



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

UHC Dual Complete VA-Y002 (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®



Número de ID del Formulario 00026002, versión 24
H2445_071425_112530_C SP v2.11

Última actualización: 1 de octubre de 2026

UHC Dual Complete VA-Y002 (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-Y002. 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-Y002. 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-Y002 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-Y002 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-Y002 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?.....	13
B17. ¿UHC Dual Complete VA-Y002 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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

A. Exenciones de Responsabilidad

Esta es una lista de los medicamentos que los miembros pueden obtener en UHC Dual Complete VA-Y002.

- ❖ Siempre puede consultar la *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada de UHC Dual Complete VA-Y002 en Internet en **myUHC.com/CommunityPlan** o llamar a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de esta página. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o en audio. Llame a Servicio al Cliente a los números que se encuentran al final de la página. La llamada es gratuita.
- ❖ UnitedHealthcare no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo, religión, orientación sexual, situación de asistencia pública, edad, discapacidad física o mental, género, estado civil o discapacidad en sus actividades y programas relacionados con la salud.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

B. Preguntas Frecuentes (FAQ)

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

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

Los medicamentos en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* que comienza en la **Sección C** son los medicamentos cubiertos por UHC Dual Complete VA-Y002. 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-Y002 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-Y002 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-Y002.
- 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-Y002 debe seguir las reglas de Medicare y de Medicaid al hacer cambios. Podemos agregar o quitar medicamentos de la *Lista de Medicamentos* durante el año.

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

- Decidir exigir o no exigir preautorización para un medicamento. (Preautorización es el permiso de UHC Dual Complete VA-Y002 antes de que usted pueda obtener un medicamento.)

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

- 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-Y002 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 medicamento 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.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

- es una cierta versión biosimilar de productos biológicos originales de la *Lista de Medicamentos* (por ejemplo, agregamos un biosimilar intercambiable que puede sustituir a un producto biológico original sin una nueva receta).
- Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la **Sección B14**.
- Usted o su proveedor pueden solicitar una excepción a estos cambios. Le enviaremos un aviso con los pasos que puede dar para solicitar una excepción. Consulte las preguntas B10 a B12 para obtener más información sobre las excepciones.
- **Quitar medicamentos inseguros y otros medicamentos que se retiran del mercado.** A veces, es posible que se encuentre que un medicamento es inseguro o que se lo retire del mercado por otro motivo. Si esto sucede, podemos quitarlo inmediatamente de la *Lista de Medicamentos*. Si está tomando el medicamento, le enviaremos un aviso después de hacer el cambio. Comuníquese con su médico u otro profesional que receta para preguntar sobre sus otras opciones.

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

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

Cuando se produzcan estos cambios:

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

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

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

Sí. Algunos medicamentos tienen reglas de cobertura o tienen límites en la cantidad que usted puede obtener. En algunos casos, usted 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-Y002 antes de que usted surta su receta. La preautorización es diferente de una referencia. Es posible que UHC Dual Complete VA-Y002 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.
- **Límites de cantidad:** A veces, UHC Dual Complete VA-Y002 limita la cantidad que usted puede obtener de un medicamento.
- **Terapia escalonada:** En ocasiones, UHC Dual Complete VA-Y002 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.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

B6. ¿Qué sucede si UHC Dual Complete VA-Y002 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-Y002 no cubrirá el medicamento, usted puede hacer una de estas cosas:

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

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

- Puede solicitar a UHC Dual Complete VA-Y002 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-Y002 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-Y002. Esto le dará tiempo para hablar con su médico u otro profesional que receta, quienes pueden ayudarle a decidir si hay un medicamento similar en la *Lista de Medicamentos* que usted pueda tomar en su lugar, o si debería solicitar una excepción.

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

Cubriremos un suministro de 30 días de su medicamento si:

- usted está tomando un medicamento que no está en nuestra *Lista de Medicamentos*, o
- las reglas del plan de salud las reglas de nuestro plan no le permiten obtener la cantidad indicada por su profesional que receta, o
- el medicamento requiere la preautorización de UHC Dual Complete VA-Y002, 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-Y002 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-Y002.
- Esto es además del suministro temporal durante los primeros 90 días de su membresía en UHC Dual Complete VA-Y002.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

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

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

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

Sí. Puede solicitar a UHC Dual Complete VA-Y002 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-Y002 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.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

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-Y002 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-Y002 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-Y002.

Esta sección continúa en la página siguiente.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

B16. ¿UHC Dual Complete VA-Y002 cubre productos de venta sin receta que no son medicamentos?

UHC Dual Complete VA-Y002 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-Y002.

B17. ¿UHC Dual Complete VA-Y002 cubre suministros a largo plazo de medicamentos con receta?

Sí. UHC Dual Complete VA-Y002 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.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

B19. ¿Cuál es mi copago?

Los miembros de UHC Dual Complete VA-Y002 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.

Si tiene preguntas, llame a UHC Dual Complete VA-Y002 al **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. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **myUHC.com/CommunityPlan**.

Última actualización: 1 de octubre de 2026

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-Y002. 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-Y002.

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-Y002 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-Y002 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-Y002 no cubra el medicamento si no obtiene preautorización.

QL (Quantity Limits) - Límites de cantidad

A veces, UHC Dual Complete VA-Y002 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-Y002 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		
<i>8 hour pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8 hr arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8 hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr arthrits tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>8hr pain rel tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin er tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>apra elx 160/5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>arthrts pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld asafree elx 80/2.5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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
<i>eq arthrts tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feverall sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fevr reducng sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 8hr pain tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm pain rlf tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED LIQ 160/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>m-pap liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAX RELIEFJR LIQ 160/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
MAXRELIEF JR LIQ 160/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tabs elx 80/2.5ml (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MIDOL TAB 650MG (TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 160/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relieve sup 650mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain/fever sup 120mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PAINQUIL LIQ 1000MG (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc 8 hr pain tab 650mg er (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc apap 8 hr tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc pain reli liq 500/15ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm arthrts p tab 650mg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>acetaminophen-codeine (120-12mg/5ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (4500ml por cada 30 días)
<i>acetaminophen-codeine (300-15mg tableta oral, 300-30mg tableta oral, 300-60mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (390 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine (tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>butalbital-aspirin-caffeine (cápsula oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-300mg/15ml solución oral, 7.5-325mg/15ml solución oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (2700ml por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-325mg tableta oral, 7.5-325mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-acetaminophen (2.5-325mg tableta oral, 5-325mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>hydrocodone-ibuprofen (7.5-200mg tableta oral)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (150 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (2mg tableta oral de liberación inmediata, 4mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl (8mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	7D; MME; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>hydromorphone hcl preservative free (10mg/ml solución para inyección, 50mg/5ml solución para inyección)</i>	\$0	7D; DL

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

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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)	
<i>eq clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq enema ene double (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq laxative tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mineral oil (aceite)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq senna-s tab 8.6-50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stool cap softener (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stool sof cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq stool sof cap 250mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vege laxa tab 8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql clearlax pow (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql enema ene rtu (enema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fiber la tab 625mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fiber pow 28.3% (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql fiber pow therapy (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql gentle tab laxative (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql laxative tab 25mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql laxative tab 5mg ec (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eqvegetable tab 8.6mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
EVAC POW (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
EVAC-U-GEN TAB 8.6MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>fast relief sup 10mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber laxatv tab 625mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber laxtiv cap 0.52gm (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber pow 28.3% (polvo)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber tab 625mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap cap 0.52gm (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber therap tab 625mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fiber-caps tab 625mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ra milk magn sus 400/5ml (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra mineral oil (aceite) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra p col-rit tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ready to use ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reguloid pow orange (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb bisacodyl tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb docusate tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb fib lax pow 30% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb fiber lax tab 625mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb glycerin sup 1.2gm (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb laxative sup 10mg (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb milk magn sus mint (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna laxati tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna plus tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 26.4/15 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8/5ml (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna syp 8.8mg/5 (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-lax tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-plus tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-tabs tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time s tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna-time tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senna/dss tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SENAZON SYP 8.8MG/5 (JARABE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sennosides tab 8.6mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SEKOT S TAB 8.6-50MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
SEKOT 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
<i>sm enema ene (enema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm milk magn sus original (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth lax pow (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>smooth lax pow 3350 (paquete, polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sorbitol sol 70% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soft cap 240mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soft cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool soften liq 50mg/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 100mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 240mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 250mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stool softnr tab 8.6-50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>true laxativ pow 3350 (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil cap 0.52gm (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 100% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 28.3% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 43% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-mucil pow 58.6% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WE CARE ENE ENEMA (ENEMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>womans laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens laxat tab 5mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antibacterianos		
Aminoglucósidos		
<i>amikacin sulfate (500mg/2ml solución para inyección)</i>	\$0	DL
ARIKAYCE (SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN)	\$0	PA; DL
<i>gentamicin sulfate (40mg/ml solución para inyección)</i>	\$0	DL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>erythromycin (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin base (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin ethylsuccinate (200mg/5ml suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>fidaxomicin (tableta oral)</i>	\$0	DL
Quinolonas		
<i>ciprofloxacin hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>ciprofloxacin in d5w (200mg/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (solución oral)</i>	\$0	DL
<i>levofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levofloxacin in d5w (500mg/100ml solución para inyección intravenosa, 750mg/150ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>moxifloxacin hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>moxifloxacin hcl in nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>ofloxacin (tableta oral)</i>	\$0	
Sulfonamidas		
<i>sulfadiazine (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (tableta oral)</i>	\$0	
Tetraciclinas		
<i>demeclocycline hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>doxy 100 (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline hyclate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>doxycycline hyclate (100mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>doxycycline hyclate (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>doxycycline monohydrate (100mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (100mg tableta oral, 50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>doxycycline monohydrate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL
<i>minocycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>minocycline hcl (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
NUZYRA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	PA; DL
NUZYRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 14 días)
<i>tetracycline hcl (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Antibacterianos, otros		
Antibacterianos		
AMERIWASH LOT (LOCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>antibac hand liq soap (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibacteria liq liq soap (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antibiotic oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitr zinc oin 500unit (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bacitracin oin 500/gm (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>ca-rezz gent liq 0.2% (líquido) *</i>	\$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
<i>ca-rezz liq norisc (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIABET-X CRE 0.3% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>diabet-x cre 0.3% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>double antib oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq1 firstaid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>first aid oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antibioti oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft double oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LANABIOTIC OIN (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
NEOSPORIN OIN ORIGINAL (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL KIT SANITIZE (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
<i>poly bacitra oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
POLYSPORIN OIN (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb triple oin antibiot (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triple antib oin frst aid (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-sporin oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antiepilépticos		
Antiepilépticos, otros		
<i>brivaracetam (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>brivaracetam (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
EPIDIOLEX (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
EPRONTIA (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	DL
<i>felbamate (suspensión oral)</i>	\$0	DL

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>tiagabine hcl (tableta oral)</i>	\$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)
<i>vigabatrin (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>vigabatrin (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
VIGAFYDE (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
ZTALMY (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL
Agentes del canal de sodio		
<i>carbamazepine (100mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>carbamazepine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>carbamazepine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
DILANTIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	
DILANTIN INFATABS (TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	
<i>eslicarbazepine acetate (200mg tableta oral, 400mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eslicarbazepine acetate (600mg tableta oral, 800mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lacosamide (10mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
<i>lacosamide (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>phenelzine sulfate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tranylcypromine sulfate (tableta oral)</i>	\$0	DL
SSRI/SNRI (Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina/Inhibidores de la Recaptación de Serotonina y Noradrenalina)		
<i>citalopram hydrobromide (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>citalopram hydrobromide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>desvenlafaxine succinate er (100mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>desvenlafaxine succinate er (25mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 50mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas) (pristiq genérico)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>escitalopram oxalate (solución oral)</i>	\$0	
<i>escitalopram oxalate (tableta oral)</i>	\$0	
EXXUA (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
EXXUA TITRATION PACK (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	DL
FETZIMA (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FETZIMA TITRATION (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	ST; DL; QL (56 EA por cada 365 días)
<i>fluoxetine hcl (10mg cápsula oral de liberación inmediata, 20mg cápsula oral de liberación inmediata, 40mg cápsula oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>fluoxetine hcl (10mg tableta oral, 20mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluoxetine hcl (20mg/5ml solución oral)</i>	\$0	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>athletes ft cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>baza antifun cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole (pastilla para la boca/garganta)</i>	\$0	
<i>clotrimazole cre 1% vag (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>clotrimazole cre 3 day (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CRESEMBA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>cvs miconazo cre 7 (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq miconaz 7 cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fluconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>fluconazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9mg/100ml-% solución para inyección intravenosa, 400-0.9mg/200ml-% solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>flucytosine (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>foot care cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft 7 day vag cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft antifunga cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clotrimaz cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft clotrimaz cre 2% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft miconaz 3 kit combo pk (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fungi-guard cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>griseofulvin microsize (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin microsize (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>griseofulvin ultramicrosize (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>itraconazole (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>jock itch cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ketoconazole (tableta oral)</i>	\$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)	
<i>micaderm cre 2% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>micafungin sodium (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>miconazole 3 (supositorio vaginal)</i>	\$0	
<i>miconazole 3 cre 4% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combinat (kit)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combo (kit)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 3 kit combo pk (kit)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre 2% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 cre tube/kit (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole 7 sup 100mg (supositorio)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>miconazole cre 2% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>nystatin (100000 unidades/ml suspensión para la boca/garganta)</i>	\$0	
<i>nystatin (tableta oral)</i>	\$0	
ODOR EATERS POW 1% (POLVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>posaconazole (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
<i>posaconazole (tableta oral de liberación retardada)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>qc antifunga cre 1% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc clotrimaz cre 1% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>terbinafine cre 1% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>terbinafine hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>terconazole (crema vaginal)</i>	\$0	
<i>terconazole (supositorio vaginal)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)	
<i>tolnaftate cre 1% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tolnaftate pow 1% (polvo) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VAGISTAT-3 KIT COMBO PK (KIT) *	\$0 (Sin receta)	
<i>voriconazole (200mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>voriconazole (solución reconstituida para inyección intravenosa)</i>	\$0	PA; DL
<i>voriconazole (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	DL; QL (600ml por cada 30 días)
Antigotosos		
Antigotosos		
<i>allopurinol (100mg tableta oral, 300mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>colchicine (0.6mg tableta oral) (colcris genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>colchicine-probenecid (tableta oral)</i>	\$0	
<i>febuxostat (tableta oral)</i>	\$0	ST
<i>probenecid (tableta oral)</i>	\$0	
Antiherpéticos		
Antivirales		
<i>docosanol cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft docosan cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Antihistamínicos		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
A-S PLS ALRG TAB 25MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>aler-cap cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>alertab tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>all day allg tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>aller-tec tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cetirizine tab 5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld allergy liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlorphenir tab 12mg cr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$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)	
<i>cold/allergy elx (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/allergy elx children (tónico) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>comp allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CURELIEF LIQ 12.5/5ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>diphenryl liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphen tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram cap 50mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 12.5/5ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram liq 25/10ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diphenhydram tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy cap 25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq allergy sol 5mg/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq sleep-aid tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql allergy tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft allergy tab 10mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>lomustine (100mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>lomustine (10mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0	DL
MATULANE (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
VALCHLOR (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
Antiandrógenos		
<i>abiraterone acetate (250mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>abiraterone acetate (500mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>abirtega (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>bicalutamide (tableta oral)</i>	\$0	
ERLEADA (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ERLEADA (60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
EULEXIN (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL
<i>nilutamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
NUBEQA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
XTANDI (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
XTANDI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antiangiogénicos		
<i>lenalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pomalidomide (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
THALOMID (100MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>tamoxifen citrate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>toremifene citrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
Antimetabólicos		
<i>hydroxyurea (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>mercaptopurine (suspensión oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>mercaptopurine (tableta oral)</i>	\$0	
ONUREG (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 28 días)
TABLOID (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
Antineoplásicos, otros		
AKEEGA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INQOVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (5 EA por cada 28 días)
IWILFIN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
KOMZIFTI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (240MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
LAZCLUZE (80MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
LONSURF (15-6.14MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300 EA por cada 30 días)
LONSURF (20-8.19MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
LYSODREN (TABLETA ORAL)	\$0	DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>anastrozole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>exemestane (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>letrozole (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores de Enzimas		
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK (PAQUETE DE TRATAMIENTO ORAL)	\$0	PA; DL; QL (66 EA por cada 28 días)
Inhibidores de la diana molecular		
ALECENSA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (180MG TABLETA ORAL, 90MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (30MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ALUNBRIG (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 365 días)
AUGTYRO (160MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
AUGTYRO (40MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
AYVAKIT (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>bosutinib (400mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
BRAFTOVI (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
BRUKINSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (20MG TABLETA ORAL, 60MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
CABOMETYX (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CALQUENCE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
CAPRELSA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
COMETRIQ (100MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (140MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
COMETRIQ (60MG DOSIS DIARIA) (KIT ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
COPIKTRA (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
COTELLIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (63 EA por cada 21 días)
DANZITEN (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>imatinib mesylate (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (140MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
IMBRUVICA (70MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMBRUVICA (SUSPENSIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
IMBRUVICA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
IMKELDI (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
INLYTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
INREBIC (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (3MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ITOVEBI (9MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
JAKAFI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>lapatinib ditosylate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
LENVIMA 10MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 12MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 14MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 18MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 20MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 24MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL
LENVIMA 4MG DAILY DOSE (CÁPSULA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>nilotinib hcl (150mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (200mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
<i>nilotinib hcl (50mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (420 EA por cada 30 días)
NINLARO (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>pazopanib hcl (200mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
PEMAZYRE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (14 EA por cada 21 días)
PHYRAGO (100MG TABLETA ORAL, 140MG TABLETA ORAL, 70MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PHYRAGO (20MG TABLETA ORAL, 50MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
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)
SCSEMBLIX (100MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
SCSEMBLIX (20MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
SCSEMBLIX (40MG TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sorafenib tosylate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
STIVARGA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 21 días)
<i>sunitinib malate (12.5mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>sunitinib malate (37.5mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (56 EA por cada 28 días)
TABRECTA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (112 EA por cada 28 días)
TAFINLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
TAFINLAR (TABLETA ORAL SOLUBLE)	\$0	PA; DL
TAGRISSE (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.1MG CÁPSULA ORAL, 0.35MG CÁPSULA ORAL, 0.5MG CÁPSULA ORAL, 0.75MG CÁPSULA ORAL, 1MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TALZENNA (0.25MG CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
TEPMETKO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
TIBSOVO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>torpenz (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
TRUQAP (160MG TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	PA; DL; QL (64 EA por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>yulithira (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ZEJULA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ZELBORAF (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
ZYKADIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Retinoides		
<i>bexarotene (gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
<i>bexarotene (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
PANRETIN (GEL PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
<i>tretinoin (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Medicamentos complementarios para el tratamiento		
<i>leucovorin calcium (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>leucovorin calcium (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>haloperidol decanoate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>haloperidol lactate (2mg/ml concentrado oral)</i>	\$0	
<i>haloperidol lactate (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>loxapine succinate (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>molindone hcl (10mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>molindone hcl (5mg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pimozide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>thioridazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>thiothixene (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>trifluoperazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
2.ª generación/atípicos		
CAPLYTA (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
FANAPT (10MG TABLETA ORAL, 12MG TABLETA ORAL, 1MG TABLETA ORAL, 2MG TABLETA ORAL, 4MG TABLETA ORAL, 6MG TABLETA ORAL, 8MG TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)
<i>paliperidone er (1.5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 3mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas, 9mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>paliperidone er (6mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
REXULTI (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VRAYLAR (CÁPSULA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Resistentes al tratamiento		
<i>clozapine (100mg tableta oral, 200mg tableta oral, 25mg tableta oral, 50mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>clozapine odt (100mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (12.5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>clozapine odt (150mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>entecavir (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>lamivudine (100mg tableta oral)</i>	\$0	
VEMLIDY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antihepatitis C (HCV)		
MAVYRET (PAQUETE ORAL)	\$0	PA; DL; QL (140 EA por cada 28 días)
MAVYRET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
<i>ribavirin (tableta oral)</i>	\$0	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
VOSEVI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
Antirretrovirales, Inhibidores de la Integrasa (INSTI)		
BIKTARVY (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
DOVATO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
GENVOYA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (100MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (25MG TABLETA ORAL MASTICABLE)	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ISENTRESS (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
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)
<i>efavirenz (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>etravirine (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
INTELENCE (25MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>nevirapine (suspensión oral)</i>	\$0	DL; QL (1200ml por cada 30 días)
<i>nevirapine (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>nevirapine er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PIFELTRO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>rilpivirine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Antirretrovirales, Inhibidores Nucleósidos y Nucleótidos de la Transcriptasa Inversa (NRTI)		
<i>abacavir sulfate (solución oral)</i>	\$0	DL; QL (960ml por cada 30 días)

