ethyl Esters 101
Omega3 Krill Cap 300Mg.... 168
Omegapure Cap 600 Ec..... 168
Omegapure Cap 780 Ec..... 168
Omegapure Cap 900 Ec..... 168

Omeprazole..... 130
Omni Gel 0.4%Mint..... 108
Once Daily Tab..... 229
Ondansetron Hcl..... 48
Ondansetron Odt.....49
One A Day Cap Prenatal.....229
One A Day Chw Prenatal..... 229
One A Day Chw Womens.... 229
One A Day Mis Prenatal.....229
One A Day Pak Prenatal..... 229
One Daily Chw Adlt Gum.....229
One Daily Mn Tab W/O Iron 229
One Daily Mv Tab /Iron.....229
One Daily Mv Tab Womens 229
One Daily Tab..... 229
One Daily Tab /Mineral.....229
One Daily Tab 50 Plus..... 229
One Daily Tab 50+.....229
One Daily Tab 50+ Adv.....229
One Daily Tab Complete..... 229
One Daily Tab Essentl.....230
One Daily Tab Fe/Ca..... 230
One Daily Tab Healthy..... 230
One Daily Tab Iron-Fre..... 230
One Daily Tab Maximum..... 230
One Daily Tab Men..... 230
One Daily Tab Men 50+..... 230
One Daily Tab Mens.....230
One Daily Tab Mens 50+..... 230
One Daily Tab Multi-Vi.....230
One Daily Tab Multivit.....230
One Daily Tab Wmns 50+....230
One Daily Tab Wom 50+.....230
One Daily Tab Women.....230
One Daily Tab Women 50....230
One Daily Tab Womens.....230
One Dly Hlth Tab Wght Adv 230
One Vite Tab Daily Mv..... 230
One-A-Day Chw Immunity....230
One-A-Day Chw Jly Ranc.....230
One-A-Day Chw Vitacrav.....230
One-A-Day Pak Prenatal..... 230
One-A-Day Tab Essent.....230
One-A-Day Tab Mens..... 230
One-Daily Tab /Iron.....230
One-Daily Tab Mult Vit..... 230
One-Daily Tab Mult-Vit..... 230
Onelax Liq 50Mg/5Ml..... 30
Onelax Senna Syp 8.8/5Ml....30
Onelax Sup 10Mg.....30
Onevite Calc Tab 600Mg..... 121
Onevite Tab 500-5Mcg..... 122
Onevite Tab 600-5..... 122
Onureg..... 60
Opcicon Tab 1.5Mg..... 188
Opipza.....83
Optic-Vites Tab..... 230
Optic-Vites Tab Lutein..... 230
Optichamber Mis Dia Lg.....168
Optichamber Mis Dia Md.... 168
Optichamber Mis Diamond 168
Optimal D3 Cap 50000Unt 231
Optimum Chw Airvites..... 231
Optimum Pms Tab..... 231
Option 2 Tab 1.5Mg..... 188
Opurity Chw Bypass..... 231
Opvee.....24
Oral Electro Sol Cherry..... 122
Oral Electro Sol Freezer.....122
Oral Electro Sol H-E-B..... 122
Oral Mix Sf Sus..... 168
Oral Mix Sus Suspendi..... 168
Oral Suspend Liq..... 168
Oral Syp Flavored.....168
Oral Syp Sf..... 168
Oralyte Sol Grape.....122
Oralyte Sol Unflavor..... 122
Orapenn Sd Liq Sweet.....168
Orapenn Sd Liq Unsweet.... 168
Orenitram.....203
Orenitram Month 1.....203
Orenitram Month 2.....203
Orenitram Month 3.....203
Orgovyx.....61
Orkambi..... 202
Orlistat Cap 120Mg..... 168
Orquidea..... 148
Orserdu..... 60
Oseltamivir Phosphate.....80
Osenvelt..... 161
Osphena.....148
Otezla..... 151
Otezla Xr.....151
Otezla/Otezla Xr Initiation Pack 151
Ovega-3 Cap 500Mg..... 169
Oxacillin Sodium..... 37

Oxacillin Sodium In Dextrose 37
Oxcarbazepine..... 44
Oxybutynin Chloride..... 138
Oxybutynin Chloride Er.....138
Oxycodone Hcl.....22
Oxycodone-Acetaminophen 22
Oys Shel Cal Tab Vit D.....122
Oys Shell Ca Tab /D3..... 122
Oys Shell Ca Tab /Vit D..... 122
Oys Shell Ca Tab 500Mg.....122
Oyst Ca/D3 Tab 500-200.....122
Oyst Shell/D Tab 250-125... 122
Oyst Shell/D Tab 250Mg..... 122
Oyst Shell/D Tab 500-125... 122
Oyst Shell/D Tab 500-200... 122
Oyst Shell/D Tab 500-400... 122
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg 122
Oyst Shell/D Tab 500Mg..... 122
Oyster Shell Tab 1250Mg....122
Oyster Shell Tab 500Mg.....122
Ozempic.....87

P

Pac Cranberr Cap 500Mg... 169
Pain & Fever Chw 160Mg....169
Pain & Fever Liq 160/5Ml..... 18
Pain & Fever Sus 160/5Ml...177
Pain Relief Cap 500Mg.....18
Pain Relief Chw 160Mg..... 169
Pain Relief Liq 160/5Ml..... 18
Pain Relief Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relief Sus 160/5Ml.....177
Pain Relief Tab 200Mg..... 177
Pain Relief Tab 220Mg..... 177
Pain Relief Tab 325Mg..... 177
Pain Relief Tab 500Mg..... 177
Pain Relief Tab 650Mg..... 18
Pain Relieve Sup 120Mg..... 18
Pain Relieve Sup 650Mg..... 18
Pain Relieve Sus 160/5Ml... 177
Pain Relieve Tab 325Mg.....177
Pain Relieve Tab 500Mg.....177
Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 178
Pain Relieve Tab Ext Str..... 178
Pain Relievr Chw 80Mg..... 169
Pain Relievr Liq 500/15Ml..... 18
Pain Relievr Tab 500Mg..... 178
Pain Relievr Tab Ex St.....178
Pain-Off Tab.....178
Pain/Fever Sup 120Mg.....18
Painquil Liq 1000Mg..... 18
Paliperidone Er.....74
Panoxyl Liq 2.5%.....210
Panretin.....70
Pantoprazole Sodium..... 130
Paricalcitol..... 161
Paroxetine Hcl..... 47
Parva-Cal Tab 500Mg..... 122
Parvlex Tab.....231
Paxlovid.....81
Pazopanib Hcl.....67
Ped Elctrlyt Sol..... 122
Ped Elctrlyt Sol Apple..... 122
Ped Elctrlyt Sol Berry Fr.....122
Ped Elctrlyt Sol Bubblgum 122
Ped Elctrlyt Sol Freeze.....122
Ped Elctrlyt Sol Freezer..... 122
Ped Elctrlyt Sol Freezpop.... 122
Ped Elctrlyt Sol Fruit.....122
Ped Elctrlyt Sol Grape.....122
Ped Elctrlyt Sol Mango..... 122
Ped Elctrlyt Sol Pineappl..... 122
Ped Elctrlyt Sol Strawbry..... 123
Ped Elctrlyt Sol Unflavor..... 123
Ped Elctrlyt Sol Unflavrd..... 123
Ped Poly-Vit Dro.....231
Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 231
Ped Tri-Vit Dro..... 231
Pedia D-Vite Dro 400Unit.....231
Pedia Iron Dro 15Mg/Ml..... 123
Pedia Vance Sol Apple..... 123
Pedia Vance Sol Grape.....123
Pediacare Al Liq 12.5/5Ml.....55
Pediacare Sus 160/5Ml..... 178
Pedialyte Sol Adv Care..... 123
Pedialyte Sol Berry.....123
Pedialyte Sol Berry Fr..... 123
Pedialyte Sol Blu Rasp..... 123
Pedialyte Sol Bubl Gum.....123
Pedialyte Sol Chry Pun..... 123
Pedialyte Sol Freeze..... 123
Pedialyte Sol Fruit..... 123
Pedialyte Sol Fruit Pu.....123
Pedialyte Sol Grape..... 123
Pedialyte Sol Singles..... 123
Pedialyte Sol Strawbry..... 123
Pedialyte Sol Unflavor.....123
Pediarix..... 157
Pediatric Dro Iron..... 123