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>ritonavir (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
SYMTUZA (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (250MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
VIRACEPT (625MG TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Antigripales		
<i>oseltamivir phosphate (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oseltamivir phosphate (suspensión oral reconstituida)</i>	\$0	QL (780ml por cada 30 días)
RELENZA DISKHALER (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>rimantadine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
XOFLUZA (40MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (2 EA por cada 30 días)
XOFLUZA (80MG DOSIS) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)
Antiherpéticos		
<i>acyclovir (200mg/5ml suspensión oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
<i>acyclovir (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>acyclovir (tableta oral)</i>	\$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
<i>acyclovir sodium (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>famciclovir (125mg tableta oral, 250mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>famciclovir (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (1g tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>valacyclovir hcl (500mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antivirales contra el coronavirus		
LAGEVRIO (CÁPSULA ORAL)	\$0	QL (40 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (20 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG Y 150/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (11 EA por cada 5 días)
PAXLOVID (300/100MG) (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 5 días)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydroxyzine hcl (10mg/5ml jarabe oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>hydroxyzine pamoate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
Benzodiacepinas		
<i>alprazolam (0.25mg tableta oral de liberación inmediata, 0.5mg tableta oral de liberación inmediata, 1mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>alprazolam (2mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA; QL (150 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>clonazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (300 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (0.125mg tableta oral dispersable, 0.25mg tableta oral dispersable, 0.5mg tableta oral dispersable, 1mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>clonazepam odt (2mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (300 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (15mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (3.75mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (720 EA por cada 30 días)
<i>clorazepate dipotassium (7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (10mg tableta oral, 2mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>diazepam (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>diazepam intensol (concentrado oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (240ml por cada 30 días)
<i>lorazepam (0.5mg tableta oral, 1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>lorazepam (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (150 EA por cada 30 días)
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
Agentes del sistema nervioso central		
<i>benzphetamin tab 50mg (tableta)*</i>	\$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
<i>aripiprazole (10mg tableta oral, 15mg tableta oral, 20mg tableta oral, 2mg tableta oral, 30mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>aripiprazole (1mg/ml solución oral)</i>	\$0	DL; QL (750ml por cada 30 días)
<i>aripiprazole odt (10mg tableta oral dispersable, 15mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ARISTADA (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
ARISTADA INITIO (JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	DL
<i>asenapine maleate (tableta sublingual)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (120mg tableta oral, 20mg tableta oral, 40mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lurasidone hcl (80mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
LYBALVI (TABLETA ORAL)	\$0	ST; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (10mg solución reconstituida para inyección intramuscular)</i>	\$0	DL
<i>olanzapine (10mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine (15mg tableta oral, 20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (10mg tableta oral dispersable, 5mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>olanzapine odt (15mg tableta oral dispersable, 20mg tableta oral dispersable)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
OPIPZA (10MG PELÍCULA ORAL, 5MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
OPIPZA (2MG PELÍCULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>miglitol (25mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (360 EA por cada 30 días)
<i>miglitol (50mg tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (180 EA por cada 30 días)
MOUNJARO (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (2ml por cada 28 días)
<i>nateglinide (120mg tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>nateglinide (60mg tableta oral)</i>	\$0	QL (180 EA por cada 30 días)
OZEMPIC (0.25MG/DOSIS O 0.5MG/DOSIS) (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (1MG/DOSIS) (4MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (2MG/DOSIS) (8MG/3ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; QL (3ml por cada 28 días)
OZEMPIC (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (0.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (960 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (1mg tableta oral)</i>	\$0	QL (480 EA por cada 30 días)
<i>repaglinide (2mg tableta oral)</i>	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>sitagliptin phosphate-metformin hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
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	
<i>diazoxide (suspensión oral)</i>	\$0	DL
<i>glucagon emergency (1mg solución reconstituida para inyección)</i>	\$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		
<i>dabigatran etexilate mesylate (cápsula oral)</i>	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS (TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ELIQUIS STARTER PACK (TABLETA ORAL)	\$0	QL (148 EA por cada 365 días)
<i>enoxaparin sodium (100mg/ml jeringa precargada con solución para inyección, 150mg/ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (60ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (120mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección, 80mg/0.8ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (48ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (30mg/0.3ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (18ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (40mg/0.4ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (24ml por cada 30 días)
<i>enoxaparin sodium (60mg/0.6ml jeringa precargada con solución para inyección)</i>	\$0	DL; QL (36ml por cada 30 días)
<i>fondaparinux sodium (solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	DL
<i>heparin sodium (porcina) (solución para inyección)</i>	\$0	B/D,PA

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>jantoven (10mg tableta oral, 1mg tableta oral, 2.5mg tableta oral, 2mg tableta oral, 3mg tableta oral, 4mg tableta oral, 5mg tableta oral, 6mg tableta oral, 7.5mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>rivaroxaban (tableta oral)</i>	\$0	QL (360 EA por cada 30 días)
<i>warfarin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
XARELTO (10MG TABLETA ORAL, 20MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
XARELTO (15MG TABLETA ORAL, 2.5MG TABLETA ORAL)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
XARELTO (SUSPENSIÓN ORAL RECONSTITUIDA)	\$0	QL (600ml por cada 30 días)
XARELTO STARTER PACK (TABLETA ORAL, PAQUETE DE TRATAMIENTO)	\$0	QL (102 EA por cada 365 días)
Hemoderivados y modificadores, otros		
<i>anagrelide hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
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
<i>eltrombopag olamine (12.5mg tableta oral, 25mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (50mg tableta oral, 75mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>eltrombopag olamine (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
NEULASTA (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
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		
<i>tranexamic acid (tableta oral)</i>	\$0	
Modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CABLIVI (KIT PARA INYECCIÓN)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>cilostazol (tableta oral)</i>	\$0	
<i>clopidogrel bisulfate (75mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
DOPTLET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
DOPTLET SPRINKLE (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>prasugrel hcl (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ticagrelor (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes cardiovasculares		
Agonistas alfaadrenérgicos		
<i>clonidine (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	DL
<i>clonidine hcl (0.1mg tableta oral de liberación inmediata, 0.2mg tableta oral de liberación inmediata, 0.3mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>droxidopa (100mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>droxidopa (200mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>midodrine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
Bloqueantes alfaadrenérgicos		
<i>doxazosin mesylate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>prazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil (tableta oral)</i>	\$0	
EDARBI (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>acetazolamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>acetazolamide er (cápsula oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	DL
<i>aliskiren fumarate (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-atorvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-benazepril (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>amlodipine-olmesartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>atenolol-chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
CAMZYOS (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>candesartan cilexetil-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>digoxin (125mcg tableta oral, 250mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>digoxin (62.5mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>digoxin (solución oral)</i>	\$0	
EDARBYCLOR (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25mg tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
ENTRESTO (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	QL (240 EA por cada 30 días)
<i>fosinopril sodium-hctz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>bumetanide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>bumetanide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ethacrynic acid (tableta oral)</i>	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
<i>furosemide (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>furosemide (solución oral)</i>	\$0	
<i>furosemide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>torsemide (tableta oral)</i>	\$0	
Diuréticos ahorradores de potasio		
<i>amiloride hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>triamterene (cápsula oral)</i>	\$0	DL
Diuréticos tiazidas		
<i>chlorthalidone (tableta oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>hydrochlorothiazide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>indapamide (tableta oral)</i>	\$0	
<i>metolazone (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, derivados del ácido fólico		
<i>fenofibrate (145mg tableta oral, 48mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate (160mg tableta oral, 54mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate (50mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibrate micronized (134mg cápsula oral, 200mg cápsula oral, 43mg cápsula oral, 67mg cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fenofibric acid (cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	
<i>gemfibrozil (tableta oral)</i>	\$0	
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>fluvastatin sodium er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>lovastatin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>pravastatin sodium (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rosuvastatin calcium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>cholestyramine light (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colesevelam hcl (paquete oral)</i>	\$0	
<i>colesevelam hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>colestipol hcl (paquete oral)</i>	\$0	DL
<i>colestipol hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>ezetimibe (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ezetimibe-simvastatin (tableta oral)</i>	\$0	
NEXLETOL (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
NEXLIZET (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>niacin (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>niacin er (antihiperlipidémico) (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>niacor (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>omega-3-acid ethyl esters (cápsula oral) (lovaza genérico)</i>	\$0	DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>prevalite (paquete oral)</i>	\$0	DL
REPATHA (140MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)
REPATHA SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	QL (3ml por cada 28 días)

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>eplerenone (tableta oral)</i>	\$0	
KERENDIA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>spironolactone (tableta oral)</i>	\$0	
Inhibidores del Cotransportador de Sodio y Glucosa Tipo 2 (SGLT2i)		
<i>dapagliflozin (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
JARDIANCE (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Vasodilatadores arteriales de acción directa		
<i>hydralazine hcl (tableta oral)</i>	\$0	
<i>minoxidil (tableta oral)</i>	\$0	
Vasodilatadores arteriales/venosos de acción directa		
<i>isosorbide dinitrate (10mg tableta oral de liberación inmediata, 20mg tableta oral de liberación inmediata, 30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	
<i>isosorbide mononitrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>nitro-bid (ungüento transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>nitroglycerin (ungüento rectal)</i>	\$0	DL; QL (30g por cada 30 días)
<i>nitroglycerin (tableta sublingual)</i>	\$0	
<i>nitroglycerin (parche transdérmico 24 horas)</i>	\$0	
<i>nitroglycerin (solución translingual)</i>	\$0	
VERQUVO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
<i>duloxetine hcl (20mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (30mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>duloxetine hcl (60mg cápsula oral con partículas de liberación retardada)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (100mg cápsula oral, 25mg cápsula oral, 50mg cápsula oral, 75mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (150mg cápsula oral, 200mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (225mg cápsula oral, 300mg cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pregabalin (solución oral)</i>	\$0	QL (900ml por cada 30 días)
SAVELLA (TABLETA ORAL)	\$0	
SAVELLA TITRATION PACK (TABLETA ORAL)	\$0	
Agentes para la esclerosis múltiple		
BAFIERTAM (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN RETARDADA)	\$0	ST; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
BETASERON (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (15 EA por cada 30 días)
<i>dalfampridine er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>dimethyl fumarate (120mg cápsula oral de liberación retardada)</i>	\$0	DL; QL (56 EA por cada 28 días)