Pediatric Ene Enema.....30
Pedvaxhib..... 157
Peg 3350 Pow.....30
Peg-3350-Electrolytes..... 129
Peg-3350-Nacl-Na Bicarbonate-Kcl..... 129
Pegasys.....153
Pemazyre..... 67
Penbraya..... 157
Penicillamine..... 139
Penicillin G Potassium..... 37
Penicillin G Sodium.....37
Penicillin V Potassium.....37
Penmenvy..... 157
Pentacel..... 157
Pentamidine Isethionate..... 71
Pentasa..... 159
Pentoxifylline Er.....99
Pepcid Ac Tab 10Mg..... 140
Pepto Bismol Tab 262Mg....134
Pepto-Bismol Chw 262Mg...134
Pepto-Bismol Sus 262/15Ml 134
Pepto-Bismol Sus 525/15Ml 134
Perindopril Erbumine.....95
Periogard..... 108
Permethrin..... 112
Perphenazine.....48
Petrolatum Gel.....169
Petrolatum Gel White.....169
Petroleum Gel.....169
Petroleum Gel Jelly..... 169
Peviderm Lot 1%..... 160
Pharbedryl Cap 25Mg.....55
Pharbedryl Cap 50Mg.....55
Pharbetol Tab 325Mg..... 178
Pharbetol Tab 500Mg..... 178
Pharbinex Tab 400Mg..... 197
Phazyme Ultr Cap 180Mg....134
Phenazo Tab 95Mg.....139
Phenazopyrid Tab 100Mg... 139
Phenazopyrid Tab 200Mg... 139
Phendimetraz Cap 105Mg Er 106
Phendimetraz Tab 35Mg..... 169
Phenelzine Sulfate.....46
Phenobarbital..... 42
Phent/Topira Cap 11.25-69 106
Phent/Topira Cap 15-92Mg 106
Phent/Topira Cap 3.75-23... 107
Phent/Topira Cap 7.5-46Mg 107
Phentermine Cap 15Mg..... 107
Phentermine Cap 30Mg..... 107
Phentermine Cap 37.5Mg... 107
Phentermine Tab 37.5Mg....107
Phentermine Tab 8Mg..... 107
Phenytek..... 44
Phenytoin..... 44
Phenytoin Sodium Extended 44
Phillips Cap 100Mg.....30
Phospho-Trin Tab K500.....123
Phosphorous Tab.....123
Phyrago.....67
Phytonadione Tab 5Mg..... 231
Pifeltro..... 77
Pilocarpine Hcl.....108, 182
Pimecrolimus.....111
Pimozide..... 73
Pimtrea.....146
Pin-Away Sus 144Mg/Ml..... 23
Pindolol..... 96
Pink Bismuth Chw 262Mg...134
Pink Bismuth Sus 262/15Ml 135
Pink Bismuth Sus 525/30Ml 135
Pink Bismuth Sus Max Str... 135
Pink Bismuth Tab 262Mg.... 135
Pinworm Med Sus 144Mg/Ml 23
Pioglitazone Hcl.....87
Pioglitazone Hcl-Glimepiride 87
Pioglitazone Hcl-Metformin Hcl 87
Piperacillin-Tazobactam.....37
Piqray..... 67
Pirfenidone..... 204
Piroxicam..... 19
Plan B Tab 1.5Mg.....188
Plenamine..... 125
Podofilox..... 112
Poly Bacitra Oin.....40
Poly-Iron Cap 150Mg..... 123
Poly-Vita Dro..... 231
Poly-Vita/Fe Dro..... 231
Poly-Vite Dro..... 231
Poly-Vite Sol 50Mg/Ml..... 231
Polyeth Glyc Pow 3350.....30
Polyeth Glyc Pow 3350 Nf.....30

Polymyxin B Sulfate..... 34
Polymyxin B-Trimethoprim 181
Polysac-Iron Cap 150Mg..... 123
Polysporin Oin..... 40
Polyvinyl Al Sol 1.4% Op.....184
Pomalidomide.....59
Portia-28..... 146
Posaconazole..... 51
Potassium Chloride.....125
Potassium Chloride Er..... 126
Potassium Chloride In Dextrose 5%..... 126
Potassium Chloride In Nacl 126
Potassium Chloride Microencapsulated Er..... 126
Potassium Citrate Er..... 126
Pramipexole Dihydrochloride 72
Pramoxine Aer 1%.....107
Pramoxine Lot 1%..... 160
Prasugrel Hcl..... 94
Pravastatin Sodium..... 101
Praziquantel.....71
Prazosin Hcl.....94
Pred Mild.....182
Prednisolone.....141
Prednisolone Acetate.....182
Prednisolone Sodium Phosphate..... 141, 182
Prednisone.....141
Prednisone Intensol..... 141
Pregabalin.....105
Prehevbrio Sus 10Mcg/Ml...211
Premarin.....146
Premasol..... 126
Premphase.....146
Prempro..... 146
Prenat Dha Chw 0.4-25Mg 231
Prenat Multi Cap +Dha.....231
Prenatal..... 128
Prenatal 19 Tab..... 231
Prenatal Cap Complete..... 107
Prenatal Cap Essentia.....231
Prenatal Cap Formula..... 231
Prenatal Chw Gummies..... 231
Prenatal Chw Nourish..... 231
Prenatal Com Cap /Dha..... 231
Prenatal Dha Cap 200Mg.... 231
Prenatal Dha Pak Multi..... 231
Prenatal Fa Chw Dha/Chol 231
Prenatal Frm Tab A-Free.....231
Prenatal Gum Chw 0.4-32.5 231
Prenatal Mul Cap +Dha.....231
Prenatal Mul Cap Dha.....231
Prenatal Mv Mis + Dha.....231
Prenatal One Tab Daily..... 232
Prenatal Tab..... 232
Prenatal Tab 28-0.8Mg..... 232
Prenatal Tab Complete.....232
Prenatal Tab Multivit..... 232
Prenatal Vit Tab Minerals.....232
Prenatal+Dha Mis.....232
Prenatal+Dha Mis Womens 232
Prenatal/Fa Cap +Dha..... 232
Prenatl Mult Cap + Dha.....232
Prentat Mult Cap Plus Dha 232
Preservision Chw Areds 2... 232
Prevalite..... 101
Prevymis.....75
Prezcobix..... 80
Prezista.....80
Priftin..... 58
Primaquine Phosphate..... 71
Primidone.....42
Priorix..... 157
Probenecid.....52
Probiata Tab..... 135
Procare Mis Adult.....169
Procare Mis Child.....169
Prochlorperazine..... 48
Prochlorperazine Maleate.....48
Procrit.....93
Procto-Med Hc..... 160
Proctozone- Sup 1.2G.....30
Proctozone-B Sup 10Mg.....30
Proctozone-G Sup 2Gm.....30
Progesterone..... 148
Prograf..... 155
Prolastin-C.....137
Prometh/Cod Sol 6.25-10....197
Promethazine Hcl..... 48
Promethazine Sol Dm..... 197
Promethazine Syp Dm..... 197
Propafenone Hcl.....96
Propafenone Hcl Er.....96
Propranolol Hcl.....96
Propranolol Hcl Er..... 96

Proprinal Cap 200Mg.....178
Propylthiouracil.....149
Proquad..... 157
Prosol..... 126
Prosteon Tab..... 123
Protriptyline Hcl..... 47
Pseudoephedr Tab 120Mg Er 197
Pseudoephedr Tab 30Mg....197
Pseudofed Tab 30Mg..... 197
Psyldex Pow 30%..... 30
Psyllium Fib Cap 0.52Gm..... 30
Psyllium Pow 100%..... 30
Psyllium See Pow 100%.....30
Pulmozyme..... 202
Pure & Gentl Dro 0.3%..... 184
Pure Calcium Tab Carbonat 123
Pure Comfort Mis Spacer.... 169
Pyquvi.....141
Pyrazinamide..... 58
Pyridium Tab 100Mg.....139
Pyridium Tab 200Mg.....139
Pyridostigmine Bromide..... 58
Pyridostigmine Bromide Er....58
Pyridoxine Tab 25Mg.....232
Pyridoxine Tab 50Mg.....232
Pyrimethamine.....71
Pyrukynd..... 137
Pyrukynd Taper Pack.....137

Q

Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er 18
Qc Acetamino Sus 160/5Ml 178
Qc Allergy Cap 25Mg.....56
Qc Allergy Tab 25Mg..... 56
Qc Antacid Chw 1000Mg.... 135
Qc Antacid Chw 500Mg.....135
Qc Antacid Chw 750Mg.....135
Qc Antacid Sus.....135
Qc Antacid Sus Anti-Gas..... 135
Qc Antacid Sus Antigas..... 135
Qc Antacid Sus Max Str.....135
Qc Antifunga Cre 1%..... 51
Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg..... 18
Qc Aspirin Chw 81Mg.....178
Qc Aspirin Tab 325Mg.....178
Qc Aspirin Tab 325Mg Ec... 178
Qc Biotin Tab 800Mcg.....232
Qc Calamine Lot 8-8%..... 115
Qc Calcium Tab 600Mg.....123
Qc Capsaicin Liq 0.15%..... 115
Qc Childrens Chw Complete 232
Qc Childrens Chw Extra C...232
Qc Childrens Chw Iron.....232
Qc Clotrimaz Cre 1%.....51
Qc Cod Liver Cap.....232
Qc Corn/Call Liq Remover 115
Qc Dibromm Liq Cld/Cgh... 197
Qc Diclofena Gel 1%..... 178
Qc Enema Ene.....30
Qc Essential Tab..... 232
Qc Eye Drops Dro..... 184
Qc Eye Drops Dro 0.05%.....185
Qc Famotidin Tab 10Mg.....140
Qc Famotidin Tab Acid Red 140
Qc Fiber Pow 43%.....30
Qc Fiber Tab 625Mg.....30
Qc Fish Oil Cap 1000Mg..... 169
Qc Fish Oil Cap 1200Mg..... 169
Qc Gas Relf Chw 125Mg..... 135
Qc Hair/Skin Tab Nails..... 232
Qc Headache Tab Relief..... 178
Qc Ibuprofen Cap 200Mg....178
Qc Ibuprofen Dro 50/1.25... 178
Qc Ibuprofen Tab 200Mg.... 178
Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin 197
Qc Laxative Pow.....30
Qc Laxative Sup 10Mg.....30
Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....30
Qc Laxative Tab 8.6Mg.....30
Qc Loratadin Tab 10Mg.....56
Qc Lubricant Dro 0.6%..... 184
Qc Medifin Liq Mucus Rl..... 197
Qc Mineral Oil Heavy.....30
Qc Multi-Vit Tab.....232
Qc Naproxen Cap 220Mg....178
Qc Natural Pow Vegetabl.....30
Qc Nicotine Dis 14Mg/24H 209
Qc Nicotine Dis 21Mg/24H 209
Qc No Drip Spr 0.05%.....197
Qc Pain Reli Liq 500/15Ml.... 18
Qc Petroleum Gel Jelly..... 169
Qc Pink Bism Sus 525/15Ml 135
Qc Sinus Cng Tab 30Mg..... 197
Qc Stomach Chw 262Mg.... 135

Qc Stomach Sus 525/15Ml 135
Qc Stomach Sus 525/30Ml 135
Qc Therin-M Tab.....232
Qc Triple Oin Antibiot..... 40
Qc Tussin Cf Liq Adult.....197
Qc Tussin Ex Liq 100/5Ml... 197
Qc Tussin Liq 200/10Ml..... 197
Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg..... 30
Qc Vit B1 Tab 100Mg.....127
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 232
Qc Vit B6 Tab 100Mg.....232
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 232
Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 232
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 232
Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 232
Qc Vit D3 Tab 25Mcg.....232
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 232
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 233
Qc Vitamin C Chw 500Mg... 233
Qc Vitamin C Tab 1000Mg 233
Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 233
Qc Vitamin E Cap 400Unit...233
Qc Wart Remo Liq 17%..... 115
Qc Zinc Tab 50Mg..... 123
Qinlock..... 67
Qlearquil Spr 0.05%..... 197
Qsymia Cap 11.25-69.....107
Qsymia Cap 15-92Mg..... 107
Qsymia Cap 3.75-23.....107
Qsymia Cap 7.5-46Mg..... 107
Quadracel..... 157
Quetiapine Fumarate..... 84
Quetiapine Fumarate Er.....84
Quflora Ped Dro 0.5Mg/Ml 233
Quick Dissol Chw Glucose 140
Quin B Tab Strong..... 233
Quinapril Hcl..... 95
Quinapril-Hydrochlorothiazide 99
Quinidine Gluconate Er.....96
Quinidine Sulfate.....96
Quinine Sulfate..... 71
Quintabs Tab..... 233
Quintabs-M Tab.....233
Qulipta.....57
Quviviq..... 206
Qvar Redihaler.....200

R

Ra Acetamin Tab 325Mg.....178
Ra Allergy Tab 25Mg..... 56
Ra Antacid Chw 1000Mg.....135
Ra Antacid Chw 500Mg.....135
Ra Antacid Sus Anti-Gas..... 135
Ra Antacid Sus Antigas..... 135
Ra Aspirin Chw 81Mg..... 178
Ra Aspirin Tab 325Mg..... 178
Ra Aspirin Tab 325Mg Ec....178
Ra Aspirin Tab 81Mg Ec.....178
Ra B-Complex Tab.....233
Ra B-Complex Tab W/B-12 233
Ra Biotin Cap 2500Mcg..... 233
Ra Biotin Tab 1000Mcg.....233
Ra C/Acerola Chw 500Mg 233
Ra Ca/Vit D3 Chw Minerals 123
Ra Ca/Vit D3 Tab 600-400 123
Ra Calcium Tab 600Mg..... 123
Ra Calcium Tab Vit D.....123
Ra Calcium+D Tab 600Mg 123
Ra Childrens Sus 160/5Ml 178
Ra Cod Liver Oil..... 233
Ra Col-Rite Cap 100Mg..... 30
Ra Col-Rite Cap 250Mg..... 30
Ra Cold/Cgh Liq Child..... 197
Ra Cold/Cgh Liq Dm..... 197
Ra Cough Dm Sus 30Mg/5Ml 197
Ra Cranberry Cap 425Mg... 169
Ra Cranberry Cap 500Mg... 169
Ra Ear Dro 6.5% Ot..... 187
Ra Enema Ene.....30
Ra Fish Oil Cap 1000Mg.....169
Ra Garlic Cap 580Mg..... 169
Ra Gas Relf Chw 125Mg..... 135
Ra Gas Relf Chw 80Mg..... 135
Ra Glucosami Cap Chondroi 169
Ra Headache Tab Formula 178
Ra Hi Cal Tab 500-200.....124
Ra Hydrating Oin Healing....115
Ra Ibu-Profe Tab Cold/Sin 197
Ra Ibuprofen Cap 200Mg....178
Ra Ibuprofen Tab 200Mg.... 178
Ra Iron Tab 65Mg..... 124