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>phent/topira cap 3.75-23 (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phent/topira cap 7.5-46mg (cápsula de liberación prolongada 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 15mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 30mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine cap 37.5mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine tab 37.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
<i>phentermine tab 8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 11.25-69 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 15-92MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 3.75-23 (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
QSYMIA CAP 7.5-46MG (CÁPSULA DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24H) *	\$0 (Sin receta)	PA
Actualmente no definido		
Actualmente no definido		
<i>a.e.r. pad traveler (apósito) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a.e.r. witch pad hazel (apósito) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>feminine wip mis 1% (varios) *</i>	\$0 (Sin receta)	
FEVERALL INF SUP 80MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
FEVERALL SUP 325MG (SUPOSITORIO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>hemorrhoidal pad medicate (apósito) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hemorrhoidal sup (supositorio) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hygienic pad cleansng (apósito) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>luvena mis 1% (varios) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medicated pad wipes (apósito) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pramoxine aer 1% (espuma) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP COMPLETE (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sb hemorrhoi pad (apósito) *</i>	\$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		
<i>chlorhexidine gluconate (solución bucal)</i>	\$0	
EASYGEL GEL 0.4% GRP (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
EASYGEL GEL 0.4% CINN (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
GEL-KAM GEL 0.4% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4% GRP (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4% BBGM (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
JUST FOR KID GEL 0.4% MINT (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
OMNI GEL 0.4% MINT (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>periogard (solución bucal)</i>	\$0	
<i>pilocarpine hcl (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>triamcinolone acetonide (pasta dental)</i>	\$0	
Agentes para la dermatitis y el prurito		
Agentes dermatológicos		
<i>anti-dandruff sha 1% (loción, champú)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>beta hc lot 1% (loción)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cortisone lot 1% (loción)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CORTIZONE-10 LOT ECZEMA (LOCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>dandruff sha 1% (loción, champú)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dermarest lot 1% (loción)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort cre 0.5% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort cre 1% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort lot 1% (loción)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocort oin 0.5% (ungüento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>instacort 5 cre 0.5% (crema)*</i>	\$0 (Sin receta)	
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		
<i>accutane (10mg cápsula oral, 20mg cápsula oral, 40mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>acitretin (cápsula oral)</i>	\$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
<i>adapalene (0.3% gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>amnesteem (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>azelaic acid (gel para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (50g por cada 30 días)
<i>benzoyl peroxide-erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>claravis (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>clindamycin phosphate-benzoyl peroxide (1-5% gel para uso externo, 1.2-5% gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>isotretinoin (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>neuac (gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>tazarotene (0.1% crema para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (60g por cada 30 días)
<i>tretinoin (0.01% gel para uso externo, 0.025% gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL
<i>tretinoin (crema para uso externo)</i>	\$0	PA; DL
<i>tretinoin microsphere (0.1% gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL
<i>zenatane (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
Agentes para la dermatitis y el prurito		
<i>ala-cort (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>alclometasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>alclometasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>ammonium lactate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>ammonium lactate (loción para uso externo)</i>	\$0	
<i>betamethasone dipropionate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>betamethasone dipropionate (loción para uso externo)</i>	\$0	
<i>betamethasone dipropionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>betamethasone dipropionate aug (crema para uso externo)</i>	\$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>fluocinonide (solución para uso externo)</i>	\$0	QL (60ml por cada 30 días)
<i>fluocinonide emulsified base (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (60g por cada 30 días)
<i>fluticasone propionate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>fluticasone propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>halobetasol propionate (crema para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>halobetasol propionate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>hydrocortisone (1% crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone (1% ungüento para uso externo, 2.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone (2.5% loción para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone butyrate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>hydrocortisone valerate (crema para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>hydrocortisone valerate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>mometasone furoate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>mometasone furoate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>mometasone furoate (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>pimecrolimus (crema para uso externo)</i>	\$0	ST; DL; QL (100g por cada 30 días)
<i>selenium sulfide (loción para uso externo)</i>	\$0	
<i>tacrolimus (ungüento para uso externo)</i>	\$0	ST; DL
<i>triamcinolone acetonide (0.025% ungüento para uso externo, 0.1% ungüento para uso externo, 0.5% ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>triamcinolone acetonide (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>triamcinolone acetonide (loción para uso externo)</i>	\$0	
<i>triderm (crema para uso externo)</i>	\$0	
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene (crema para uso externo)</i>	\$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
<i>calcipotriene (ungüento para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (120g por cada 30 días)
<i>calcipotriene (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>clotrimazole-betamethasone (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (90g por cada 30 días)
<i>clotrimazole-betamethasone (loción para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>diclofenac sodium (3% gel para uso externo)</i>	\$0	PA; DL; QL (100g por cada 30 días)
<i>fluorouracil (5% crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (40g por cada 30 días)
<i>fluorouracil (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>imiquimod (5% crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (24 EA por cada 30 días)
<i>methoxsalen rapid (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>podofilox (solución para uso externo)</i>	\$0	
SANTYL (UNGÜENTO PARA USO EXTERNO)	\$0	DL; QL (180g por cada 30 días)
<i>silver sulfadiazine (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>ssd (crema para uso externo)</i>	\$0	
ZORYVE (CREMA PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
ZORYVE (ESPUMA PARA USO EXTERNO)	\$0	PA; DL
Pediculicidas/escabidas		
<i>malathion (loción para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>permethrin (crema para uso externo)</i>	\$0	
Antiinfecciosos tópicos		
<i>ciclopirox (gel para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox (champú para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox olamine (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>ciclopirox olamine (suspensión para uso externo)</i>	\$0	
<i>clindacin etz (hisopo para uso externo)</i>	\$0	QL (69 EA por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (loción para uso externo)</i>	\$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
<i>clindamycin phosphate (solución para uso externo)</i>	\$0	QL (60ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (hisopo para uso externo)</i>	\$0	QL (69 EA por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (una vez al día) (gel para uso externo)</i>	\$0	QL (75ml por cada 30 días)
<i>clindamycin phosphate (dos veces al día) (gel para uso externo)</i>	\$0	QL (75g por cada 30 días)
<i>clotrimazole (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>clotrimazole (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>econazole nitrate (crema para uso externo)</i>	\$0	DL; QL (90g por cada 30 días)
ERY (APÓSITO PARA USO EXTERNO)	\$0	
<i>erythromycin (gel para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>erythromycin (solución para uso externo)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>gentamicin sulfate (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
JUBLIA (SOLUCIÓN PARA USO EXTERNO)	\$0	DL
<i>ketoconazole (crema para uso externo)</i>	\$0	QL (90g por cada 30 días)
<i>ketoconazole (champú para uso externo)</i>	\$0	
<i>mupirocin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	QL (110g por cada 30 días)
<i>mupirocin calcium (crema para uso externo)</i>	\$0	DL
<i>nyamyc (100000 unidades/g polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystatin (crema para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (ungüento para uso externo)</i>	\$0	
<i>nystatin (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
<i>nystop (polvo para uso externo)</i>	\$0	QL (120g por cada 30 días)
Agentes dermatológicos, otros		
Agentes dermatológicos		
<i>acne spot gel treat 2% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>adv healing oin baby (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>urea 20 intrn cre 20% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea cre 20% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea lot 10% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>urea lot 40% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
UREVEX CRE 20% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>wart remover liq 17% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>zinc oxide oin 40% (ungüento) *</i>	\$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)	
<i>bone density tab builder (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315/200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca cit/vit d tab 315/250 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab mag/min (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate + tab magnesi (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate tab + d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate tab plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate tab plus d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca citrate+d tab magnesi (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca/mg/zn tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ca/vit/min chw 600-400 (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal cit+d3 tab maximum (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal soft chw chw mlk choc (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cal-mag-zinc tab +d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>iron complex cap 150mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron drops dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron hp tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron inf-tod dro 15mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplem tab therapy (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron supplmt dro 15mg/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron suppmnt sol 220/5ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 27mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>iron tab 65mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
IS-ZC 50 TAB 50MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>k citrate sol citr acd (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL CHERRY (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL FRUIT (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL GRAPE (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEM/LIME (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
KINDERLYTE SOL LEMON (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>mag oxide tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>magnesium tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAGOX 400 TAB 400MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mgo tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MULTI MEGA TAB MINERALS (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul cal tab /d 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nat-rul iron tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>natural zinc tab 50mg (tableta) *</i>	\$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)	
<i>oral electro sol cherry (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol freezer (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oral electro sol h-e-b (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oralyte sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oralyte sol unflavor (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shel cal tab vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /d3 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab /vit d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oys shell ca tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst ca/d3 tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250-125 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-125 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-200 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-400 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500-5mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyst shell/d tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 1250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>oyster shell tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>parva-cal tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol apple (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol berry fr (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol bubblgum (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol freeze (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol freezer (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol freezpop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol fruit (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol grape (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol mango (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped elctrlyt sol pineappl (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>kcl in dextrose-nacl (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>kcl-lactated ringers-d5w (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>klor-con (paquete oral)</i>	\$0	
<i>klor-con 10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con 8 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m10 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m15 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>klor-con m20 (tableta oral de liberación prolongada)</i>	\$0	
<i>l-glutamine (paquete oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>magnesium sulfate (solución para inyección)</i>	\$0	DL
<i>multiple electrolytes type 1 ph 7.4 (solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
NUTRILIPID (EMULSIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL
PLENAMINE (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN INTRAVENOSA)	\$0	B/D,PA; DL
<i>potassium chloride (10meq/100ml solución para inyección intravenosa, 20meq/100ml solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [30ml] solución para inyección intravenosa, 2meq/ml [20ml] solución para inyección intravenosa, 40meq/100ml solución para inyección intravenosa)</i>	\$0	DL
<i>potassium chloride (20meq paquete oral)</i>	\$0	
<i>potassium chloride (20meq/15ml [10%] solución oral, 40meq/15ml [20%] solución oral)</i>	\$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>tolvaptan (15mg tableta oral, 30mg tableta oral) (samsca genérico)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>trientine hcl (250mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (240 EA por cada 30 días)
<i>trientine hcl (500mg cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft vit b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thiamine hcl tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b1 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>calcium acetate (aglutinante de fosfato) (tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>sevelamer carbonate (paquete oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>sevelamer carbonate (tableta oral) (renvela genérico)</i>	\$0	B/D,PA; DL
Aglutinantes de potasio		
LOKELMA (PAQUETE ORAL)	\$0	DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>sodium polystyrene sulfonate (suspensión de combinación)</i>	\$0	DL
<i>sodium polystyrene sulfonate (polvo oral)</i>	\$0	
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
<i>prenatal (27-1mg tableta oral)</i>	\$0	
Agentes gastrointestinales		
Agentes contra el estreñimiento		
<i>constulose (solución oral)</i>	\$0	
<i>enulose (solución oral)</i>	\$0	
<i>generlac (solución oral)</i>	\$0	
<i>lactulose (10g/15ml solución oral)</i>	\$0	
LINZESS (CÁPSULA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>lubiprostone (cápsula oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
MOVANTIK (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
TRULANCE (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
Antidiarreicos		
<i>alosetron hcl (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>diphenoxylate-atropine (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>loperamide hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
XERMELO (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (84 EA por cada 28 días)
Antiespasmódicos, gastrointestinales		
<i>dicyclomine hcl (10mg/5ml solución oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (20mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>dicyclomine hcl (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL
<i>glycopyrrolate (1mg tableta oral, 2mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>methscopolamine bromide (tableta oral)</i>	\$0	DL
Agentes gastrointestinales, otros		
BYLVAY (CÁPSULA ORAL)	\$0	PA; DL
BYLVAY (GRÁNULOS) (CÁPSULA ORAL CON MICROGRÁNULOS DISPERSABLES)	\$0	PA; DL
CLENPIQ (SOLUCIÓN ORAL)	\$0	
CTEXLI (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>gavilyte-c (solución oral reconstituida)</i>	\$0	
<i>gavilyte-g (solución oral reconstituida)</i>	\$0	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>heartburn chw ex st (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>heartburn sus relief (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hm antacid chw 750mg (tableta masticable) *</i>	\$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)	
<i>lactobacillu tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
LITTLE REMED DRO 20/0.3ML (SUSPENSIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>loper/simeth tab 2-125mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>loperamide tab 2mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag oxide tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag oxide tab 420mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mag-al plus liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAOX TAB 420MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-bismuth chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>meijer sus antacid (suspensión) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>pink bismuth chw 262mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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	
<i>oxybutynin chloride (5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	PA
<i>oxybutynin chloride (solución oral)</i>	\$0	PA
<i>oxybutynin chloride er (10mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (15mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>oxybutynin chloride er (5mg tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>solifenacin succinate (tableta oral)</i>	\$0	PA; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tolterodine tartrate (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>tolterodine tartrate er (cápsula oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	DL
<i>trospium chloride (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes para la hipertrofia prostática benigna		
<i>alfuzosin hcl er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
<i>dutasteride (cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>finasteride (5mg tableta oral) (proscar genérico)</i>	\$0	
<i>silodosin (cápsula oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (2.5mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>tamsulosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
<i>terazosin hcl (cápsula oral)</i>	\$0	
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride (tableta oral)</i>	\$0	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>penicillamine (tableta oral)</i>	\$0	DL
Agentes genitourinarios, otros		
Agentes genitourinarios		
AZO PAIN REL TAB 95MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>azo tabs tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs urinary tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ENCARE SUP 100MG (SUPOSITORIO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ft urinary tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp urinary tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
GYNOL II GEL 3% (GEL)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazo tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phenazopyrid tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PYRIDIDIUM TAB 100MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
PYRIDIDIUM TAB 200MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ra urinary tab 95mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TODAY SPONGE MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
<i>urinary pain tab 95mg (tableta)*</i>	\$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		
<i>cvs glucose chw (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw choc mar (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw grape (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw raspberr (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs glucose chw tropical (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DEX4 GLUCOSE CHW QK DISLV (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ft glucose chw 4gm (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 MINISQUICK (0.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 0.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.4MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.6MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1.8MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 1MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 2MG JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
INCRELEX (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
Andrógenos		
<i>danazol (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>testosterone (20.25mg/1.25g 1.62% gel transdérmico, 40.5mg/2.5g 1.62% gel transdérmico), testosterone pump (1.62% gel transdérmico)</i>	\$0	DL
<i>testosterone (25mg/2.5g 1% gel transdérmico, 50mg/5g 1% gel transdérmico), testosterone pump (1% gel transdérmico)</i>	\$0	
<i>testosterone cypionate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	
<i>testosterone enanthate (solución para inyección intramuscular)</i>	\$0	
Estrógenos		
<i>altavera (tableta oral)</i>	\$0	
<i>alyacen 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>apri (tableta oral)</i>	\$0	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 91-day (0.1-0.02 y 0.01mg tableta oral, 0.15-0.03mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>lojaimiess (tableta oral)</i>	\$0	
<i>loryna (tableta oral)</i>	\$0	
<i>low-ogestrel (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>luizza 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>marlissa (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mibelas 24 fe (tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>microgestin 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1.5/30 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>microgestin fe 1/20 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>mili (tableta oral)</i>	\$0	
<i>necon 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nikki (tableta oral)</i>	\$0	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol (parche transdérmico semanal)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (0.5-2.5mg-mcg tableta oral, 1-5mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol (1-20mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol-fe (1-20mg-mcg tableta oral masticable)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (0.25-35mg-mcg tableta oral)</i>	\$0	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol triphasic (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 0.5/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 1/35 (21) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 1/35 (28) (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nortrel 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$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
<i>nylia 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>nylia 7/7/7 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>pimtrea (tableta oral)</i>	\$0	
<i>portia-28 (tableta oral)</i>	\$0	
PREMARIN (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
PREMARIN (CREMA VAGINAL)	\$0	
PREMPHASE (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
PREMPRO (TABLETA ORAL)	\$0	DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>reclipsen (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rivelsa (tableta oral)</i>	\$0	
<i>rosyrah (tableta oral)</i>	\$0	
<i>setlakin (tableta oral)</i>	\$0	
<i>sprintec 28 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>syeda (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tarina 24 fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tarina fe 1/20 eq (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tilia fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-legest fe (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-lo-estarylla (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-lo-sprintec (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-mili (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-sprintec (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-vylibra (tableta oral)</i>	\$0	
<i>tri-vylibra lo (tableta oral)</i>	\$0	
<i>turqoz (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valtya 1/35 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>valtya 1/50 (tableta oral)</i>	\$0	
<i>velivet (tableta oral)</i>	\$0	
<i>vestura (tableta oral)</i>	\$0	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen en esta tabla en las páginas 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)
<i>leuprolide acetate (kit para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (1 MES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT (3 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT (4 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 112 días)
LUPRON DEPOT (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
LUPRON DEPOT-PED (1 MES) (7.5MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 28 días)
LUPRON DEPOT-PED (3 MESES) (11.25MG KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 84 días)
LUPRON DEPOT-PED (6 MESES) (KIT PARA INYECCIÓN INTRAMUSCULAR)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 168 días)
<i>mifepristone (300mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>octreotide acetate (solución para inyección)</i>	\$0	PA; DL
SIGNIFOR (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL
SOMAVERT (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
Agentes hormonales, supresores (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole (tableta oral)</i>	\$0	
<i>propylthiouracil (tableta oral)</i>	\$0	
Agentes inmunológicos		
Agentes para el angioedema		
HAEGARDA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>icatibant acetate (jeringa precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$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 por cada 28 días)
<i>tofacitinib citrate (solución oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (300ml por cada 30 días)
<i>tofacitinib citrate (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>tofacitinib citrate er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
TREMFYA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA (200MG/2ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA ONE-PRESS (100MG/ML PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 56 días)
TREMFYA PEN (200MG/2ML AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2ml por cada 28 días)
TREMFYA-CROHN'S DISEASE/ULCERATIVE COLITIS INDUCTION (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)
Inmunoeestimulantes		
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-ADBIM (2 PLUMAS) (KIT DE AUTOINYECTABLE PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (10MG/0.2ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 20MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (2 EA por cada 28 días)
ADALIMUMAB-ADBIM (2 JERINGAS) (40MG/0.4ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA, 40MG/0.8ML KIT DE JERINGA PRECARGADA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA) (BOEHRINGER INGELHEIM)	\$0	PA; DL; QL (4 EA por cada 28 días)
ASTAGRAF XL (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL
<i>azathioprine (50mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cyclosporine modified (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
ENBREL (25MG/0.5ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL (50MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (4ml por cada 28 días)
ENBREL MINI (CARTUCHO CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENBREL SURECLICK (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (8ml por cada 28 días)
ENVARUS XR (TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA 24 HORAS)	\$0	B/D,PA; DL

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>balsalazide disodium (cápsula oral)</i>	\$0	DL
<i>mesalamine (1.2g tableta oral de liberación retardada) (lialda genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine (enema rectal)</i>	\$0	DL; QL (1800ml por cada 30 días)
<i>mesalamine (supositorio rectal)</i>	\$0	DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (0.375g cápsula oral de liberación prolongada 24 horas) (apriso genérico)</i>	\$0	QL (120 EA por cada 30 días)
<i>mesalamine er (500mg cápsula oral de liberación prolongada) (pentasa genérico)</i>	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)
PENTASA (250MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (480 EA por cada 30 días)
PENTASA (500MG CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (240 EA por cada 30 días)