Ra Laxative Pow..... 30
Ra Laxative Tab 5Mg Ec.....30
Ra Lice Liq 1%.....188
Ra Lubricant Dro 0.4-0.3% 184
Ra Migraine Tab Relief..... 178
Ra Milk Magn Sus 400/5Ml...31
Ra Mineral Oil..... 31
Ra Nasal 12H Spr 0.05%..... 197
Ra Nat Vit E Cap 400Unit.... 233
Ra Niacin Tab 100Mg..... 233
Ra Niacin Tab 500Mg..... 233
Ra Nicotine Dis 14Mg/24H 209
Ra Nicotine Dis 21Mg/24H 209
Ra Nicotine Gum 2Mg..... 209
Ra Nicotine Gum 2Mg Mint 209
Ra Nicotine Gum 4Mg..... 209
Ra Nicotine Gum 4Mg Mint 209
Ra Nicotine Loz 2Mg Mint...209
Ra Nicotine Loz 4Mg Mint...209
Ra Nighttime Tab 25Mg.....56
Ra Nose Dro 1%..... 197
Ra Omega Cap 3-6-9.....169
Ra One Daily Tab Maximum 233
Ra One Daily Tab Mens.....233
Ra One Daily Tab Mens 50+ 233
Ra One Daily Tab Mens/D3 233
Ra P Col-Rit Tab 8.6-50Mg.... 31
Ra Pediatric Sol Electrol..... 124
Ra Prenatal Tab 28-0.8Mg...233
Ra Prenatal Tab Formula.....233
Ra Sleep Aid Tab 25Mg.....56
Ra Soothing Pow Bath.....115
Ra Suphedrin Tab 120Mg Cr 197
Ra Suphedrin Tab 30Mg..... 197
Ra Triple Oin Antibiot.....40
Ra Tussin Dm Liq 100-10/5 197
Ra Tussin Liq 100/5Ml..... 198
Ra Tussin Liq Dm Max.....198
Ra Urinary Tab 95Mg.....139
Ra Vit B-1 Tab 100Mg.....233
Ra Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 233
Ra Vit B-6 Tab 100Mg.....233
Ra Vit B-6 Tab 50Mg.....233
Ra Vit C/Rh Tab 1000Mg.... 233
Ra Vitamin A Cap 10000Unt 233
Ra Vitamin C Chw 250Mg... 233
Ra Vitamin C Chw 500Mg... 234
Ra Vitamin C Tab 250Mg.... 234
Ra Vitamin C Tab 500Mg Tr 234
Ra Vitamin Cap 2000Unit.... 234
Ra Vitamin E Cap 1000Unit 234
Ra Vitamin E Cap 200Unit...234
Ra Vitamin E Cap 400Unit...234
Ra Zinc Tab 50Mg.....124
Rabavert.....157
Rabeprazole Sodium..... 130
Radicava Ors Starter Kit..... 104
Raldesy.....47
Raloxifene Hcl..... 148
Ramelteon.....206
Ramipril..... 95
Ranolazine Er.....99
Rasagiline Mesylate..... 72
Rayaldee..... 161
React Tab 1.5Mg.....188
Ready To Use Ene.....31
Reality Mis Lubricat.....169
Reality Ultr Mis Textured..... 169
Reality Ultr Mis Thin..... 169
Reclipsen..... 146
Recombivax Hb..... 158
Red Krill Cap 300Mg.....169
Redness Reli Sol Eye Drop 185
Reeses Med Sus Pinworm.... 23
Refenesen Tab 400Mg..... 198
Regenecare Gel Ha 2%..... 160
Reguloid Pow 43%.....31
Reguloid Pow Orange.....31
Rehydralyte Sol..... 124
Relenza Diskhaler.....80
Relief Drops Sol.....184
Relief Eye Sol Drops..... 184
Rena-Vite Tab..... 234
Renal Vitamn Tab.....234
Reno Cap.....234
Repaglinide.....87
Repatha.....101
Repatha Sureclick.....101
Rest Simply Tab 25Mg.....56
Restasis Multidose..... 180
Restasis Single-Use Vials.... 180

Restore Plus Dro 0.5% Op...184
Restore Tear Dro 0.5% Op 184
Retaine Cmc Sol 0.5%..... 184
Retaine Pm Oin..... 184
Retaine Ultr Dro 0.4-0.3%.... 184
Retevmo....67
Revcovi....137
Revuforj....61
Rexulti....74
Reyataz....80
Rezdiffra....169
Rezlidhia....67
Rhopressa....182
Ribavirin.... 76
Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....188
Rifabutin....58
Rifampin....58
Rilpivirine Hcl....77
Riluzole....104
Rimantadine Hcl....80
Rinvoq.... 151
Rinvoq Lq....151
Risedronate Sodium....161, 162
Risperidone....84
Risperidone Microspheres Er 84
Risperidone Odt.... 84
Ritonavir.... 80
Rivaroxaban....92
Rivastigmine.... 45
Rivastigmine Tartrate....45
Rivelsa....146
Rizatriptan Benzoate....57
Rizatriptan Benzoate Odt.....57
Rocklatan....180
Roflumilast....203
Romvimza.... 67
Ropinirole Hcl.... 72
Rosuvastatin Calcium..... 101
Rosyrah.... 146
Rotarix.... 158
Rotateq....158
Roweepra....41
Rozlytrek.... 67, 68
Rubraca....68
Rufinamide....44
Rukobia.... 79
Ryaltris.... 201
Rycontuss Liq 5-2-10/5.....198
Rydapt....68

S

Sacubitril-Valsartan..... 99
Safetussin Liq Dm..... 198
Saline Nasal Spr 0.65%..... 198
Salmon Oil Cap 1000Mg..... 169
Salsalate Tab 500Mg..... 178
Salsalate Tab 750Mg..... 179
Salzix Wart Liq 17%.....115
Sam-E.P.A. Cap 500Mg..... 169
Sancuso.... 49
Santyl....112
Sapropterin Dihydrochloride 137
Savella.... 105
Savella Titration Pack..... 105
Saxenda Inj 18Mg/3Ml..... 170
Sb Allergy Tab 10Mg..... 56
Sb Allergy Tab 25Mg..... 56
Sb Antacid Sus Anti-Gas..... 135
Sb Anti-Naus Sol....49
Sb Aspirin Tab 325Mg..... 179
Sb Aspirin Tab 325Mg Ec....179
Sb Bisacodyl Tab 5Mg Ec..... 31
Sb Bismuth Tab 262Mg.....135
Sb Cgh Contr Liq 100/5Ml 198
Sb Cgh Contr Liq Cf.....198
Sb Child Asa Chw 81Mg.....179
Sb Cld/Alrgy Elx Children.....56
Sb Cold/Cgh Liq Dm Child 198
Sb Cold/Cgh Tab Hbp.....198
Sb Coughtab Tab 200Mg.... 198
Sb Docusate Tab 8.6-50Mg...31
Sb Fib Lax Pow 30%..... 31
Sb Fiber Lax Tab 625Mg..... 31
Sb Gas Relf Chw 125Mg..... 135
Sb Glycerin Sup 1.2Gm..... 31
Sb Hemorrhoi Pad.....107
Sb Ibuprofen Tab 200Mg.... 179
Sb Laxative Sup 10Mg.....31
Sb Milk Magn Sus Mint.....31
Sb Nasal Spr 0.05%..... 198
Sb Non-Asa Chw 160Mg..... 170
Sb Non-Asa Chw 80Mg Frt 170
Sb Non-Asa Chw 80Mg Grp 170
Sb Pain Relf Tab X-Str..... 179
Sb Saline Spr 0.65%..... 198
Sb Senna-Lax Tab 8.6Mg..... 31
Sb Sinus Rel Spr 0.05%.....198

Sb Sleep Tab 25Mg..... 56
Sb Triple Oin Antibiot.....40
Scalp Relief Liq 3%..... 115
Scalpicin Liq 3%.....115
Scemblix.....68
Scopolamine.....48
Scot-Tussin Liq Expct Sf.....198
Secuado.....84
Selegiline Hcl.....72
Selenium Sulfide..... 111
Selsun Blue Sha 1%.....108
Selzentry.....79
Senior Tabs Tab.....234
Senna Laxati Tab 8.6Mg.....31
Senna Plus Tab 8.6-50Mg..... 31
Senna S Tab 8.6-50Mg..... 31
Senna Syp 26.4/15.....31
Senna Syp 8.8/5Ml.....31
Senna Syp 8.8Mg/5..... 31
Senna Tab 8.6Mg.....31
Senna-Lax Tab 8.6Mg.....31
Senna-Plus Tab 8.6-50Mg.....31
Senna-S Tab 8.6-50Mg..... 31
Senna-Tabs Tab 8.6Mg.....31
Senna-Time S Tab 8.6-50Mg 31
Senna-Time Tab 8.6Mg.....31
Senna/Dss Tab 8.6-50Mg.....31
Sennazon Syp 8.8Mg/5..... 31
Sennosides Tab 8.6Mg.....31
Senokot S Tab 8.6-50Mg..... 31
Senokot Tab 8.6Mg.....31
Sentia Dro 0.6% Op.....184
Serevent Diskus.....202
Sertraline Hcl..... 47
Setlakin..... 146
Sevelamer Carbonate..... 127
Shake Ache Tab 500Mg..... 179
Sharobel.....148
Shewise Tab 1.5Mg..... 188
Shingrix..... 158
Signifor.....149
Siladryl Alr Liq 12.5/5Ml..... 56
Sildenafil Citrate..... 204
Silodosin..... 138
Siltussin Sa Liq 100/5Ml.....198
Silver Sulfadiazine..... 112
Simbrinza..... 182
Simeped Dro 40/0.6Ml..... 135
Simethicone Cap 125Mg.....135
Simethicone Cap 180Mg.....135
Simethicone Chw 125Mg.... 135
Simethicone Chw 80Mg..... 135
Simethicone Dro 40/0.6Ml 135
Simethicone Sus 20/0.3Ml 135
Similac Pren Pak Early Sh... 234
Simple Syp.....170
Simple Syrup Syp Nf..... 170
Simply Sleep Tab 25Mg.....56
Simvastatin..... 101
Sinex 12Hr Spr 0.05%.....198
Sinus & Cong Tab 30Mg..... 198
Sinus 12-Hr Tab 120Mg Er 198
Sinus Nasal Spr 0.05%..... 198
Sinus Relief Sol 0.05%.....198
Sinus Relief Sol 1%..... 198
Sinus Relief Spr 0.05%..... 198
Sinus/Conges Tab 10Mg.... 198
Sinus/Conges Tab 120Mg 198
Sinus/Conges Tab 30Mg.... 198
Sirolimus..... 155
Sirturo.....58
Sitagliptin Phosphate-Metformin Hcl.....87
Skyclarys.....104
Skyrizi..... 151
Skyrizi Pen..... 152
Sleep Aid Tab 25Mg..... 56
Sleep-Aid Tab 25Mg.....56
Sleep-Tabs Tab 25Mg.....56
Slo-Niacin Tab 250Mg Er.....234
Slo-Niacin Tab 500Mg Er.....234
Slo-Niacin Tab 750Mg Er.....234
Sm Antacid Sus Advanced 136
Sm Arthrts P Tab 650Mg..... 18
Sm Aspirin Chw 81Mg..... 179
Sm Aspirin Tab 325Mg Ec...179
Sm Child Asa Chw 81Mg.....179
Sm Ear Dro 6.5% Ot..... 187
Sm Enema Ene..... 32
Sm Ibuprofen Tab 200Mg... 179
Sm Loratadin Tab 10Mg.....56
Sm Milk Magn Sus Original... 32
Sm Mucus Rel Tab 1200 Er 198
Sm Mucus Rel Tab 600Mg Er 198
Sm Nasal Spr 0.05%..... 198

Sm Nicotine Dis 14Mg/24H 209
Sm Nicotine Dis 7Mg/24Hr 209
Sm Nicotine Gum 2Mg..... 209
Sm Nicotine Gum 4Mg..... 209
Sm Nicotine Gum 4Mg Mint 209
Sm Pain Rel Tab 500Mg.....179
Sm Petroleum Gel Jelly..... 170
Sm Tussin Dm Syp 100-10/5 198
Smarty Pants Chw Kids..... 234
Smooth Anta Chw Fruit.....136
Smooth Antac Chw 750Mg 136
Smooth Lax Pow..... 32
Smooth Lax Pow 3350.....32
Sod Chloride Oin 5% Op..... 184
Sod Chloride Sol 5% Op.....184
Sod Citrate Sol Citr Acd.....124
Sodium Bicar Tab 10Gr..... 136
Sodium Bicar Tab 325Mg....136
Sodium Bicar Tab 650Mg....136
Sodium Chloride..... 126
Sodium Fluoride.....126
Sodium Phenylbutyrate..... 137
Sodium Polystyrene Sulfonate 127
Sodium Pow Bicarbon..... 136
Sodium Sulfate-Potassium Sulfate-Magnesium Sulfate 129
Sofosbuvir-Velpatasvir.....76
Solifenacin Succinate..... 138
Soliqua..... 87
Soltamox..... 60
Soluvita Sol 0.25/Ml.....234
Soluvita Sus 0.5Mg/Ml.....234
Somavert.....149
Sominex Nigh Tab 25Mg.....56
Sominex Tab 25Mg.....56
Soothe Chw 262Mg..... 136
Soothe Dro Hydratio..... 184
Soothe Night Oin Op.....184
Soothe Sus 262/15Ml..... 136
Soothe Sus 525/15Ml..... 136
Soothe Sus 525/30Ml..... 136
Soothe Tab 262Mg..... 136
Soothe Xp Dro..... 184
Soothe Xp Dro 1%-4.5%.....184
Soothe Xp Sol.....184
Soothng Bath Pow Treatmnt 115
Sorafenib Tosylate..... 68
Sorbitol Sol 70%.....32
Sorbugen Nr Liq.....199
Sorbutuss Nr Liq 10-100/5 199
Sosweet Syp..... 170
Sotalol Hcl.....96
Sotyktu..... 152
Space Chambr Mis Anti-Sta 170
Space Chambr Mis Large....170
Space Chambr Mis Medium 170
Space Chambr Mis Small.... 170
Spacer Chamb Mis Adult.... 170
Spacer Chamb Mis Child.....170
Spacer Chamb Mis Infant....170
Spectr Women Tab Hlth Sen 234
Spectra Ultr Tab Hlth Men...234
Spectravite Chw Adlt 50+.... 234
Spectravite Chw Women..... 234
Spectravite Tab..... 234
Spectravite Tab Adlt 50+..... 234
Spectravite Tab Adults.....234
Spectravite Tab Advanced 234
Spectravite Tab Men.....234
Spectravite Tab Men 50+.... 234
Spectravite Tab Senior..... 234
Spectravite Tab Ult Men..... 235
Spectravite Tab Ult Wmn.....235
Spectravite Tab Women..... 235
Spectravite Tab Women 50 235
Spiriva Handihaler.....201
Spiriva Respimat..... 201
Spironolactone..... 102
Spironolactone-Hctz.....99
Sprintec 28.....146
Spritam Odt.....41
Sps.....127
Ssd.....112
St Joseph Chw Low 81Mg...179
St Joseph Tab Low 81Mg....179
Starjemza..... 152
Steqeyma..... 152
Stiolto Respimat..... 205
Stivarga..... 68
Stoboclo.....162
Stomach Rele Tab 262Mg...136

Stomach Relf Chw 262Mg 136
Stomach Relf Sus 1050/30 136
Stomach Relf Sus 262/15Ml 136
Stomach Relf Sus 524/30Ml 136
Stomach Relf Sus 525/15Ml 136
Stomach Relf Sus 525/30Ml 136
Stomach Relf Sus 527/30Ml 136
Stomach Relf Sus Max Str...136
Stomach Relf Sus Plus..... 136
Stomach Relf Tab 262Mg....136
Stool Soft Cap 240Mg.....32
Stool Soft Cap 250Mg.....32
Stool Soften Cap 100Mg..... 32
Stool Soften Cap 250Mg..... 32
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml... 32
Stool Softnr Cap 100Mg..... 32
Stool Softnr Cap 240Mg..... 32
Stool Softnr Cap 250Mg..... 32
Stool Softnr Cap 50Mg..... 32
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg.....32
Stop Lice Liq Max St.....188
Streptomycin Sulfate.....33
Stress B Com Tab W/Iron... 235
Stress B-Com Tab Antio/Zn 235
Stress Form Tab.....235
Stress Form Tab /Iron.....235
Stresstabs Tab Energy.....235
Stribild..... 76
Stye Oin.....185
Suboxone.....23
Subvenite..... 41
Sucraid..... 137
Sucralfate.....129
Sudafd Sinus Tab 30Mg.....199
Sudafed 12Hr Tab 120Mg Cr 199
Sudafed 12Hr Tab 120Mg Er 199
Sudafed Chld Liq 15Mg/5Ml 199
Sudafed Cong Tab 30Mg.... 199
Sudafed Pe Tab Sin Cong... 199
Suflave.....129
Sulfacetamide Sodium..... 181
Sulfacetamide-Prednisolone 180
Sulfadiazine..... 38
Sulfamethoxazole-Trimethoprim.....38
Sulfasalazine.....160
Sulindac..... 19
Sumatriptan..... 57
Sumatriptan Succinate..... 58
Sunitinib Malate.....68
Sunkst Vit C Chw 500Mg.....235
Sunlenca..... 79
Super Antiox Tab A/C/E/Se 235
Super Biotin Cap 5000Mcg 235
Super Biotin Tab 5000Mcg 235
Super Calciu Tab 600Mg.....124
Super D/Zinc Tab Selenium 235
Super Dha Cap Gems..... 170
Super Multip Tab.....235
Super Omega Cap -3..... 170
Super Thera Tab Vite M.....235
Superior Cap Omega3.....170
Suphedrine Tab 120Mg Er 199
Supr Aytinal Tab.....235
Supr Aytinal Tab 50 Plus..... 235
Supr Vitamin Tab.....235
Suspendit Sus Anhydrs..... 170
Sutab..... 129
Sv Fish Oil Cap 500Mg..... 170
Sv Iron Tab 325Mg.....124
Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 235
Sv Vit D3 Cap 25Mcg.....235
Sv Vit D3 Cap 50Mcg.....235
Sv Vitamin D Chw 25Mcg....235
Syeda..... 146
Symbicort.....205
Sympazan..... 42, 43
Symtuza.....80
Synjardy..... 88
Synjardy Xr.....88
Synovacin Cap 500Mg.....170
Synthroid.....148
Syrspend Sf Liq..... 170
Syrup Syp Nf.....170