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>alendronate sodium (10mg tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>alendronate sodium (35mg tableta oral)</i>	\$0	QL (8 EA por cada 28 días)
<i>alendronate sodium (70mg tableta oral)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
BONSITY (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (2.24ml por cada 28 días)
<i>calcitonin salmon (solución nasal)</i>	\$0	QL (3.7ml por cada 28 días)
<i>calcitriol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>calcitriol (solución oral)</i>	\$0	B/D,PA
<i>cinacalcet hcl (30mg tableta oral, 60mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>cinacalcet hcl (90mg tableta oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL; QL (120 EA por cada 30 días)
<i>doxercalciferol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
<i>ibandronate sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 28 días)
JUBBONTI (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
OSENVELT (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
<i>paricalcitol (cápsula oral)</i>	\$0	B/D,PA; DL
RAYALDEE (CÁPSULA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (150mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (1 EA por cada 30 días)
<i>risedronate sodium (30mg tableta oral de liberación inmediata, 5mg tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>risedronate sodium (35mg [paquete de 12] tableta oral de liberación inmediata, 35mg [paquete de 4] tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	QL (4 EA por cada 28 días)
STOBOCLO (JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL; QL (1ml por cada 180 días)
<i>teriparatide (pluma precargada con solución para inyección subcutánea)</i>	\$0	PA; DL; QL (2.48ml por cada 28 días)
TYMLOS (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1.56ml por cada 30 días)
WYOST (SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	DL
Agentes terapéuticos varios		
Agentes terapéuticos varios		
<i>acetamin chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin jr chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AIMSCO MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
ALCOHOL PREP PADS	\$0	
<i>alp high3 cap 600mg (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>asa free chw 160mg jr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BREATHE COMF MIS HUMIDIFI (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS LG MASK (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
BREATHE EASE MIS MED MASK (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>childrens chw apap (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld medtab chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chld non-asa chw 80mg grp (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>cran conc cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CRAN-MAX CAP 500MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cran-max cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry cap 425mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry tab 300mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cranberry tab 450mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CRANRX CAP 500MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs childs chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1/2 size (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 1200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs fish oil cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs garlic tab 400mg (tableta de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DIGIT THERMO MIS TEMPLE (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK LG (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
EASIVENT MIS MASK MED (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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 SENSE MIS PLUS (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
KIMONO SPEC MIS (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>krill oil cap 300mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>l-lysine cap 500mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>l-lysine tab 1000mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>l-lysine tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>liraglutide inj 18mg/3ml (pluma precargada con solución para inyección) *</i>	\$0 (Sin receta)	PA
MAXX MIS LUBRICAT (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
MAXX PLUS MIS SPERMICI (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tabs jr chw 160mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MICROCHAMBER MIS (DISPOSITIVO, VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
MICROSPACER MIS (VARIOS) *	\$0 (Sin receta)	
<i>mini omega-3 cap 540mg (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>non-aspirin chw 160mg jr (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>non-aspirin chw 80mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NOZIN NASAL MIS SANITIZE (HISOPO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>odorless gar tab 1250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 cap 1000mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 cap 1200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3 fish cap 1000mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3-6-9 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega 3-6-9 cap complex (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 1000mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 1200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 1400mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cap 350mg (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>omega-3 cap fish oil (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 cf cap 1000mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
OMEGA-3 CONC CAP 600MG (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 epa cap 1205mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1000 mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 1200mg (cápsula, cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap 300mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 fish cap oil conc (cápsula de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 krill cap 300mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3 micr cap 600mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3-6-9 cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega-3-6-9 cap 1200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>omega3 krill cap 300mg (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>pac cranberr cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain & fever chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relief chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pain relievr chw 80mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>petrolatum gel (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>petrolatum gel white (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>petroleum gel (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>petroleum gel jelly (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>phendimetraz tab 35mg (tableta)*</i>	\$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)	
<i>qc fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc fish oil cap 1200mg (cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc petroleum gel jelly (gel)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra cranberry cap 425mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra cranberry cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra fish oil cap 1000mg (cápsula, cápsula de liberación retardada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra garlic cap 580mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra glucosami cap chondroi (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra omega cap 3-6-9 (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
REALITY MIS LUBRICAT (VARIOS)*	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS TEXTURED (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
REALITY ULTR MIS THIN (DISPOSITIVO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>red krill cap 300mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
REZDIFFRA (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>salmon oil cap 1000mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sam-e.p.a. cap 500mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SAXENDA INJ 18MG/3ML (PLUMA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	PA
<i>sb non-asa chw 160mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 80mg frt (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb non-asa chw 80mg grp (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SIMPLE SYP (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
SIMPLE SYRUP SYP NF (JARABE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sm petroleum gel jelly (gel)*</i>	\$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)	
<i>super omega cap -3 (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
SUPERIOR CAP OMEGA3 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
SUSPENDIT SUS ANHYDRS (SUSPENSIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sv fish oil cap 500mg (cápsula)*</i>	\$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)	
<i>ultra omega3 cap 1400mg (cápsula)*</i>	\$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		
<i>acetamin tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetamin tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophe tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn sus 160/5ml (suspensión)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 325mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acetaminophn tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>addaprin tab 200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ALEVE CAP 220MG (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
ALEVE TAB 220MG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>all day pain tab 220mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>salsalate tab 750mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb child asa chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sb pain relf tab x-str (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
SHAKE ACHE TAB 500MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm aspirin tab 325mg ec (tableta de liberación retardada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm child asa chw 81mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm ibuprofen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm pain rel tab 500mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH CHW LOW 81MG (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
ST JOSEPH TAB LOW 81MG (TABLETA DE LIBERACIÓN RETARDADA) *	\$0 (Sin receta)	
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)	
<i>wal-profen cap 200mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wal-profen tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos, otros		
<i>atropine sulfate (1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate-timolol (solución oftálmica)</i>	\$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
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate preservative free (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
MIEBO (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (12ml por cada 30 días)
<i>neomycin-polymyxin-bacitracin-hydrocortisone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (3.5-10000-0.1 suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
<i>neomycin-polymyxin-hc (suspensión oftálmica)</i>	\$0	DL
RESTASIS MULTIDOSE (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (5.5ml por cada 25 días)
RESTASIS SINGLE-USE VIALS (EMULSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
ROCKLATAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
<i>sulfacetamide-prednisolone (solución oftálmica)</i>	\$0	
TOBRADEX (UNGÜENTO OFTÁLMICO)	\$0	
<i>tobramycin-dexamethasone (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
TYRVAYA (SOLUCIÓN NASAL)	\$0	DL; QL (8.4ml por cada 30 días)
XIIDRA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL; QL (60 EA por cada 30 días)
Agentes antialérgicos oftálmicos		
<i>azelastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>bepotastine besilate (solución oftálmica)</i>	\$0	DL
BEPREVE (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>cromolyn sodium (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>epinastine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
Antiinfecciosos oftálmicos		
<i>bacitracin-polymyxin b (ungüento oftálmico)</i>	\$0	
BESIVANCE (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>ciprofloxacin hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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
<i>prednisolone acetate (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>prednisolone sodium phosphate (1% solución oftálmica)</i>	\$0	
Bloqueantes betaadrenérgicos oftálmicos		
<i>betaxolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
BETIMOL (0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
<i>carteolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>levobunolol hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>timolol maleate (solución oftálmica) (timoptic genérico)</i>	\$0	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming (solución oftálmica) (timoptic-xe genérico)</i>	\$0	
Agentes oftálmicos para bajar la presión intraocular, otros		
ALPHAGAN P (0.1% SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>apraclonidine hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.1% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brimonidine tartrate (0.15% solución oftálmica)</i>	\$0	DL
<i>brimonidine tartrate (0.2% solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>brinzolamide (suspensión oftálmica)</i>	\$0	
<i>dorzolamide hcl (solución oftálmica)</i>	\$0	
<i>methazolamide (tableta oral)</i>	\$0	DL
<i>pilocarpine hcl (1% solución oftálmica, 2% solución oftálmica, 4% solución oftálmica)</i>	\$0	
RHOPRESSA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	ST
SIMBRINZA (SUSPENSIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>latanoprost (solución oftálmica)</i>	\$0	
LUMIGAN (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	
<i>travoprost (sin bak) (solución oftálmica)</i>	\$0	
VYZULTA (SOLUCIÓN OFTÁLMICA)	\$0	DL
Agentes oftálmicos, otros		
Agentes oftálmicos		
<i>allergy eye dro op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lubricating dro 0.5% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricating dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.1-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye dro 0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye oin fast act (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt eye oin nighttim (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>lubricnt gel dro 0.25-0.3 (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MURO 128 OIN 5% OP (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
MURO 128 SOL 5% OP (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>night relf oin lubri op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nighttime eye oin relief (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>polyvinyl al sol 1.4% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PURE & GENTL DRO 0.3% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>qc eye drops dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc lubricant dro 0.6% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra lubricant dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>relief drops sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>relief eye sol drops (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore plus dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>restore tear dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RETAIN CMC SOL 0.5% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
RETAIN PM OIN (UNGÜENTO) *	\$0 (Sin receta)	
RETAIN ULTR DRO 0.4-0.3% (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
SENTIA DRO 0.6% OP (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride oin 5% op (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sod chloride sol 5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
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
<i>stye oin (ungüento) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ult lub eye dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra eye dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra eye pf dro 0.4-0.3% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra fresh dro 0.5% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra fresh oin pm (ungüento) *</i>	\$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)	
<i>cvs eye dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs eye dro original (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs olopatad sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq eye drops sol 0.05% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq olopatadi sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq advanced dro relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq eye drop sol 0.05% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq redness dro relief (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol 0.7% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye allergy sol itch/red (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops dro adv relf (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops dro max relf (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye drops sol 0.05% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft eye drops dro 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp eye dro (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>gnp eye drop sol 0.05% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine dro 0.1% op (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>olopatadine sol 0.7% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc eye drops dro 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>redness reli sol eye drop (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>lice trtmnt liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
NIX CREM RIN LIQ 1% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>ra lice liq 1% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
RID LICE KIL SHA 0.33-4% (CHAMPÚ) *	\$0 (Sin receta)	
<i>stop lice liq max st (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Aglutinantes de fosfato		
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
<i>calc acetate tab 668mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Progestinas		
Agentes hormonales, estimulantes/de reemplazo/modificadores (hormonas sexuales/modificadores)		
<i>aftera tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
AFTERPILL TAB 1.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>curae tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>econtra os tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>her style tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>levonorgestr tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>my choice tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>my way tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>new day tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>opcicon tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>option 2 tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PLAN B TAB 1.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>react tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>shewise tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>take action tab 1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
Agentes del tracto respiratorio, otros		
Agentes pulmonares/del tracto respiratorio		
<i>12 hr nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>12hr deconge tab 120mg cr (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$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)	
<i>altamist spr 0.65% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>altarussin liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>altarussin syp -pe (jarabe)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>altarussn dm syp 100-10/5 (jarabe)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ALTITUSS LIQ (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>anefrin nasl spr 0.05% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzonatate cap 100mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzonatate cap 150mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzonatate cap 200mg (cápsula)*</i>	\$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)	
<i>cgh cong dm liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chest conges liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chest conges tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>childrens liq 5-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>chlor a-hist liq dm (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cld sinu rlf tab 30-200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>codeine/gg sol 10-100/5 (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold & cough liq children (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold & sinus tab 30-200mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold&allergy tab 2.5-60mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/cgh dm liq 2.5-1-5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/cough liq child (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cold/cough liq dm child (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CONG/COUGH LIQ 5-100/5 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cong/cough liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
CORICIDN HBP TAB CGH&COLD (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>cough & cold tab 4-30mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cough child liq 5-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough cong liq 5-100/5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough relief liq 5-100mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cough/chest liq 20-400 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>coughtab tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs mucus tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nasal spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs nasal spr 1% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs sinus pe tab deconges (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvstussin dm liq 20-400mg (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>decongestant tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>decongestant tab 30mg (tableta) *</i>	\$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)	
<i>dexbr/dm/phe liq 2-15-7.5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dextromethor sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada) *</i>	\$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)	
<i>dm max adult liq 20-400 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dm/gg liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dm/guaifen liq 10-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>dm/guaifen liq 20-200mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
DRISTAN SPR 0.05% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
ENDACOF-DM LIQ 2.5-1-5 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>ephaine nose dro 1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq 12 hr muc tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus er tab 600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel liq dm (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus rel tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq mucus-d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq nasal spr 0.05% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq tussin dm syp cgh/chst (jarabe)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql cold/cgh liq children (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql cough dm sus 30mg/5ml (suspensión de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql mucus-dm tab 30-600cr (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql mucus-er tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eql nasal spr 1% (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>guaifenesin tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 200mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 400mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>guaifenesin tab 600mg er (tableta de liberación prolongada 12h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
HYCODAN SYP 5-1.5/5 (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
HYCODAN TAB 5-1.5MG (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>hydroc/homat tab 5-1.5mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>hydrocod/hom syp 5-1.5/5 (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ibuprofen tab cold/sin (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>long lasting spr 0.05% (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAX TUSSIN LIQ 200/10ML (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>maxi-tuss ac sol (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>maxi-tuss dm liq 2.5-1-5 (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>maxi-tuss g liq (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>maxi-tuss liq gmx (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>maxi-tuss pe liq max (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
MAXTUSSIN DM LIQ 200-20MG (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>medi-tussin syp dm (jarabe) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>medifin 400 tab 400mg (tableta) *</i>	\$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)	
<i>mucosa tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d max tab 120-1200 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d tab 120/1200 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus d tab 60/600 (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus dm tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus er max tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rel dm liq (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rel dm liq 20-400mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus rel dm liq 5-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relf d tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief liq 400/20ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief liq 5-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 1200 er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 1200mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 30-600er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 30-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>mucus relief tab 60-600mg (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
SORBUGEN NR LIQ (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>sorbutuss nr liq 10-100/5 (líquido)*</i>	\$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)	
<i>suphedrine tab 120mg er (tableta de liberación prolongada 12h)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tab tussin tab 400mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TRUE NASAL SPR 0.65% (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tusnel diabt liq 10-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
TUSNEL PEDI LIQ 15-5-50 (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>tusnel-ex liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin adult liq 100/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin cf liq (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin cf liq 5-10-100 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin cf liq cgh/cold (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin cough liq 10-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin cough syp 15mg/5ml (jarabe)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 10-100/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 10-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 100-10/5 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-200mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400 (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 20-400ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm liq 5-100mg (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tussin dm mx liq 20-400ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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		
<i>azelastine hcl (0.1% solución nasal)</i>	\$0	
<i>cetirizine hcl (5mg/5ml solución oral)</i>	\$0	
<i>desloratadine (tableta oral)</i>	\$0	
<i>levocetirizine dihydrochloride (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
RYALTRIS (SUSPENSIÓN NASAL)	\$0	
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium (paquete oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral masticable)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>montelukast sodium (tableta oral)</i>	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>zafirlukast (tableta oral)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
INCRUSE ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
<i>ipratropium bromide (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
<i>ipratropium bromide (solución nasal)</i>	\$0	
<i>ipratropium bromide hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	\$0	DL
SPIRIVA HANDIHALER (CÁPSULA PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)
SPIRIVA RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (4g por cada 30 días)
Broncodilatadores, simpaticomiméticos		
<i>albuterol sulfate (2mg/5ml jarabe oral)</i>	\$0	DL
<i>albuterol sulfate (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
<i>albuterol sulfate (tableta oral de liberación inmediata)</i>	\$0	DL
<i>albuterol sulfate hfa (solución en aerosol para inhalación)</i>	\$0	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>cromolyn sodium (solución para nebulizador para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
<i>roflumilast (250mcg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (28 EA por cada 28 días)
<i>roflumilast (500mcg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>theophylline (solución oral)</i>	\$0	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 12 horas)</i>	\$0	
<i>theophylline er (tableta oral de liberación prolongada 24 horas)</i>	\$0	
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS (TABLETA ORAL)	\$0	PA; DL
<i>alyq (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ambrisentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (30 EA por cada 30 días)
<i>bosentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>macitentan (tableta oral)</i>	\$0	PA; DL
ORENITRAM (0.125MG TABLETA ORAL DE LIBERACIÓN PROLONGADA)	\$0	PA; DL
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
<i>sildenafil citrate (20mg tableta oral) (revatio genérico)</i>	\$0	PA; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>tadalafil (hipertensión arterial pulmonar, pah) (20mg tableta oral) (adcirca genérico)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
WINREVAIR (KIT PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (1 EA por cada 21 días)
Agentes para la fibrosis pulmonar		
<i>nintedanib esylate (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (60 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (267mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (180 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (801mg tableta oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (90 EA por cada 30 días)
<i>pirfenidone (cápsula oral)</i>	\$0	PA; DL; QL (270 EA por cada 30 días)
Agentes del tracto respiratorio, otros		
<i>acetylcysteine (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
AIRSUPRA (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (32.1g por cada 30 días)
ANORO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
BREO ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
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
<i>fluticasone-salmeterol (100-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 250-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración, 500-50mcg/aplicación polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>ipratropium-albuterol (solución para inhalación)</i>	\$0	B/D,PA
NUCALA (100MG/ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (40MG/0.4ML JERINGA PRECARGADA CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (0.4ml por cada 28 días)
NUCALA (AUTOINYECTABLE CON SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3ml por cada 28 días)
NUCALA (SOLUCIÓN RECONSTITUIDA PARA INYECCIÓN SUBCUTÁNEA)	\$0	PA; DL; QL (3 EA por cada 28 días)
STIOLTO RESPIMAT (SOLUCIÓN EN AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (4g por cada 30 días)
SYMBICORT (AEROSOL PARA INHALACIÓN)	\$0	QL (10.2g por cada 30 días)
TRELEGY ELLIPTA (POLVO EN AEROSOL PARA INHALACIÓN ACTIVADO POR LA RESPIRACIÓN)	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
<i>wixela inhub (polvo en aerosol para inhalación activado por la respiración) (advair genérico)</i>	\$0	QL (60 EA por cada 30 días)
Relajantes de músculos esqueléticos		
Relajantes de músculos esqueléticos		
<i>chlorzoxazone (500mg tableta oral)</i>	\$0	
<i>cyclobenzaprine hcl (10mg tableta oral, 5mg tableta oral)</i>	\$0	PA
<i>methocarbamol (500mg tableta oral, 750mg tableta oral)</i>	\$0	
Medicamentos para dejar de fumar		
Inductores del sueño		
BELSOMRA (TABLETA ORAL)	\$0	QL (30 EA por cada 30 días)

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>nicotine pol gum 4mg cinn (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg orig (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg ref (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mg strt (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol gum 4mgfruit (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mini (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg chry (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg cinn (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine pol loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine sys kit transder (kit) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>nicotine td dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine dis 21mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 2mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine loz 2mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra nicotine loz 4mg mint (pastilla para chupar) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine dis 14mg/24h (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine dis 7mg/24hr (parche 24h) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 2mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 4mg (chicle) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sm nicotine gum 4mg mint (chicle) *</i>	\$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		
<i>3-in-1 clean liq 5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne cleanse cre cvs cont (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne control cre clns 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne foaming liq wash 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne max str cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne treatmn gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acne-clear gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER GEL 10% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 10% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 2.5% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER GEL 5% (GEL) *	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per gel 5% (gel) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER LIQ 10% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 10% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
BENZOYL PER LIQ 5% (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per liq 5% wash (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per lot 10% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>benzoyl per lot 5% (loción) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bp wash liq 10% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bp wash liq 2.5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>bp wash liq 5% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE ACNE (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
CLEARASIL CRE SPOT 10% (CREMA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>clearskin cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>creamy face liq wash 4% (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>cvs acne tre cre 10% (crema) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daylogic acn aer 10% (espuma) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>foaming face liq wsh 10% (líquido) *</i>	\$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)	
PREHEVBRIIO 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		
<i>a 10000 high cap potency (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z adv tab adult (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z chw select (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab 50+ adva (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab 50+ mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z sel tab advanced (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab advanced (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab high pot (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab select (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z tab ultimate (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a thru z ult tab mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a-10000 cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>a-25 cap 25000unt (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>acerola c chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ACTIVNUTRIEN CHW (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ADEK CHW PLUS ZN (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>adlt multivi chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>adlt one dly chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ADVANCED CHW MULTI EA (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>advanced tab formula (tableta)*</i>	\$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)	
<i>airshield chw (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
AIRSHIELD CHW IMMUNITY (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
ALIVE ADULT CHW PREMIUM (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>alive gummie chw children (tableta masticable)*</i>	\$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)	
<i>alive multi chw childrns (tableta masticable)*</i>	\$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)	
<i>animal shape chw complete (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>anti-oxidant tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antioxidant tab formula (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>antioxidant tab vitamins (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid liq 500/5ml (líquido)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ascorbic acid tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ATABEX CHW PRENATAL (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>b complex cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-1 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 sr tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-12 tr tab 1000 mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-6 tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex + tab b-12 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b-complex tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b1 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>b6 natural tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
BABY DDROPS LIQ 400UNIT (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>bariatric cap multivit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>daily multi tab vit/min (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab vitamins (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab womens (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily multi tab womn 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily value tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vit tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily vite tab iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>daily-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DDROPS LIQ 2000UNIT (LÍQUIDO) *	\$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 25000UNT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DECARA CAP 50000UNT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>delta d3 tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>destress tab iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>diabets hlth tab formula (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE D CAP 5000UNIT (CÁPSULA) *	\$0 (Sin receta)	
DIALYVITE TAB 800 (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>dialyvite tab 800/d (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
DODEX INJ (SOLUCIÓN) *	\$0 (Sin receta)	
<i>e 1000 cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-200 cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e-400 clear cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e/c/beta car tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e200 cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>e400 cap 400unit (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>endur-acin tab 250mg sr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 500mg sr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-acin tab 750mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-c/rose tab 1000mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>endur-c/rose tab 500mg (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	
ENLYTE GUMMY CHW BETAFOLA (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>eq complete tab adult (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq multivita chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq one daily tab womens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq b-6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq biotin cap 5000mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq century tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq century tab mature (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq century tab mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq century tab womens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq prenatal tab formula (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vision tab formula (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vit c tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eq vit c/rh tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>eql vit e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ergocalcifer cap 1.25mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ergocalcifer dro 8000/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ergocalcifer sol 8000/ml (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>essential tab balance (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>essentl one tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
ESTROFACTORS TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health & tab lutein (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health chw gummies (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye health tab lutein (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye multivit tab sodium (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>eye-vites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>finest nutr cap vit d3 (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>folate tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 1000MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1000mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 1mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
FOLIC ACID TAB 400MCG (TABLETA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>folic acid tab 800mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>freedavite tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruit c chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruit c-100 chw (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruity chews chw (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>fruity chews chw /iron (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft adult chw multi (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft biotin cap 5000mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft biotin tab 10000mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab adults (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab men (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab men 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab women (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft century tab women 50 (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft childrens chw multi (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft eye tab health (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft folic aci tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft hair skin tab & nails (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft immune chw support (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab mens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab mens 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ft one daily tab womens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Encontrará el significado de los símbolos y las abreviaturas que aparecen 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)	
<i>ocular tab vitamins (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ocutabs tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ocutabs tab lutein (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
OCUVITE EYE CHW HEATLH (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>once daily tab (tableta)*</i>	\$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)	
<i>one daily chw adlt gum (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mn tab w/o iron (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mv tab /iron (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily mv tab womens (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab /mineral (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50 plus (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50+ (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab 50+ adv (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>one daily tab complete (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
OPTIMAL D3 CAP 50000UNT (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>optimum chw airvites (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>optimum pms tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
OPURITY CHW BYPASS (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>parvlex tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped poly-vit dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped poly-vit dro /iron (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ped tri-vit dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PEDIA D-VITE DRO 400UNIT (LÍQUIDO)*	\$0 (Sin receta)	
<i>phytonadione tab 5mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-vita dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>poly-vita/fe dro (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE DRO (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
POLY-VITE SOL 50MG/ML (SOLUCIÓN)*	\$0 (Sin receta)	
<i>prenat dha chw 0.4-25mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenat multi cap +dha (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal 19 tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CAP ESSENTIA (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal cap formula (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
PRENATAL CHW NOURISH (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal com cap /dha (cápsula, paquete de tratamiento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal dha cap 200mg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal dha pak multi (paquete de tratamiento)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal fa chw dha/chol (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal frm tab a-free (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal gum chw 0.4-32.5 (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal mul cap +dha (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal mul cap dha (cápsula)*</i>	\$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
<i>prenatal one tab daily (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab 28-0.8mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal tab multivit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal vit tab minerals (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal+dha mis (varios) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal+dha mis womens (varios) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatal/fa cap +dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prenatl mult cap + dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>prentat mult cap plus dha (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
PRESERVISION CHW AREDS 2 (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>pyridoxine tab 25mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>pyridoxine tab 50mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc biotin tab 800mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw complete (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw extra c (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc childrens chw iron (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc cod liver cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc essential tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc hair/skin tab nails (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc multi-vit tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc therin-m tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b12 tab 1000mcg (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit b6 tab 100mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 2000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>qc vit d3 tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>ra vitamin c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin c tab 250mg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin c tab 500mg tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin cap 2000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ra vitamin e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>rena-vite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>renal vitamn tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>reno cap (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>senior tabs tab (tableta) *</i>	\$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)	
<i>spectr women tab hlth sen (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectra ultr tab hlth men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite chw adlt 50+ (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite chw women (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab adlt 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab adults (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab advanced (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab men 50+ (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab senior (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>spectravite tab ult men (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab ult wmn (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>spectravite tab women 50 (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress b com tab w/iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress b-com tab antio/zn (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress form tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>stress form tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
STRESSTABS TAB ENERGY (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>sunkst vit c chw 500mg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super antiox tab a/c/e/se (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super biotin cap 5000mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super biotin tab 5000mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super d/zinc tab selenium (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super multip tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>super thera tab vite m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr aytinal tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr aytinal tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>supr vitamin tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit b-12 tab 1000 tr (tableta de liberación prolongada) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 25mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vit d3 cap 50mcg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>sv vitamin d chw 25mcg (tableta masticable) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>t-vites tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>tab-a-vite tab /iron (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
TAB-A-VITE TAB IRON/BET (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>tab-a-vite tab iron/bet (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera form/ tab hematin (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera tab vital-m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera vital tab m (tableta) *</i>	\$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
<i>thera-tabs m tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera-tabs tab (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>thera-vite tab max-m (tableta) *</i>	\$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)	
<i>therapeutic tab -m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>therapeutic- tab m (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>theratrum co tab 50 plus (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>theratrum tab complete (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
THEREMS TAB MULTIVIT (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>thrive for tab women (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vit/fluor 0.25mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vit/fluor 0.5mg (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>tri-vite dro pediatri (solución) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>triphrocaps cap (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>ultra choice chw kids (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freeda tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra freeda tab /iron (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultra prenatal cap vitamins (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>ultrachoice tab advanced (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision form/ tab lutein (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vision tab vitamins (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a-d-e/ tab selenium (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a/c/d/fl dro 0.25mg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit a/c/d/fl dro 0.5mg (solución)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c biof/r tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c immune waf 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/acerol chw 500mg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/rose tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit c/rose tab 500mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit d3 gumm chw 1000unit (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit d3 hp cap 2000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e d-alph cap 1000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e d-alph cap 400unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vit e/d-alph cap 200unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vita hair tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitachew chw (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitachew chw adult (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitachew d3 chw 25mcg (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	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)	
VITAJLOY DALY CHW D 1000IU (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
VITAJLOY MULT CHW ADULT (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
VITALETS CHW CHILD (TABLETA MASTICABLE)*	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 10000unt (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 25000unt (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 3000mcg (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a cap 8000unit (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a tab 10000unt (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin a tab 15000unt (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b 6 tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b tab complex (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 250mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-1 tab 50mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin b-12 tab 1000 cr (tableta de liberación prolongada)*</i>	\$0 (Sin receta)	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Cuánto le costará el medicamento	Acciones necesarias, restricciones o límites de uso
<i>vitamin d3 dro 10mcg/ml (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 dro 400unit (líquido) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 1000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 10mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 1250mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 125mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 2000unit (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 20mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 25mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 3000unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
VITAMIN D3 TAB 50000UNT (TABLETA) *	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 5000unit (tableta, tableta de disolución inmediata) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin d3 tab 50mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 1000unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 100unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 180mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 200 unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 200unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 400 unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 400unit (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 450mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 45mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e cap 90mg (cápsula) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin e tab 400unit (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>vitamin k tab 100mcg (tableta) *</i>	\$0 (Sin receta)	
WAL-BORN CHW VIT C (TABLETA MASTICABLE) *	\$0 (Sin receta)	
<i>weekly-d cap 50000unt (cápsula) *</i>	\$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)	
<i>wescaps cap (cápsula)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>wmns multivi chw +collage (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens 50+ tab multivit (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens daily chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens daily tab formula (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens mult chw gummies (tableta masticable)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womens mult tab (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>womns active tab daily (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 3000 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
XCELLENT A CAP 7500 (CÁPSULA)*	\$0 (Sin receta)	
<i>yl folic aci tab 400mcg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vit b-6 tab 100mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vit c/rh tab 1000mg (tableta)*</i>	\$0 (Sin receta)	
<i>yl vitamin c tab 1000mg (tableta)*</i>	\$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	A-10000 Cap.....211
12Hr Deconge Tab 120Mg Cr	188	A-25 Cap 25000Unt.....211
3 Day Vaginl Cre 2%.....	49	A-S Pls Alrg Tab 25Mg.....52
3-In-1 Clean Liq 5%.....	210	A.E.R. Pad Traveler.....107
7 Day Vagina Cre 2%.....	49	A.E.R. Witch Pad Hazel.....107
8 Hour Pain Tab 650Mg.....	17	Abacavir Sulfate.....77, 78
8 Hr Arthrts Tab 650Mg.....	17	Abacavir Sulfate-Lamivudine
8 Hr Pain Tab 650Mg.....	17	78
8Hr Arthrits Tab 650Mg Er....	17	Abilify Asimtufii.....82
8Hr Pain Er Tab 650Mg.....	17	Abilify Maintena.....82, 83
8Hr Pain Rel Tab 650Mg.....	17	Abiraterone Acetate.....59
8Hr Pain Rel Tab 650Mg Er...17		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 160/5MI.....17
		Acetamin Liq 500/15MI.....17
		Acetamin Sol 160/5MI.....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 160/5MI...17
		Acetaminophe Sol 160/5MI
		106
		Acetaminophe Tab 325Mg
		172
		Acetaminophe Tab 500Mg
		172
		Acetaminophe Tab 650Mg....17
		Acetaminophe Tab 650Mg Er
		17
		Acetaminophen-Codeine.....21
		Acetaminophn Sus 160/5MI
		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	Advanced Ca/ Tab D/Magnes	Alclometasone Dipropionate
Acidophilus Tab 0.5 Mg.....	130	.....	.....109
Acidophilus Tab Probiotc....	130	Advanced Chw Multi Ea.....	Alcohol Prep Pads.....
Acidophilus Tab Probioti.....	130	211	162
Acitretin.....	108	Advanced Eye Dro Relief.....	Alecensa.....
Acne Cleanse Cre Cvs Cont		185	61
.....	210	Advanced Oin Healing.....	Alendronate Sodium.....
Acne Control Cre Clns 10%		114	161
.....	210	Advanced Tab Formula.....	Aler-Cap Cap 25Mg.....
Acne Foaming Liq Wash 10%		211	52
.....	210	Afrin 12 Hr Spr 0.05%.....	Alertab Tab 25Mg.....
Acne Max Str Cre 10%.....	210	188	52
Acne Spot Gel Treat 2%.....	113	Afrin Alrgy Spr 0.05%.....	Aleve Cap 220Mg.....
Acne Treatmn Gel 10%.....	210	188	172
Acne-Clear Gel 10%.....	210	Afrin Congst Spr 0.05%.....	Aleve Tab 220Mg.....
Acthib.....	155	189	172
Actimmune.....	153	Afrin Nodrip Spr 0.05%.....	Alfuzosin Hcl Er.....
Actinel Liq Pediatri.....	188	189	138
Activnutrien Chw.....	211	Afrin Origin Spr 0.05%.....	Aliskiren Fumarate.....
Acyclovir.....	80	189	98
Acyclovir Sodium.....	81	Afrin Pump Sol 0.05%.....	Alive Adult Chw Premium....
Adacel.....	155	189	212
Adalimumab-Aaty.....	153, 154	Aftera Tab 1.5Mg.....	Alive Gummie Chw Children
Adalimumab-Adbm.....	154	188	212
Adapalene.....	109	Afterpill Tab 1.5Mg.....	212
Addaprin Tab 200Mg.....	172	188	Alive Hair Chw Skn/Nail.....
Adefovir Dipivoxil.....	75	Aimovig.....	212
Adek Chw Plus Zn.....	211	57	Alive Immune Chw Elderber
Adempas.....	203	Aimsco Mis Lubricat.....	212
Adipex-P Tab 37.5Mg.....	106	162	Alive Kids Chw Premium.....
Adlt Multivi Chw Gummies		Airborne Chw.....	212
.....	211	211	Alive Mens Chw 50+.....
Adlt One Dly Chw Gummies		Airborne Chw Citrus.....	212
.....	211	212	Alive Mens Chw Gummy.....
Adv Healing Oin Baby.....	113	Airborne Chw Elderber.....	212
		212	Alive Mens Chw Premium... 212
		Airborne Chw Gummies.....	212
		212	Alive Mens Chw Premium... 212
		Airborne Chw Immune.....	212
		212	Alive Multi Chw Childrns.....
		Airborne Chw Kids.....	212
		212	Alive Prem Cap Prenatal.....
		Airborne Chw Very Ber.....	212
		212	Alive Womens Chw 50+.....
		Airshield Chw.....	212
		212	Alive Womens Chw 50+ Prem
		Airshield Chw Immunity.....	212
		212	Alive Womens Chw Gummy
		Airsupra.....	213
		204	213
		Akeega.....	Alive Womens Chw Premium
		60	213
		Ala-Cort.....	213
		109	Alka-Seltzer Chw 750Mg.....
		Alaway Child Dro 0.035%Op	130
		186	All Day Allg Tab 10Mg.....
		Alaway Dro 0.035%Op.....	52
		186	All Day Pain Tab 220Mg.....
		Albendazole.....	172
		71	All Day Relf Tab 220Mg.....
		Albuterol Sulfate.....	173
		201	Aller-Tec Tab 10Mg.....
		Albuterol Sulfate Hfa.....	52
		201	