T

T-Vites Tab.....235
Tab Tussin Tab 400Mg.....199
Tab-A-Vite Tab..... 235

Tab-A-Vite Tab /Iron.....235
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet.....235
Tabloid..... 60
Tabrecta.....68
Tacrolimus.....111, 155
Tadalafil..... 138, 204
Tafinlar.....68
Tagrisso.....68
Take Action Tab 1.5Mg..... 188
Talzenna.....68
Tame Flame Chw 500Mg.... 136
Tamoxifen Citrate.....60
Tamsulosin Hcl.....138
Tarina 24 Fe.....146
Tarina Fe 1/20 Eq..... 146
Tasimelteon..... 206
Tazarotene.....109
Tazicef.....36
Tdvax Inj 2-2 Lf..... 211
Teeny Tummy Dro 20/0.3Ml 136
Telmisartan..... 95
Telmisartan-Amlodipine.....99
Telmisartan-Hctz.....99
Temazepam.....206
Tenivac.....158
Tenofovir Disoproxil Fumarate 78
Tepmetko.....68
Terazosin Hcl.....138
Terbinafine Cre 1%.....51
Terbinafine Hcl..... 51
Terconazole..... 51
Teriflunomide..... 106
Teriparatide.....162
Testosterone.....142
Testosterone Cypionate..... 142
Testosterone Enanthate..... 142
Tetrabenazine.....104
Tetracycline Hcl.....39
Tezspire.....152
Thalomid.....59, 60
Theophylline..... 203
Theophylline Er.....203
Thera Form/ Tab Hematin...235
Thera Tab Vital-M..... 235
Thera Vital Tab M..... 235
Thera-D Tab 2000Unit.....235
Thera-Tabs M Tab.....236
Thera-Tabs Tab..... 236
Thera-Vite Tab Max-M.....236
Theracal Tab.....124
Theracal Tab D2000..... 124
Theracal Tab D4000..... 124
Theracran Cap One..... 170
Theranatal Cap One.....236
Theranatal Mis Complete.... 236
Theranatal Pak Ovavite.....236
Therapeutic Tab -M.....236
Therapeutic- Tab M.....236
Theratrum Co Tab 50 Plus 236
Theratrum Tab Complete.... 236
Therems Tab Multivit..... 236
Thermometer Mis Ear..... 170
Thermometer Mis Wearable 170
Theromega Cap 1000Mg.... 170
Thiamine Hcl Tab 100Mg.... 127
Thioridazine Hcl.....73
Thiothixene..... 73
Thrive For Tab Women..... 236
Tiadylt Er..... 97
Tiagabine Hcl.....43
Tibsovo.....68
Ticagrelor.....94
Ticovac.....158
Tigecycline.....34
Tilia Fe.....146
Timolol Maleate.....57, 182
Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....182
Tinactin Aer 1%..... 52
Tinactin Cre 1%..... 52
Tineacide Cre..... 52
Tinidazole.....34
Tivicay.....77
Tivicay Pd.....77
Tizanidine Hcl..... 75
Tobi Podhaler..... 202
Tobradex.....180
Tobramycin..... 181, 202
Tobramycin Sulfate..... 33
Tobramycin-Dexamethasone 180
Today Sponge Mis..... 139
Tofacitinib Citrate.....152
Tofacitinib Citrate Er..... 152
Tolnaftate Cre 1%.....52
Tolnaftate Pow 1%.....52
Tolterodine Tartrate..... 138
Tolterodine Tartrate Er.....138

Tolvaptan.....126, 127
Top Fill Mis Humidifi..... 170
Topiramate..... 41, 42
Toremifene Citrate..... 60
Torpenz.....68
Torsemide.....100
Total Allerg Liq 12.5/5Ml.....56
Total Allerg Tab 25Mg..... 56
Toujeo Max Solostar..... 91
Toujeo Solostar..... 91
Tpn Electrolytes.....126
Tradjenta.....88
Tramadol Hcl..... 22
Trandolapril.....95
Trandolapril-Verapamil Hcl Er 99
Tranexamic Acid.....94
Tranylcypromine Sulfate.....46
Travasol.....126
Travoprost.....182
Trazodone Hcl..... 47
Trelegy Ellipta.....205
Tremfya..... 152
Tremfya One-Press.....152
Tremfya Pen..... 152
Tremfya-Crohn'S Disease/ Ulcerative Colitis Induction 152
Tretinoin.....70, 109
Tretinoin Microsphere.....109
Tri-Estarylla..... 146
Tri-Legest Fe.....146
Tri-Lo-Estarylla..... 146
Tri-Lo-Sprintec..... 146
Tri-Mili.....146
Tri-Sprintec..... 146
Tri-Vit/Fluo Dro 0.25Mg..... 236
Tri-Vit/Fluo Dro 0.5Mg..... 236
Tri-Vite Dro Pediatri.....236
Tri-Vylibra..... 146
Tri-Vylibra Lo.....146
Triamcinolone Acetonide... 108, 111
Triamterene..... 100
Triamterene-Hctz.....99
Triderm.....111
Trientine Hcl..... 127
Trifluoperazine Hcl..... 73
Trifluridine.....181
Trihexyphenidyl Hcl.....71
Trijardy Xr.....88
Trikafta..... 202
Trimethoprim..... 34
Trimipramine Maleate..... 48
Trintellix.....47
Triphrocaps Cap..... 236
Triple Antib Oin.....40
Triple Antib Oin Frst Aid..... 40
Triple Paste Pst 40%..... 115
Triumeq.....78
Triumeq Pd..... 78
Trojan Magn Mis..... 170
Trojan Mis Bareskin..... 171
Trojan Ultra Mis Ribbed.....171
Trojan Ultra Mis Thin.....171
Trojan-Enz Mis Lubricat..... 171
Trojan-Enz Mis W/Spermi....171
Trophamine..... 126
Trospium Chloride..... 138
True Cover Mis Condom..... 171
True Fer Sul Tab 324Mg Ec 124
True Laxativ Pow 3350.....32
True Nasal Spr 0.65%..... 199
True Vit A Cap 10000Unt.....236
True Vit A Cap 8000Unit.....236
True Vit B1 Tab 100Mg.....236
True Vit B3 Tab 250Mg.....236
True Vit B3 Tab 500Mg.....236
True Vit B3 Tab 50Mg.....236
True Vit B6 Tab 100Mg.....236
True Vit B6 Tab 25Mg.....236
True Vit B6 Tab 50Mg.....236
True Vit C Tab 1000Mg..... 236
True Vit C Tab 250Mg.....236
True Vit C Tab 500Mg.....236
True Vit D3 Cap 10Mcg..... 236
True Vit D3 Cap 1250Mcg... 236
True Vit D3 Cap 125Mcg..... 236
True Vit D3 Cap 250Mcg..... 236
True Vit D3 Cap 25Mcg..... 237
True Vit D3 Cap 50Mcg..... 237
True Vit D3 Tab 10Mcg.....237
True Vit D3 Tab 1250Mcg... 237
True Vit D3 Tab 125Mcg..... 237
True Vit E Cap 180Mg.....237
True Vit E Cap 450Mg.....237
True Vit E Cap 90Mg.....237
Truelyte Sol.....124
Trueplus Chw Glu Rasp.....140
Trueplus Chw Gluc Org..... 140
Trueplus Chw Glucose..... 140
Trulance..... 128

Trulicity.....88
Trumenba.....158
Truqap.....68, 69
Tukysa.....69
Tum-Ease Chw 500Mg.....136
Turalio..... 69
Turqoz..... 146
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 199
Tusnel Pedi Liq 15-5-50..... 199
Tusnel-Ex Liq 100/5Ml..... 199
Tussin Adult Liq 100/5Ml.... 199
Tussin Cf Liq.....199
Tussin Cf Liq 5-10-100..... 199
Tussin Cf Liq Cgh/Cold..... 199
Tussin Cough Liq 10-100/5 199
Tussin Cough Syp 15Mg/5Ml 199
Tussin Dm Liq.....199
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 199
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 199
Tussin Dm Liq 100-10/5..... 199
Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 199
Tussin Dm Liq 20-400..... 199
Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 199
Tussin Dm Liq 20-400Ml.....199
Tussin Dm Liq 5-100Mg.....199
Tussin Dm Mx Liq 20-400Ml 199
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5 200
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg 200
Tussin Dm Syp 100-10/5..... 200
Tussin Liq 100/5Ml..... 200
Tussin Max Syp 15Mg/5Ml 200
Tussin Mucus Liq 100/5Ml 200
Tussin Mucus Liq 200/10Ml 200
Twinrix..... 158
Tyenne..... 153
Tylenol 8 Hr Tab 650Mg..... 19
Tylenol Chil Chw 160Mg.....171
Tylenol Chld Sus 160/5Ml... 179
Tylenol Infa Sus 160/5Ml.....179
Tylenol Prec Cre 4%.....160
Tylenol Sus 160/5Ml..... 179
Tylenol Tab 325Mg..... 179
Tylenol Tab 500Mg..... 179
Tylenol Tab 500Mg/Rr.....179
Tymlos.....162
Typhim Vi..... 158
Tyrvaya..... 180

U

Ubrelvy..... 57
Udenyca..... 93
Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.....185
Ultra Choice Chw Kids.....237
Ultra Eye Dro 0.4-0.3%..... 185
Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 185
Ultra Freeda Tab.....237
Ultra Freeda Tab /Iron..... 237
Ultra Fresh Dro 0.5% Op.....185
Ultra Fresh Oin Pm.....185
Ultra Lido Cre 4%..... 160
Ultra Omega3 Cap 1400Mg 171
Ultra Prenat Cap Vitamins... 237
Ultra Sleep Tab 25Mg..... 56
Ultrachoice Tab Advanced 237
Ultsnc Cool Mis Humidife.... 171
Unisom Tab 25Mg.....56
Unispend Anh Sus Sweetene 171
Unispend Anh Sus Unsweete 171
Unithroid..... 148
Uracin Cre 20%..... 115
Urea 10 Hydr Cre 10%..... 115
Urea 20 Intn Cre 20%.....116
Urea Cre 10%..... 116
Urea Cre 20%..... 116
Urea Lot 10%..... 116
Urea Lot 40%..... 116
Urevex Cre 20%.....116
Urinary Pain Tab 95Mg..... 139
Uro-Pain Tab 95Mg..... 139
Ursodiol.....129
Uti Relief Tab 97.2Mg..... 139
Utra Calcium Tab + Vit D3... 124

V

Vagisil Ms Mis 1%..... 107
Vagisl Anti- Mis Itch Med..... 107
Vagistat-3 Kit Combo Pk.....52
Valacyclovir Hcl..... 81
Valchlor..... 59
Valganciclovir Hcl.....75
Valproic Acid.....42
Valsartan..... 95
Valsartan-Hydrochlorothiazide 99
Valtoco 10Mg Dose.....43

Valtoco 15Mg Dose.....43
Valtoco 20Mg Dose.....43
Valtoco 5Mg Dose.....43
Valtya 1/35.....146
Valtya 1/50.....146
Vancomycin Hcl.....34
Vanflyta.....69
Vanquish Tab Ext Str..... 179
Vaporizer Mis 1 Gallon.....171
Vaporizer Mis 1.2 Gal.....171
Vaporizer Mis 1.7 Gal.....171
Vaporizer Mis 1.9 Gal.....171
Vaporizer Mis 2 Gallon.....171
Vaporizer Mis 3 Gallon.....171
Vaporizer Mis Waterles..... 171
Vaqta..... 159
Varenicline Tartrate..... 24
Varivax.....159
Vascepa..... 102
Vaxchora..... 159
Vaxelis Inj..... 211
Vcf Vaginal Gel Contrace.... 139
Vcf Vaginal Mis Contracp.... 139
Velivet..... 146
Veltassa.....127
Vemlidy.....76
Venclexta.....69
Venclexta Starting Pack.....69
Venlafaxine Hcl.....47
Venlafaxine Hcl Er..... 47
Ventolin Hfa..... 202
Veozah..... 104
Verapamil Hcl..... 97
Verapamil Hcl Er.....97
Verquvo.....102
Versacloz.....75
Verzenio..... 69
Vestura..... 146
Vicks Mini Mis Coolmist.....171
Vicks Sinex Sol 0.05%..... 200
Vicks Sinex Spr 0.5%..... 200
Vicks Warm Mis Mist.....171
Vienva.....147
Vigabatrin.....43
Vigafyde..... 43
Vilazodone Hcl.....47
Vimkunya..... 159
Viorele..... 147
Viracept.....80
Viread..... 78
Visine A.C. Sol Op..... 185
Visine Red Sol 0.05% Ey.....186
Visine Sol..... 185
Vision Form/ Tab Lutein..... 237
Vision Tab Vitamins.....237
Vit A-D-E/ Tab Selenium..... 237
Vit A/C/D/Fl Dro 0.25Mg.....237
Vit A/C/D/Fl Dro 0.5Mg.....237
Vit C Biof/R Tab 500Mg..... 237
Vit C Immune Waf 500Mg... 237
Vit C/Acerol Chw 500Mg.....237
Vit C/Rose Tab 1000Mg.....237
Vit C/Rose Tab 500Mg.....237
Vit D3 Gumm Chw 1000Unit 237
Vit D3 Hp Cap 2000Unit..... 237
Vit E D-Alph Cap 1000Unit 237
Vit E D-Alph Cap 400Unit.....237
Vit E/D-Alph Cap 200Unit.... 237
Vita Hair Tab..... 237
Vitachew Chw..... 237
Vitachew Chw Adult..... 237
Vitachew D3 Chw 25Mcg.... 237
Vitacraves Chw +Omega-3 238
Vitacraves Chw Gummies....238
Vitacraves Chw Immunity.... 238
Vitacraves Chw Mens.....238
Vitacraves Chw Sour Gum...238
Vitacraves Chw Womens.....238
Vitafusion Chw Prenatal.....238
Vitafusion Chw Womens.....238
Vitajoy Daly Chw D 1000Iu 238
Vitajoy Mult Chw Adult.....238
Vitalets Chw Child..... 238
Vitamin A Cap 10000Unt..... 238
Vitamin A Cap 25000Unt..... 238
Vitamin A Cap 3000Mcg.....238
Vitamin A Cap 8000Unit..... 238
Vitamin A Tab 10000Unt.....238
Vitamin A Tab 15000Unt.....238
Vitamin B 6 Tab 50Mg..... 238
Vitamin B Tab Complex.....238
Vitamin B-1 Tab 100Mg..... 127, 238
Vitamin B-1 Tab 250Mg..... 238
Vitamin B-1 Tab 50Mg..... 238
Vitamin B-12 Tab 1000 Cr... 238
Vitamin B-12 Tab 1000 Tr....239
Vitamin B-12 Tab 1000Mcg 239