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

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

Atomoxetine Hcl.....	103	B-Complex + Tab B-12.....	213	Bcg Vaccine.....	155
Atorvastatin Calcium.....	100	B-Complex Cap.....	213	Be Well Pak Rounded.....	214
Atovaquone.....	71	B-Complex Tab.....	213	Belsomra.....	205
Atovaquone-Proguanil Hcl.....	71	B1 Tab 100Mg.....	213	Benadryl Alg Chw Child.....	53
Atropine Sulfate.....	179	B12 Tab 1000Mcg.....	213	Benadryl Alg Tab 25Mg.....	53
Aubra Eq.....	143	B6 Natural Tab 100Mg.....	213	Benadryl Alg Tab Ex Str.....	49
Augtyro.....	61	Baby Ddrops Liq 400Unit....	213	Benadryl All Liq 12.5/5Ml.....	53
Austedo.....	104	Bacitr Zinc Oin 500/Gm.....	39	Benadryl All Tab 25Mg.....	53
Auvelity.....	45	Bacitr Zinc Oin 500Unit.....	39	Benadryl Cap 25Mg.....	53
Aviane.....	143	Bacitracin Oin 500/Gm.....	39	Benazepril Hcl.....	95
Avmapki Fakzynja Co-Pack...	61	Bacitracin-Polymyxin B.....	180	Benazepril-Hydrochlorothiazide	98
Avtozma.....	150	Bacitraycin Oin 500/Gm.....	39	Benlysta.....	150
Ayvakit.....	61	Baclofen.....	75	Benzonatate Cap 100Mg.....	189
Azathioprine.....	154	Bafiertam.....	105	Benzonatate Cap 150Mg.....	189
Azelaic Acid.....	109	Balsalazide Disodium.....	159	Benzonatate Cap 200Mg.....	189
Azelastine Hcl.....	180, 201	Balversa.....	62	Benzoyl Per Gel 10%.....	210
Azithromycin.....	37	Balziva.....	143	Benzoyl Per Gel 2.5%.....	210
Azithromycin Pow 1Gm Pak		Baqsimi One Pack.....	88	Benzoyl Per Gel 5%.....	210
.....	160	Baraclude.....	76	Benzoyl Per Liq 10%.....	210
Azo Pain Rel Tab 95Mg.....	139	Bariatric Cap Multivit.....	213	Benzoyl Per Liq 10% Wash	210
Azo Tabs Tab 95Mg.....	139	Bariatric Chw Fusion.....	214	.....	
Aztreonam.....	33	Bariatric Chw Mvit-Irn.....	214	Benzoyl Per Liq 5%.....	210
Azurette.....	143	Bariatric Mv Chw Iron Fre....	214	Benzoyl Per Liq 5% Wash....	210
B		Bariatric Tab Multivit.....	214	Benzoyl Per Lot 10%.....	210
B Complex Cap.....	213	Basic Am Tab.....	214	Benzoyl Per Lot 5%.....	210
B-1 Tab 100Mg.....	127	Basic Pm Tab.....	214	Benzoyl Peroxide-Erythromycin	109
B-1 Tab 250Mg.....	213	Bayer Adv Tab 325Mg.....	174	.....	
B-12 Sr Tab 1000Mcg.....	213	Bayer Adv Tab 500Mg.....	174	Benzphetamin Tab 50Mg.....	82
B-12 Tab 1000 Cr.....	213	Bayer Asa Tab 325Mg.....	174	Benztropine Mesylate.....	71
B-12 Tr Tab 1000 Mcg.....	213	Bayer Aspiri Tab 325Mg Ec	174	Bepotastine Besilate.....	180
B-6 Tab 100Mg.....	213	.....	174	Bepreve.....	180
B-6 Tab 250Mg.....	213	Bayer Low Chw 81Mg.....	174	Besivance.....	180
B-6 Tab 500Mg.....	213	Bayer Low Tab 81Mg Ec.....	174	Besremi.....	153
B-6 Tab 50Mg.....	213	Baza Antifun Cre 2%.....	50	Beta Care Cre.....	114

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

Butalbital-Acetaminophen- Caffeine.....	21	Ca Citrate+D Tab Magnesi	116	Calcium + D Tab 600Mg.....	117
Butalbital-Aspirin-Caffeine.....	21	Ca-Rezz Cre 0.3%.....	39	Calcium + D3 Tab.....	117
Bylvay.....	128	Ca-Rezz Gent Liq 0.2%.....	39	Calcium + D3 Tab 600-10....	117
C		Ca-Rezz Liq 0.25%.....	39	Calcium +D3 Tab Maximum	117
C 1000 Tab 1000Mg.....	214	Ca-Rezz Liq Norisc.....	39, 40	Calcium 1200 Chw.....	117
C 500 Chw 500Mg.....	214	Ca/Mg/Zn Tab.....	116	Calcium 500 Tab +D.....	117
C 500/Rose Tab 500Mg.....	214	Ca/Vit/Min Chw 600-400....	116	Calcium 500 Tab /Vit D.....	117
C Extra Str Tab 1000Mg.....	214	Cabergoline.....	148	Calcium 500 Tab /Vit D3....	117
C-1000 Tab 1000Mg.....	215	Cablivi.....	94	Calcium 600 Chw +D/MnrIs	117
C-1000/Rh Tab 1000Mg.....	215	Cabometyx.....	62	Calcium 600 Tab.....	117
C-250 Chw.....	215	Cadeau Dha Cap.....	215	Calcium 600 Tab + D.....	117
C-250 Tab 250Mg.....	215	Cal Cit+D3 Tab Maximum...	116	Calcium 600 Tab + Min.....	117
C-500 Chw.....	215	Cal Soft Chw Chw Mlk Choc	116	Calcium 600 Tab +D.....	117
C-500 Chw 500Mg.....	215	Cal-Mag-Zinc Tab +D3.....	116	Calcium 600 Tab +D/MnrIs	117
C-500 Tab 500Mg.....	215	Cal-Mag-Zinc Tab -D.....	117	Calcium 600 Tab +D3.....	117
C-Chewable Chw 500Mg....	215	Cal-Mag-Zinc Tab -D3.....	117	Calcium 600 Tab Vit D/Mi...	117
C/Rose Hips Chw 500Mg....	215	Cal-Mag-Zinc Tab Vit D3.....	117	Calcium 600 Tab Vit D3.....	117
C/Rose Hips Tab 1000Mg...	215	Cal/Mag/Zinc Tab /D3.....	117	Calcium 600/ Tab Vit D.....	117
C/Rose Hips Tab 500Mg....	215	Calamine Lot.....	114	Calcium Acetate.....	127
C/Rose Hips Tab 500Mg Tr	215	Calamine Lot 8-8%.....	114	Calcium Carb Chw 500Mg	117, 131
C/Rosehip Tr Tab 1000Mg	215	Calc 600+D+ Tab Minerals	117	Calcium Carb Tab /Vit D....	117
Ca Cit/Vit D Tab 315-200....	116	Calc 600+D3 Tab Minerals	117	Calcium Carb Tab 1250Mg	117
Ca Cit/Vit D Tab 315/200....	116	Calc Acetate Tab 668Mg....	188	Calcium Carb Tab 600Mg...	117
Ca Cit/Vit D Tab 315/250....	116	Calc Citr+D3 Tab 315-250...	117	Calcium Cit Tab 200Mg.....	118
Ca Citrate + Tab.....	116	Calc+Vit D3 Tab 500-5.....	117	Calcium Cit/ Tab Vit D.....	118
Ca Citrate + Tab Mag/Min...	116	Calcidol Dro 8000/MI.....	215	Calcium Citr Tab 200Mg.....	118
Ca Citrate + Tab Magnesi	116	Calcipotriene.....	111, 112	Calcium Citr Tab Plus D-3...	118
Ca Citrate Tab + D.....	116	Calcitonin Salmon.....	161	Calcium Citr Tab W/Vit D3	118
Ca Citrate Tab Plus.....	116	Calcitrate Tab Plus D.....	117	Calcium Pls Tab 500-200....	118
Ca Citrate Tab Plus D.....	116	Calcitriol.....	161		
		Calcium + D Tab 600-200....	117		

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

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

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

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

Cvs Nicotine Dis 7Mg/24Hr 206	Cvs Urinary Tab 95Mg..... 139	D3 Cap 400Unit..... 218
Cvs Nicotine Gum 2Mg Cinn 206	Cvs Vit A Cap 8000Unit..... 217	D3 Cap 5000Unit.....218
Cvs Nicotine Gum 2Mg Mint 206	Cvs Vit B-12 Tab 1000 Tr.....217	D3 Cap 50Mcg..... 218
Cvs Nicotine Gum 2Mg Orig 206	Cvs Vit B12 Tab 1000 Tr.....217	D3 Chw 400Unit..... 218
Cvs Nicotine Gum 2Mgfruit 207	Cvs Vit C Tab 1000Mg..... 217	D3 Chw 50Mcg.....218
Cvs Nicotine Gum 4Mg.....207	Cvs Vit E Cap 400Unit.....217	D3 Extra Str Cap 125Mcg....218
Cvs Nicotine Gum 4Mg Cinn 207	Cvs Vitam E Cap 180Mg.....217	D3 High Pot Cap 125Mcg... 218
Cvs Nicotine Gum 4Mg Mint 207	Cvs Zinc Tab 50Mg..... 119	D3 High Pote Cap 1000Unit 218
Cvs Nicotine Gum 4Mg Orig 207	Cvstussin Dm Liq 20-400Mg 190	D3 High Pote Cap 50Mcg....218
Cvs Nicotine Gum 4Mgfruit 207	Cyanocobalam Inj 1000Mcg 217	D3 High Pote Tab 400Unit...218
Cvs Nicotine Loz 2Mg.....207	Cyclobenzaprine Hcl.....205	D3 Hp Cap 250Mcg..... 218
Cvs Nicotine Loz 2Mg Mint 207	Cyclophosphamide..... 58	D3 Kids Chw 400Unit.....218
Cvs Nicotine Loz 4Mg Mint 207	Cycloserine..... 58	D3 Max Str Cap 250Mcg..... 218
Cvs Olopatad Sol 0.1%..... 185	Cyclosporine..... 154	D3 Maximum Cap 5000Unit 218
Cvs Pinworm Sus 50Mg/ML...23	Cyclosporine Modified.....154	D3 Super Str Cap 2000Unit 218
Cvs Prenatal Cap Multivit.... 217	Cyred Eq..... 143	D3 Tab 1000Unit..... 218
Cvs Prenatal Chw Gummy...217	Cystagon..... 137	D3 Tab 2000Unit..... 218
Cvs Prenatal Tab 27-0.8Mg 217	Cystaran..... 179	D3-1000 Cap 1000Unit..... 218
Cvs Pure Liq Glycerin..... 114	D	D3-50 Cap 50000Unt..... 218
Cvs Purelax Pow.....25	D 1000 Cap 1000Unit..... 217	Dabigatran Etxilate Mesylate 91
Cvs Senna Pl Tab 8.6-50Mg 25	D-Vitamin Dro 400Unit..... 217	Daily Betic Tab..... 218
Cvs Senna Tab 8.6Mg.....25	D-Vite Pedia Dro 400Unit....217	Daily Combo Tab.....218
Cvs Sinus Pe Tab Deconges 190	D3 2000 Cap 2000Unit..... 217	Daily Fiber Cap 0.52Gm.....25
	D3 2000 Tab 2000Unit.....217	Daily Fiber Pow 43%..... 25
	D3 5000 Cap 5000Unit..... 217	Daily Multi Tab Men..... 218
	D3 Adult Chw 1000Unit..... 218	Daily Multi Tab Mens..... 218
	D3 Cap 10000.....218	Daily Multi Tab Minerals..... 218
	D3 Cap 10000Unt.....218	Daily Multi Tab Vit/Iron..... 218
	D3 Cap 1000Unit.....218	Daily Multi Tab Vit/Mens.... 218
	D3 Cap 2000Unit.....218	Daily Multi Tab Vit/Min..... 219
	D3 Cap 250Mcg..... 218	Daily Multi Tab Vitamins..... 219
	D3 Cap 25Mcg..... 218	

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

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

E

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

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

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

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

Exxua Titration Pack.....	46	Fasenra.....	204	Ferrous Sulf Tab 325Mg.....	120
Eye Allergy Sol 0.1%.....	185	Fasenra Pen.....	204	Ferrous Sulf Tab 325Mg Ec	
Eye Allergy Sol 0.7%.....	185	Fast Acting Spr 1%.....	192	.....	120
Eye Allergy Sol Itch/Red.....	185	Fast Relief Sup 10Mg.....	26	Ferrous Sulf Tab 5Gr.....	120
Eye Allergy Sol Relief.....	183	Fe-Vite Iron Sol 15Mg/ML.....	119	Fetzima.....	46
Eye Drops Ar Sol Op.....	183	Febuxostat.....	52	Fetzima Titration.....	46
Eye Drops Dro Adv Relf.....	185	Feirza 1.5/30.....	144	Fever Strip Mis Thermome	
Eye Drops Dro Max Relf.....	185	Feirza 1/20.....	144	.....	164
Eye Drops Dro Relief.....	183	Felbamate.....	40, 41	Fever/Pain Sus 160/5ML.....	175
Eye Drops Sol 0.05% Op.....	185	Felodipine Er.....	97	Feverall Inf Sup 80Mg.....	107
Eye Drops Sol Op.....	183	Fem-Cal Tab Citrate.....	119	Feverall Sup 120Mg.....	18
Eye Health & Tab Lutein.....	221	Feminine Wip Mis 1%.....	107	Feverall Sup 325Mg.....	107
Eye Health Chw Gummies...	221	Fenofibrate.....	100	Feverall Sup 650Mg.....	18
Eye Health Tab Lutein.....	221	Fenofibrate Micronized.....	100	Fevr Reducng Sup 120Mg....	18
Eye Itch Ref Dro 0.035%Op		Fenofibric Acid.....	100	Fiasp.....	89
.....	186	Fentanyl.....	20	Fiasp Flextouch.....	89
Eye Itch Rel Dro 0.035%Op		Feosol Tab 65Mg.....	119	Fiasp Penfill.....	89
.....	186	Fergon Tab 27Mg.....	119	Fiber Laxatv Tab 625Mg.....	26
Eye Lubrican Oin Op.....	183	Ferrex 150 Cap 150Mg.....	119	Fiber Lactiv Cap 0.52Gm.....	26
Eye Multivit Tab Sodium.....	221	Ferrex 150 Cap Forte.....	119	Fiber Pow 28.3%.....	26
Eye-Vites Tab.....	221	Ferric X-150 Cap 150Mg.....	119	Fiber Tab 500Mg.....	26
Eyes Alive Sol 0.5%.....	183	Ferrocite Tab 324Mg.....	119	Fiber Tab 625Mg.....	26
Ezetimibe.....	101	Ferrotabs Tab.....	119	Fiber Therap Cap 0.52Gm....	26
Ezetimibe-Simvastatin.....	101	Ferrous Fum Tab 324Mg.....	119	Fiber Therap Tab 500Mg.....	26
Ezfe 200 Cap 200Mg.....	119	Ferrous Gluc Tab 240Mg.....	119	Fiber Therap Tab 625Mg.....	26
F		Ferrous Gluc Tab 324Mg.....	119	Fiber-Caps Tab 625Mg.....	26
Falmina.....	144	Ferrous Sul Sol 220/5ML.....	119	Fiber-Lax Tab 625Mg.....	27
Famciclovir.....	81	Ferrous Sulf Dro 15Mg/ML...	120	Fibercon Tab 625Mg.....	27
Famotidine.....	129	Ferrous Sulf Liq 44Mg/5MI		Fibr Lax+Cal Tab 625Mg.....	27
Famotidine Tab 10Mg.....	140	.....	120	Fidaxomicin.....	38
Fanapt.....	73	Ferrous Sulf Sol 220/5MI.....	120	Finasteride.....	138
Fanapt Titration Pack A.....	73	Ferrous Sulf Sol 44Mg/5MI		Finest Nutrt Cap Vit D3.....	221
Fanapt Titration Pack B.....	73	.....	120	Fingolimod Hcl.....	106
Fanapt Titration Pack C.....	73	Ferrous Sulf Tab 324Mg Ec		Fintepla.....	41
		.....	120		

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

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

Ft Vit D3 Cap 250Mcg.....223	Gas Relief Cap 125Mg.....133	Gentle Laxat Tab 5Mg Ec..... 27
Ft Vit D3 Tab 125Mcg..... 223	Gas Relief Cap 180Mg.....133	Gentlelax Pow.....27
Ft Vit D3 Tab 25Mcg..... 223	Gas Relief Chw 125Mg..... 133	Genuine Asa Tab 325Mg.....175
Ft Vitamin A Cap 3000Mcg 223	Gas Relief Chw 80Mg..... 133	Genuine Aspr Tab 325Mg... 175
Ft Vitamin C Chw 500Mg.....223	Gas Relief Dro 20/0.3ML..... 133	Genvoya..... 76
Ft Vitamin C Tab 1000Mg....223	Gas Relief Dro 40/0.6ML..... 133	Geri-Dryl Liq 12.5/5ML.....55
Ft Vitamin C Tab 500Mg.....223	Gas Relief Dro Infants..... 133	Geri-Dryl Tab 25Mg..... 55
Ft Vitamin Cap D3 25Mcg... 223	Gas Relief Sus..... 133	Geri-Freeda Tab Senior..... 223
Ft Vitamin Cap D3 50Mcg... 223	Gas Relief Sus Infants..... 133	Geri-Kot Tab 8.6Mg.....27
Ft Vitamin E Cap 180Mg.....223	Gatifloxacin..... 181	Geri-Lanta Sus..... 133
Ft Vitamin Tab D3 50Mcg....223	Gauze..... 165	Geri-Lanta Sus Max St..... 133
Full Spect Tab B/ Vit C..... 223	Gavilax Pow..... 27	Geri-Lanta Sus Supreme.... 133
Fungi-Guard Cre 1%.....50	Gavilyte-C..... 128	Geri-Mox Sus..... 133
Furosemide..... 100	Gavilyte-G..... 128	Geri-Tussin Liq 100/5ML..... 192
Fyavolv..... 144	Gavilyte-N With Flavor Pack 129	Geri-Tussin Liq Dm.....192
Fycompa..... 41	Gavreto.....63	Geri-Tussin Syb 200/10ML...192
G	Gefitinib.....63	Geri-Tussin Syb Dm..... 192
G Tussin Ac Liq 100-10/5.... 192	Gel-Kam Gel 0.4%..... 108	Gerivite Tab Complete.....223
Gabapentin..... 42	Gelusil Chw..... 133	Gets-It Corn Liq /Callus..... 115
Galantamine Hydrobromide 45	Gemfibrozil.....100	Gg/Codeine Sol 100-10/5... 192
Galantamine Hydrobromide Er 45	Gemtesa..... 138	Gg/Dm Liq 200-10/5.....192
Galbriela..... 144	Gencontuss Liq..... 192	Gg/Dm Syb 100-10/5..... 192
Gallifrey..... 147	Generlac.....128	Gg/Dm Syb 200-10Mg.....192
Gamunex-C..... 150	Gengraf..... 155	Gg/Pse Er Tab 120/1200.... 192
Gardasil 9..... 156	Genicin Cap 500Mg..... 165	Gg/Pse Er Tab 600-60Mg....193
Garlic Oil Cap 3Mg..... 164	Genotropin..... 141	Gilotrif..... 63
Garlic Oil Cap 500Mg..... 164	Genotropin Miniquick..... 141, 142	Giltuss Alrg Liq Cgh/Cong 193
Garlic Tab 1250Mg..... 164	Gentamicin Sulfate..... 32, 113, 181	Giltuss Cgh Liq & Chest.....193
Garlic Tab 2000Mg..... 164	Gentamicin Sulfate-0.9% Sodium Chloride..... 33	Giltuss Chld Liq 5-2-10/5..... 193
Garlic Tab 200Mg.....165	Gentle Laxat Sup 10Mg..... 27	Giltuss Diab Liq Cgh/Cold 193
Garlic Tab 400Mg.....165	Gentle Laxat Sus 1200/15.....27	Giltuss Hon Liq Chg/Chst... 193
Garlic Tab 500Mg.....165		Giltuss Sinu Spr 0.05%..... 193

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

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

Goodsense Sus Ant/Gas..... 133	Gvoke Kit.....89	Her Style Tab 1.5Mg..... 188
Goodsense Sus Antacid..... 133	Gvoke Pfs..... 89	Hernexeos.....64
Gormel 10 Lot 10%..... 115	Gynol li Gel 3%..... 139	Hgh-Pot Iron Tab 325Mg..... 120
Gormel Cre 20%..... 115	H	Hi-Kovite Tab 2-Part..... 224
Granisetron Hcl.....48	Habitrol Dis 21Mg/24H.....208	Hiberix..... 156
Grape Syp..... 165	Haegarda..... 149	High Potency Cap E..... 224
Griseofulvin Microsize.....50	Hailey 24 Fe..... 144	High Potency Tab Multivit....224
Griseofulvin Ultramicrosize....50	Hailey Fe 1/20..... 144	High Potency Tab Mv/Fa.....225
Guaiasorb Dm Liq..... 193	Hair Skin & Tab Nails Ad.... 224	Hm Antacid Chw 750Mg..... 134
Guaiasorb Dm Liq 100-10/5 193	Hair Skin Tab Nails.....224	Hm Aspirin Tab 325Mg.....176
Guaif/Dm Hbr Syp 100-10/5 193	Hair/Skin/ Tab Nails..... 224	Hm Enema Ene R-T-U..... 28
Guaifed Liq 200/10..... 193	Halobetasol Propionate..... 111	Hm Fish Oil Cap 1000Mg.... 165
Guaifed-Dm Liq 20-200Mg 193	Haloperidol..... 72	Hm Migraine Tab Formula...176
Guaifenesin Liq 100-10/5.... 193	Haloperidol Decanoate..... 73	Hm Nicotine Gum 2Mg.....208
Guaifenesin Liq 100/5Ml..... 193	Haloperidol Lactate.....73	Hm Nicotine Gum 4Mg Frt 208
Guaifenesin Liq 200/10Ml... 193	Havrix..... 156	Hm Pain Rlf Tab 650Mg..... 18
Guaifenesin Liq 300/15Ml... 193	Headache Rel Tab..... 176	Hold Chamber Mis Adlt Lg 165
Guaifenesin Tab 1200 Er..... 194	Headache Rel Tab Added St 176	Hold Chamber Mis Medium 165
Guaifenesin Tab 200Mg..... 194	Headache Tab Formula..... 176	Hold Chamber Mis Small.....165
Guaifenesin Tab 400Mg..... 194	Headache Tab Relief..... 176	Holding Cham Mis Adult.....166
Guaifenesin Tab 600Mg Er 194	Healthy Eyes Tab.....224	Holding Cham Mis Child.....166
Guanfacine Hcl Er..... 103	Healthy Hair Tab Skn/Nail... 224	Humalog.....89
Gummi Bear Chw Multivit....224	Heartbrn Ant Chw 160-105 133	Humalog Junior Kwikpen..... 89
Gummies Chw..... 224	Heartbrn Rel Sus Cherry.....133	Humalog Kwikpen..... 89
Gummy Dinos Chw..... 224	Heartbrn Rlf Chw 160-105... 133	Humalog Mix 50/50 Kwikpen 89
Gummy Dinos Chw Chldrn 224	Heartburn Chw Ex St..... 134	Humalog Mix 75/25..... 89
Gummy Fish Chw Omega-3 165	Heartburn Sus Relief..... 134	Humalog Mix 75/25 Kwikpen 89
Gummy Multiv Chw Kids..... 224	Heather.....147	Humatin.....33
Gvoke Hypopen 2-Pack..... 89	Hemorrhoidal Pad Medicate 107	Humidifier Mis 1.25 Gal..... 166
	Hemorrhoidal Sup..... 107	Humidifier Mis 1.3 Gal..... 166
	Heparin Sodium.....91	
	Heplisav-B..... 156	

Humidifier Mis 1.5 Gal.....	166	Hydrocort Oin 0.5%.....	108	Iclevia.....	144
Humidifier Mis Cool Mst.....	166	Hydrocort Oin 1%.....	140	Iclusig.....	64
Humidifier Mis Frog.....	166	Hydrocortisone....	111, 141, 160	Idhifa.....	64
Humidifier Mis Hospital.....	166	Hydrocortisone Butyrate.....	111	Idvynso.....	79
Humidifier Mis Ultrason.....	166	Hydrocortisone Valerate.....	111	Iferex 150 Cap.....	120
Humidifier Mis Ultsonic.....	166	Hydrocortisone-Acetic Acid		Ilevro.....	181
Humulin 70/30.....	89	.....	187	Imatinib Mesylate.....	64
Humulin 70/30 Kwikpen.....	89	Hydromorphone Hcl.....	21	Imbruvica.....	64
Humulin N.....	89	Hydromorphone Hcl		Imipenem-Cilastatin.....	37
Humulin N Kwikpen.....	90	Preservative Free.....	21	Imipramine Hcl.....	47
Humulin R.....	90	Hydrophor Oin.....	115	Imiquimod.....	112
Humulin R U-500 Kwikpen.....	90	Hydroxychloroquine Sulfate		Imkeldi.....	64
Hycodan Syp 5-1.5/5.....	194	.....	71	Immune Chw Support.....	225
Hycodan Tab 5-1.5Mg.....	194	Hydroxyurea.....	60	Imodium A-D Tab 2Mg.....	134
Hydralate Sol Berry.....	120	Hydroxyzine Hcl.....	81	Imodium Ms Tab Relief.....	134
Hydralazine Hcl.....	102	Hydroxyzine Pamoate.....	81	Imovax Rabies.....	156
Hydralyte Sol Berry.....	120	Hygienic Pad Cleansng.....	107	Inbrija.....	72
Hydralyte Sol Lemonade.....	120	Hyoscyamine Elx 0.125/5.....	75	Incassia.....	147
Hydralyte Sol Orange.....	120	Hyoscyamine Sub 0.125Mg		Increlex.....	142
Hydrating Oin.....	115	.....	75	Incruse Ellipta.....	201
Hydro/Aceta Sol 10-325Mg		Hyoscyamine Tab 0.125Mg...	75	Indapamide.....	100
.....	186	Hyoscyamine Tab 0.375 Er....	75	Indomethacin.....	19
Hydroc/Homat Tab 5-1.5Mg		Hyrnuo.....	64	Infanrix.....	156
.....	194	Hyvee Advcd Sus Antacid...	134	Infuvite Inj.....	225
Hydrochlorothiazide.....	100	I		Infuvite Inj Adult.....	225
Hydrocil Pow 95%.....	28	Ibandronate Sodium.....	161	Infuvite Inj Pediatri.....	225
Hydrocod/Hom Syp 5-1.5/5		Ibrance.....	64	Ingrezza.....	104
.....	194	Ibtrozi.....	64	Inluriyo.....	60
Hydrocodone-Acetaminophen		Ibu.....	19	Inlyta.....	64
.....	21	Ibuprofen.....	19	Inqovi.....	60
Hydrocodone-Ibuprofen.....	21	Ibuprofen Cap 200Mg.....	176	Inrebic.....	64
Hydrocort Cre 0.5%.....	108	Ibuprofen Dro 50/1.25.....	176	Instacort 5 Cre 0.5%.....	108
Hydrocort Cre 1%.....	108	Ibuprofen Tab 200Mg.....	176	Instalax Pow.....	28
Hydrocort Lot 1%.....	108	Ibuprofen Tab Cold/Sin.....	194	Insulin Glargine-Yfgn.....	90
		Icatibant Acetate.....	150		

Insulin Lispro.....	90	Isibloom.....	144	Jublia.....	113
Insulin Lispro Junior Kwikpen	90	Isolyte-P In D5W.....	125	Juleber.....	144
Insulin Lispro Prot & Lispro...	90	Isolyte-S Ph 7.4.....	125	Juluca.....	76
Insulin Syringes, Needles....	166	Isoniazid.....	58	Junel 1.5/30.....	144
Intelence.....	77	Isosorbide Dinitrate.....	102	Junel 1/20.....	144
Intralipid.....	125	Isosorbide Dinitrate- Hydralazine.....	99	Junel Fe 1.5/30.....	144
Introvale.....	144	Isosorbide Mononitrate.....	102	Junel Fe 1/20.....	144
Invega Hafyera.....	73	Isosorbide Mononitrate Er...	102	Junel Fe 24.....	144
Invega Sustenna.....	74	Isotretinoin.....	109	Just For Kid Gel 0.4% Grp...	108
Invega Trinza.....	74	Itovebi.....	64	Just For Kid Gel 0.4%Bbgm	108
Ipol.....	156	Itraconazole.....	50	Just For Kid Gel 0.4%Mint...	108
Ipratropium Bromide.....	201	Ivabradine Hcl.....	99	Just Tears Sol Eye Drop.....	183
Ipratropium Bromide Hfa....	201	Ivermectin.....	71	Jynneos.....	157
Ipratropium-Albuterol.....	205	Iwilfin.....	60	K	
Irbesartan.....	95	Ixiaro.....	157	K 100 Tab 100Mcg.....	225
Irbesartan-Hydrochlorothiazide	98	J		K Citrate Sol Citr Acd.....	121
Iron Complex Cap 150Mg...	121	Jaimiess.....	144	Kaitlib Fe.....	144
Iron Drops Dro 15Mg/ML....	121	Jakafi.....	64	Kala Tab.....	134
Iron Hp Tab 27Mg.....	121	Jakafi Xr.....	65	Kalydeco.....	202
Iron Inf-Tod Dro 15Mg.....	121	Jantoven.....	92	Kaopectate Chw 262Mg.....	134
Iron Supplem Tab Therapy	121	Janumet Xr.....	86	Kaopectate Sus 262/15ML...	134
Iron Supplmt Dro 15Mg/ML	121	Januvia.....	86	Kaopectate Sus 525/15ML...	134
Iron Suppmnt Sol 220/5ML	121	Jardiance.....	102	Kaopectate Tab 262Mg.....	134
Iron Tab 27Mg.....	121	Jasmiel.....	144	Kariva.....	144
Iron Tab 325Mg.....	121	Jaypirca.....	65	Kaz Humidifr Mis 1.2 Gal....	166
Iron Tab 65Mg.....	121	Jaythari.....	141	Kaz Humidifr Mis 3000.....	166
Is-D 10000 Cap 250Mcg.....	225	Jelcaine Str Gel 2%.....	160	Kaz Humidifr Mis 3300.....	166
Is-Zc 50 Tab 50Mg.....	121	Jentaduetto.....	86	Kaz Humidifr Mis 3400.....	166
Isentress.....	76	Jentaduetto Xr.....	86	Kaz Vaporizr Mis 1 Gallon...	166
Isentress Hd.....	76	Jinteli.....	144	Kaz Vaporizr Mis 1.5 Gal.....	166
		Jock Itch Cre 1%.....	50	Kaz Vaporizr Mis 2.2 Gal.....	166
		Journavx.....	166	Kcl In Dextrose-Nacl.....	125
		Jubbonti.....	161		

Kcl-Lactated Ringers-D5W	Kinderlyte Sol Orange..... 121	L
..... 125	Kinderlyte Sol Premax..... 121	L-Glutamine.....125
Kelnor 1/35..... 144	Kinderlyte Sol Strwbry..... 121	L-Lysine Cap 500Mg..... 167
Kerendia..... 102	Kineret..... 151	L-Lysine Tab 1000Mg..... 167
Kesimpta..... 106	Kinrix..... 157	L-Lysine Tab 500Mg.....167
Ketoconazole.....50, 113	Kisqali..... 65	Labetalol Hcl..... 96
Ketorolac Tromethamine..... 181	Klor-Con..... 125	Lac-Hydrin Lot Five..... 108
Ketotif Fum Dro 0.035%Op	Klor-Con 10..... 125	Lacosamide..... 43
..... 186	Klor-Con 8..... 125	Lactobacillu Tab..... 134
Kids Allergy Liq 12.5/5ML..... 55	Klor-Con M10..... 125	Lactulose..... 128
Kids Probiot Chw Multivit.... 225	Klor-Con M15..... 125	Lagevrio.....81
Kids Vit D3 Chw 1000Unit... 225	Klor-Con M20..... 125	Lamisil At Cre 1%..... 50
Kidz Multvit Chw Probioti.... 225	Kloxxado..... 23	Lamivudine..... 76, 78
Kimono Color Mis..... 166	Kls Allergy Tab 25Mg.....55	Lamivudine-Zidovudine.....78
Kimono Maxx Mis Lg Flare	Kls Arthriti Gel 1%..... 176	Lamotrigine..... 41
..... 166	Kls Aspirin Tab 81Mg Ec.... 176	Lanabiotic Oin..... 40
Kimono Micro Mis Thin +..... 166	Kls D3 Cap 50Mcg..... 225	Land Bfr Tim Chw Vit/C.....225
Kimono Micro Mis Thin Pls	Kls Diclofen Gel 1%..... 176	Land Bfr Tim Chw Vit/Iron...225
..... 166	Kls Headache Tab Relief.... 176	Lansoprazole..... 129
Kimono Mis Lubricat..... 166	Kls Ibuprofn Tab 200Mg..... 176	Lantus.....90
Kimono Mis Sensatio..... 166	Kls Ibuprofn Tab Ib 200Mg	Lantus Solostar.....90
Kimono Plus Mis Lubricat.... 166	 176	Lapatinib Ditosylate.....65
Kimono Plus Mis Spermici	Kls Quit2 Gum 2Mg.....208	Larin 1.5/30..... 144
..... 166	Kls Quit2 Loz 2Mg..... 208	Larin 1/20..... 144
Kimono Ps Mis Lubricat..... 166	Kls Quit4 Gum 4Mg.....208	Larin Fe 1.5/30..... 144
Kimono Ps Mis Plus..... 166	Kls Quit4 Loz 4Mg..... 208	Larin Fe 1/20..... 144
Kimono Sensa Mis Plus..... 166	Komzifti..... 60	Lasolex Ac Cre 2%..... 50
Kimono Spec Mis..... 166	Koselugo..... 65	Latanoprost.....182
Kinderlyte Sol..... 121	Kpn Prenatal Tab.....225	Lax/Stl Soft Tab 8.6-50Mg....28
Kinderlyte Sol Cherry..... 121	Krazati.....65	Laxacin Tab 8.6-50Mg..... 28
Kinderlyte Sol Fruit..... 121	Krill Oil Cap 300Mg..... 166	Laxaclear Pow..... 28
Kinderlyte Sol Grape..... 121	Kurvelo..... 144	Laxative Max Tab 25Mg.....28
Kinderlyte Sol Lem/Lime.... 121	Kymbee..... 141	Laxative Pls Tab 8.6-50Mg....28
Kinderlyte Sol Lemon..... 121		Laxative Pow Osmotic.....28
Kinderlyte Sol Lemonade.... 121		