Vitamin B-6 Tab 100Mg..... 239
Vitamin B-6 Tab 50Mg..... 239
Vitamin B1 Tab 100Mg..... 127, 239
Vitamin B1 Tab 250Mg..... 239
Vitamin B12 Tab 1000 Tr.....239
Vitamin B12 Tab 1000Mcg 239
Vitamin B6 Tab 100Mg..... 239
Vitamin B6 Tab 250Mg..... 239
Vitamin B6 Tab 50Mg..... 239
Vitamin C Chw 100Mg..... 239
Vitamin C Chw 250Mg..... 239
Vitamin C Chw 500Mg..... 239
Vitamin C Liq 500/5Ml..... 239
Vitamin C Tab 1000Mg..... 239
Vitamin C Tab 100Mg..... 239
Vitamin C Tab 250Mg..... 239
Vitamin C Tab 500Mg..... 239
Vitamin C Tab 500Mg Tr.....239
Vitamin D Cap 1.25Mg.....239
Vitamin D Cap 1000Unit..... 239
Vitamin D Cap 1250Mcg.....239
Vitamin D Cap 125Mcg.....239
Vitamin D Cap 2000Unit..... 239
Vitamin D Cap 400Unit..... 239
Vitamin D Cap 50000.....239
Vitamin D Cap 50000Unt..... 240
Vitamin D Cap 5000Unit..... 240
Vitamin D Chw 1000Unit.....240
Vitamin D Chw 400Unit.....240
Vitamin D Dro 10Mcg.....240
Vitamin D Dro 400Unit..... 240
Vitamin D Tab 1000Unit.....240
Vitamin D Tab 125Mcg..... 240
Vitamin D Tab 2000Unit.....240
Vitamin D Tab 400Unit.....240
Vitamin D Tab 5000Iu..... 240
Vitamin D Tab 50Mcg..... 240
Vitamin D-3 Cap 2000Unit... 240
Vitamin D-3 Cap 5000Unit... 240
Vitamin D-3 Tab 1000Unit....240
Vitamin D3 Cap 1.25Mg.....240
Vitamin D3 Cap 10000.....240
Vitamin D3 Cap 10000Unt...240
Vitamin D3 Cap 1000Unit.... 240
Vitamin D3 Cap 125Mcg.....240
Vitamin D3 Cap 2000Unit.... 240
Vitamin D3 Cap 25Mcg.....240
Vitamin D3 Cap 400Unit..... 240
Vitamin D3 Cap 50000Unt...240
Vitamin D3 Cap 5000Unit.... 240
Vitamin D3 Cap 50Mcg.....240
Vitamin D3 Chw 1000Unit... 240
Vitamin D3 Chw 25Mcg..... 240
Vitamin D3 Chw 400Unit.....240
Vitamin D3 Chw 50Mcg..... 240
Vitamin D3 Chw Ex Str.....240
Vitamin D3 Dro 10Mcg/Ml...241
Vitamin D3 Dro 400Unit..... 241
Vitamin D3 Tab 1000Unit.... 241
Vitamin D3 Tab 10Mcg..... 241
Vitamin D3 Tab 1250Mcg....241
Vitamin D3 Tab 125Mcg..... 241
Vitamin D3 Tab 2000Unit.... 241
Vitamin D3 Tab 20Mcg..... 241
Vitamin D3 Tab 25Mcg..... 241
Vitamin D3 Tab 3000Unit.... 241
Vitamin D3 Tab 400Unit.....241
Vitamin D3 Tab 50000Unt... 241
Vitamin D3 Tab 5000Unit.... 241
Vitamin D3 Tab 50Mcg..... 241
Vitamin E Cap 1000Unit.....241
Vitamin E Cap 100Unit.....241
Vitamin E Cap 180Mg..... 241
Vitamin E Cap 200 Unit.....241
Vitamin E Cap 200Unit.....241
Vitamin E Cap 400 Unit.....241
Vitamin E Cap 400Unit.....241
Vitamin E Cap 450Mg..... 241
Vitamin E Cap 45Mg..... 241
Vitamin E Cap 90Mg..... 241
Vitamin E Tab 400Unit..... 241
Vitamin K Tab 100Mcg..... 241
Viteyes Omeg Cap Vis Supp 171
Vitrakvi.....69
Vivitrol.....23
Vivotif.....159
Vonjo..... 61
Voquezna..... 130
Voquezna Dual Pak.....129
Voquezna Triple Pak.....129
Voranigo.....69
Voriconazole..... 52
Vortex Chamb Mis Pedi Mas 171
Vortex Valvd Mis Chamber 171
Vortex Valve Mis Chamber 171
Vortex/Mask Mis Childs.....171
Vortex/Mask Mis Toddler.... 171

Vosevi.....76
Vowst.....129
Vraylar.....74
Vyfemla.....147
Vylibra.....147
Vyndamax.....137
Vyzulta.....182

W

Wal-Born Chw Vit C.....241
Wal-Dryl Cap 25Mg.....56
Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....56
Wal-Dryl Tab 25Mg.....56
Wal-Four Sol 1%.....200
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml.....56
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml.....56
Wal-Itin Tab 10Mg.....56
Wal-Mucil Cap 0.52Gm.....32
Wal-Mucil Pow 100%.....32
Wal-Mucil Pow 28.3%.....32
Wal-Mucil Pow 43%.....32
Wal-Mucil Pow 58.6%.....32
Wal-Phed D Tab 120Mg.....200
Wal-Phed Pe Tab 10Mg.....200
Wal-Phed Tab 120Mg Er.....200
Wal-Profen Cap 200Mg.....179
Wal-Profen Tab 200Mg.....179
Wal-Profen Tab 30-200Mg...200
Wal-Som Tab 25Mg.....56
Wal-Sporin Oin.....40
Wal-Tap Elx Cld/Alle.....56
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....200
Wal-Tussin Liq 100/5Ml.....200
Wal-Tussin Liq Cf.....200
Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml.....200
Wal-Zyr Tab 10Mg.....57
Warfarin Sodium.....92
Warm Steam Mis Vaporize.....171
Wart Remover Liq 17%.....116
We Care Ene Enema.....32
Weekly-D Cap 50000Unt.....241
Wegovy Inj 0.25Mg.....172
Wegovy Inj 0.5Mg.....172
Wegovy Inj 1.7Mg.....172
Wegovy Inj 1Mg.....172
Wegovy Inj 2.4Mg.....172
Welireg.....137
Well Vit D3 Cap 125Mcg.....241
Well Vitamin Cap D3 25Mcg.....241
Well Vitamin Cap D3 50Mcg.....242
Well Vitamin Tab C.....242
Well Vitamin Tab C 500Mg.....242
Wes-Phos 250 Tab Neutral.....124
Wescaps Cap.....242
Westussin Dm Liq 7.5-2-15.....200
Winrevair.....204
Wixela Inhub.....205
Wmns Multivi Chw +Collage.....242
Womans Laxat Tab 5Mg Ec.....32
Womens 50+ Tab Multivit....242
Womens Daily Chw Gummies.....242
Womens Daily Tab Formula.....242
Womens Laxat Tab 5Mg Ec.....32
Womens Mult Chw Gummies.....242
Womens Mult Tab.....242
Womns Active Tab Daily.....242
Wymzya Fe.....147
Wyost.....162

X

Xalkori.....69
Xarah Fe.....147
Xarelto.....92
Xarelto Starter Pack.....92
Xatmep.....155
Xcellent A Cap 3000.....242
Xcellent A Cap 7500.....242
Xcopri.....44
Xdemvy.....181
Xelria Fe.....147
Xenical Cap 120Mg.....172
Xermelo.....128
Xeroburn Gel 2%.....160
Xifaxan.....34
Xigduo Xr.....88
Xiidra.....180
Xofluza.....80
Xolair.....153
Xolremdi.....93
Xospata.....69
Xpect Tab 400Mg.....200
Xpovio.....69, 70

Xtampza Er..... 20, 21
Xtandi..... 59
Xulane..... 147

Y

Yargesa..... 137
Yesintek.....153
Yf-Vax..... 159
Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....242
Yl Vit B-6 Tab 100Mg..... 242
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....242
Yl Vitamin C Tab 1000Mg....242
Your Life Chw Gummies.....242
Yulithira..... 70
Yum-Vs Compl Chw Multivit 242
Yumvs Diabet Chw Multivit 242
Yumvs Multi Chw Zero.....242
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...242
Yuvafem..... 147

Z

Zafemy..... 147
Zafirlukast..... 201
Zaleplon..... 206
Zarxio.....93
Zejula.....70
Zelboraf.....70
Zelvysia..... 137
Zenatane..... 109
Zenpep.....137
Zepbound Inj 10/0.5Ml.....172
Zepbound Inj 12.5/0.5.....172
Zepbound Inj 15/0.5Ml.....172
Zepbound Inj 2.5/0.5..... 172
Zepbound Inj 5/0.5Ml..... 172
Zepbound Inj 7.5/0.5..... 172
Zidovudine.....78, 79
Zimhi Sol..... 186
Zinc Chelate Tab 50Mg..... 124
Zinc Glucon Tab 50Mg..... 124
Zinc Oxide Oin 40%..... 116
Zinc Tab 50Mg..... 124
Ziprasidone Hcl..... 84
Ziprasidone Mesylate.....84
Zirgan..... 75
Zokinvy.....137
Zolinza.....61
Zolpidem Tartrate.....206
Zonisade..... 44
Zonisamide..... 44
Zoo Friends Chw Extra C.....242
Zoo Friends Chw Gummies 242
Zoryve.....112
Zostrix Hp Cre 0.1%..... 116
Zovia 1/35.....147
Ztalmy.....43
Zurzuvae.....45
Zykadia.....70
Zyrtec Allgy Tab 10Mg.....57

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

myUHC.com/CommunityPlan

Número gratuito: **844-368-7151**, 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