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

Lotemax.....	181	Luvena Mis 1%.....	107	Matulane.....	59
Lotemax Sm.....	181	Lybalvi.....	83	Matzim La.....	97
Loteprednol Etabonate.....	181	Lyleq.....	147	Mavyret.....	76
Lotrimin Af Aer 2%.....	51	Lynkuet.....	104	Max Daily Tab Green.....	225
Lotrimin Af Pow 1%.....	51	Lynparza.....	66	Max Reliefjr Liq 160/5ML.....	18
Lovastatin.....	101	Lysodren.....	60	Max Tussin Liq 200/10ML....	194
Low-Ogestrel.....	145	Lytgobi.....	66	Maxallergy Liq 12.5/5ML.....	55
Loxapine Succinate.....	73	Lyumjev.....	90	Maxi-Tuss Ac Sol.....	194
Lubiprostone.....	128	Lyumjev Kwikpen.....	90	Maxi-Tuss Dm Liq 2.5-1-5....	194
Lubricant Dro Eye.....	183	Lyza.....	147	Maxi-Tuss G Liq.....	194
Lubricant Dro Eye 0.6%.....	183	M		Maxi-Tuss Liq Gmx.....	194
Lubricant Oin Eye.....	183	M-Dryl Liq 12.5/5ML.....	55	Maxi-Tuss Pe Elx 1-2.5/5.....	55
Lubricant Oin Eye Pm.....	183	M-M-R li.....	157	Maxi-Tuss Pe Liq Max.....	194
Lubricant Pm Oin.....	183	M-Pap Liq 160/5ML.....	18	Maxrelief Jr Liq 160/5ML.....	18
Lubricant Sol Eye Drop.....	183	Macitentan.....	203	Maxrelief Jr Sus 160/5ML....	176
Lubricating Dro 0.5%.....	184	Macuvite Tab.....	225	Maxtussin Dm Liq 200-20Mg	
Lubricating Dro 0.5% Op....	184	Macuvite Tab Eye Care.....	225	.....	194
Lubricnt Eye Dro 0.1-0.3%...	184	Mag Citrate Sol Cherry.....	28	Maxx Mis Lubricat.....	167
Lubricnt Eye Dro 0.4-0.3%...	184	Mag Citrate Sol Grape.....	29	Maxx Plus Mis Spermici.....	167
Lubricnt Eye Dro 0.5% Op...	184	Mag Citrate Sol Lemon.....	29	Meclizine Hcl.....	48
Lubricnt Eye Dro 0.6%.....	184	Mag Oxide Tab 400Mg.....	121, 134	Medi-Bismuth Chw 262Mg	
Lubricnt Eye Oin Fast Act....	184	Mag Oxide Tab 420Mg.....	134	.....	134
Lubricnt Eye Oin Nighttim...	184	Mag-Al Plus Liq.....	134	Medi-First Tab 325 Asp.....	176
Lubricnt Gel Dro 0.25-0.3....	184	Magic Bullet Sup 10Mg.....	29	Medi-First Tab Ibu 200.....	176
Luizza 1.5/30.....	145	Magnesium Sulfate.....	125	Medi-Lax Tab 15Mg.....	29
Luizza 1/20.....	145	Magnesium Tab 400Mg.....	121	Medi-Mucil Cap 0.52Gm.....	29
Lumakras.....	66	Magox 400 Tab 400Mg.....	121	Medi-Natural Tab 8.6-50Mg...	29
Lumigan.....	182	Malathion.....	112	Medi-Natural Tab 8.6Mg.....	29
Lumryz.....	206	Maox Tab 420Mg.....	134	Medi-Phedryl Cap 25Mg.....	55
Lumryz Starter Pack.....	206	Maraviroc.....	79	Medi-Profen Cap 200Mg....	177
Lupron Depot.....	149	Marlissa.....	145	Medi-Profen Sus 40Mg/MI	
Lupron Depot-Ped.....	149	Marplan.....	46	.....	177
Lurasidone Hcl.....	83	Masonatal Tab.....	225	Medi-Profen Tab 200Mg.....	177
Lutein Plus Tab Zeaxanth....	225			Medi-Tabs Elx 80/2.5ML.....	18
				Medi-Tabs Jr Chw 160Mg...	167

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

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

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

Myamulti Tab.....	228	Nasal Moist Spr 0.65%.....	196	Neomycin Sulfate.....	33
Mycophenolate Mofetil.....	155	Nasal No Drp Spr 0.05%.....	196	Neomycin-Bacitracin-Polymyxin	
Mycophenolate Sodium.....	155	Nasal Nodrip Spr 0.05%.....	196	.....	181
Mylanta Sus Max St.....	134	Nasal Saline Spr 0.65%.....	196	Neomycin-Polymyxin-	
Mylicon Dro 20/0.3Ml.....	134	Nasal Sinus Spr 0.05%.....	196	Bacitracin-Hydrocortisone...	180
Myrbetriq.....	138	Nasal Spr 0.05%.....	196	Neomycin-Polymyxin-	
N		Nasal Spray Sol 0.05%.....	196	Dexamethasone.....	180
Nabumetone.....	19	Nasal Spray Sol 1%.....	196	Neomycin-Polymyxin-	
Nadolol.....	96	Nasal Spray Spr 0.05%.....	197	Gramicidin.....	181
Nafcillin Sodium.....	36	Nasalcrom Spr 5.2/Act.....	161	Neomycin-Polymyxin-Hc.....	180,
Nail-Ex Tab 2.5Mg.....	228	Nat Veg Lax Tab 8.6Mg.....	29	187	
Naloxone Hcl.....	23, 24	Nat Vit E Cap 1000Unit.....	228	Neosporin Oin.....	40
Naloxone Hcl Spr 4Mg.....	186	Nat-Rul Cal Tab /D 500Mg		Neosporin Oin Original.....	40
Naloxone Spr.....	186	.....	121	Nephro Tab Vitamins.....	228
Naloxone Spr 4Mg.....	186	Nat-Rul Dail Tab Vit/Iron.....	228	Nerlynx.....	66
Naltrexone Hcl.....	23	Nat-Rul Iron Tab 325Mg.....	121	Neuac.....	109
Naproxen.....	19	Nat-Rul Ther Tab M.....	228	Neulasta.....	93
Naproxen Dr.....	19	Natacyn.....	181	Neupro.....	72
Naproxen Sod Cap 220Mg		Nateglinide.....	87	Nevirapine.....	77
.....	177	Natrul-Vites Tab.....	228	Nevirapine Er.....	77
Naproxen Sod Tab 220Mg		Natura-Lax Pow 3350 Nf.....	29	New Day Tab 1.5Mg.....	188
.....	177	Natural Vita Cap A.....	228	Nexletol.....	101
Naproxen Tab 220Mg.....	177	Natural Zinc Tab 50Mg.....	121	Nexlizet.....	101
Naramin Liq.....	55	Naturl Fiber Pow 28.3%.....	29	Nexplanon.....	148
Naratriptan Hcl.....	57	Naturl Fiber Pow 30.9%.....	29	Niacin.....	101
Narcan Spr 4Mg.....	186	Naturl Fiber Pow 58.6%.....	30	Niacin Cap 250Mg Sr.....	228
Nasal 12 Hr Spr 0.05%.....	196	Nausea Contr Sol.....	49	Niacin Cap 250Mg Tr.....	228
Nasal Decong Spr 0.05%.....	196	Nausea Relie Sol Cherry.....	49	Niacin Er.....	101
Nasal Decong Tab 10Mg.....	196	Nayzilam.....	42	Niacin Tab 100Mg.....	228
Nasal Decong Tab 120Mg Er		Nebivolol Hcl.....	96	Niacin Tab 250Mg.....	228
.....	196	Necon 0.5/35.....	145	Niacin Tab 250Mg Pr.....	228
Nasal Decong Tab 30Mg.....	196	Nefazodone Hcl.....	47	Niacin Tab 250Mg Sr.....	228
Nasal Four Sol 1%.....	196	Neodot Pad Themtr.....	167	Niacin Tab 250Mg Tr.....	228
Nasal Mist Sol 0.05%.....	196	Neomultivite Tab.....	228	Niacin Tab 500Mg.....	228
Nasal Mist Spr 0.05%.....	196			Niacin Tab 500Mg Er.....	228

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

Norgestimate-Ethinyl Estradiol 145	O	Omega 3 Fish Cap 1000Mg 167
Norgestimate-Ethinyl Estradiol Triphasic..... 145	Oatmeal Bath Pak Treatmnt 115	Omega 3-6-9 Cap..... 167
Nortrel 0.5/35..... 145	Obstetrix Ec Tab.....229	Omega 3-6-9 Cap Complex 167
Nortrel 1/35..... 145	Obstetrix Mis Dha.....229	Omega-3 Cap 1000Mg..... 167
Nortrel 7/7/7..... 145	Obtrex Dha Pak..... 229	Omega-3 Cap 1200Mg..... 167
Nortriptyline Hcl.....47	Obtrex Tab..... 229	Omega-3 Cap 1400Mg..... 167
Nostrilla Spr 0.05%..... 197	Octagam..... 150	Omega-3 Cap 350Mg.....167
Novaferum Dro Mv/Iron.....229	Octreotide Acetate..... 149	Omega-3 Cap Fish Oil..... 168
Novamv Ped Dro 10Mg/MI 229	Ocular Tab Vitamins.....229	Omega-3 Cf Cap 1000Mg....168
Novolin R Flexpen..... 90	Ocutabs Tab..... 229	Omega-3 Conc Cap 600Mg 168
Novolog..... 90	Ocutabs Tab Lutein..... 229	Omega-3 Epa Cap 1205Mg 168
Novolog Flexpen.....91	Ocuvite Eye Chw Heatlh..... 229	Omega-3 Fish Cap 1000 Mg 168
Novolog Penfill.....91	Odefsey..... 78	Omega-3 Fish Cap 1000Mg 168
Nozin Nasal Kit Sanitize..... 40	Odomzo.....67	Omega-3 Fish Cap 1200Mg 168
Nozin Nasal Mis Sanitize..... 167	Odor Eaters Pow 1%..... 51	Omega-3 Fish Cap 300Mg 168
Nu-Iron 150 Cap..... 121	Odorless Gar Tab 1250Mg 167	Omega-3 Fish Cap Oil Conc 168
Nubeqa.....59	Ofloxacin..... 38, 181, 187	Omega-3 Kril Cap 300Mg.... 168
Nucala..... 205	Ogsiveo..... 61	Omega-3 Micr Cap 600Mg 168
Nuedexta..... 104	Ointment Oin Base..... 115	Omega-3-6-9 Cap..... 168
Nulev Tab 0.125Mg..... 75	Ojemda.....67	Omega-3-6-9 Cap 1200Mg 168
Nuplazid..... 74	Ojjaara..... 67	Omega-3-Acid Ethyl Esters 101
Nurtec Odt..... 57	Olanzapine.....83	Omega3 Krill Cap 300Mg.... 168
Nutrilipid..... 125	Olanzapine Odt.....83	Omegapure Cap 600 Ec..... 168
Nuzyra..... 39	Olmesartan Medoxomil.....95	Omegapure Cap 780 Ec..... 168
Nyamyc..... 113	Olmesartan Medoxomil-Hctz 99	Omegapure Cap 900 Ec..... 168
Nylia 1/35..... 146	Olmesartan-Amlodipine-Hctz 99	
Nylia 7/7/7..... 146	Olopatadine Dro 0.1%.....185	
Nystatin..... 51, 113	Olopatadine Dro 0.1% Op... 185	
Nystop..... 113	Olopatadine Sol 0.7%..... 185	
Nytol Quick Tab 25Mg..... 55	Omega 3 Cap 1000Mg..... 167	
	Omega 3 Cap 1200Mg..... 167	

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

Oxacillin Sodium In Dextrose 37	Pain Relief Tab 220Mg..... 177	Ped Elctrylt Sol Freeze.....122
Oxcarbazepine..... 44	Pain Relief Tab 325Mg..... 177	Ped Elctrylt Sol Freezer..... 122
Oxybutynin Chloride..... 138	Pain Relief Tab 500Mg..... 177	Ped Elctrylt Sol Freezpop.... 122
Oxybutynin Chloride Er..... 138	Pain Relief Tab 650Mg..... 18	Ped Elctrylt Sol Fruit.....122
Oxycodone Hcl..... 22	Pain Relieve Sup 120Mg..... 18	Ped Elctrylt Sol Grape.....122
Oxycodone-Acetaminophen 22	Pain Relieve Sup 650Mg..... 18	Ped Elctrylt Sol Mango..... 122
Oys Shel Cal Tab Vit D..... 122	Pain Relieve Sus 160/5ML... 177	Ped Elctrylt Sol Pineappl.... 122
Oys Shell Ca Tab /D3..... 122	Pain Relieve Tab 325Mg.....177	Ped Elctrylt Sol Strawbry.... 123
Oys Shell Ca Tab /Vit D..... 122	Pain Relieve Tab 500Mg.....177	Ped Elctrylt Sol Unflavor..... 123
Oys Shell Ca Tab 500Mg.... 122	Pain Relieve Tab 500Mg/Rr 178	Ped Elctrylt Sol Unflavrd..... 123
Oyst Ca/D3 Tab 500-200.... 122	Pain Relieve Tab Ext Str..... 178	Ped Poly-Vit Dro.....231
Oyst Shell/D Tab 250-125... 122	Pain Relievr Chw 80Mg..... 169	Ped Poly-Vit Dro /Iron..... 231
Oyst Shell/D Tab 250Mg.... 122	Pain Relievr Liq 500/15ML.... 18	Ped Tri-Vit Dro..... 231
Oyst Shell/D Tab 500-125... 122	Pain Relievr Tab 500Mg..... 178	Pedia D-Vite Dro 400Unit....231
Oyst Shell/D Tab 500-200... 122	Pain Relievr Tab Ex St.....178	Pedia Iron Dro 15Mg/ML..... 123
Oyst Shell/D Tab 500-400... 122	Pain-Off Tab..... 178	Pedia Vance Sol Apple..... 123
Oyst Shell/D Tab 500-5Mcg 122	Pain/Fever Sup 120Mg..... 18	Pedia Vance Sol Grape.....123
Oyst Shell/D Tab 500Mg.... 122	Painquil Liq 1000Mg..... 18	Pediacare Al Liq 12.5/5ML.... 55
Oyster Shell Tab 1250Mg.... 122	Paliperidone Er..... 74	Pediacare Sus 160/5ML..... 178
Oyster Shell Tab 500Mg..... 122	Panoxyl Liq 2.5%..... 210	Pedialyte Sol Adv Care..... 123
Ozempic..... 87	Panretin..... 70	Pedialyte Sol Berry..... 123
P		
Pac Cranberr Cap 500Mg... 169	Pantoprazole Sodium..... 130	Pedialyte Sol Berry Fr..... 123
Pain & Fever Chw 160Mg.... 169	Paricalcitol..... 161	Pedialyte Sol Blu Rasp..... 123
Pain & Fever Liq 160/5ML..... 18	Paroxetine Hcl..... 47	Pedialyte Sol Bubl Gum..... 123
Pain & Fever Sus 160/5ML... 177	Parva-Cal Tab 500Mg..... 122	Pedialyte Sol Chry Pun..... 123
Pain Relief Cap 500Mg..... 18	Parvlex Tab..... 231	Pedialyte Sol Freeze..... 123
Pain Relief Chw 160Mg..... 169	Paxlovid.....81	Pedialyte Sol Fruit..... 123
Pain Relief Liq 160/5ML..... 18	Pazopanib Hcl.....67	Pedialyte Sol Fruit Pu..... 123
Pain Relief Liq 500/15ML..... 18	Ped Elctrylt Sol..... 122	Pedialyte Sol Grape..... 123
Pain Relief Sus 160/5ML..... 177	Ped Elctrylt Sol Apple..... 122	Pedialyte Sol Singles..... 123
Pain Relief Tab 200Mg..... 177	Ped Elctrylt Sol Berry Fr..... 122	Pedialyte Sol Strawbry..... 123
	Ped Elctrylt Sol Bublbgum 122	Pedialyte Sol Unflavor..... 123
		Pediarix..... 157
		Pediatric Dro Iron..... 123

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

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

Proprinal Cap 200Mg.....	178	Qc Allergy Cap 25Mg.....	56	Qc Fiber Pow 43%.....	30
Propylthiouracil.....	149	Qc Allergy Tab 25Mg.....	56	Qc Fiber Tab 625Mg.....	30
Proquad.....	157	Qc Antacid Chw 1000Mg....	135	Qc Fish Oil Cap 1000Mg.....	169
Prosol.....	126	Qc Antacid Chw 500Mg.....	135	Qc Fish Oil Cap 1200Mg.....	169
Prosteon Tab.....	123	Qc Antacid Chw 750Mg.....	135	Qc Gas Relf Chw 125Mg.....	135
Protriptyline Hcl.....	47	Qc Antacid Sus.....	135	Qc Hair/Skin Tab Nails.....	232
Pseudoephedr Tab 120Mg Er		Qc Antacid Sus Anti-Gas....	135	Qc Headache Tab Relief.....	178
.....	197	Qc Antacid Sus Antigas.....	135	Qc Ibuprofen Cap 200Mg....	178
Pseudoephedr Tab 30Mg....	197	Qc Antacid Sus Max Str.....	135	Qc Ibuprofen Dro 50/1.25...	178
Pseudofed Tab 30Mg.....	197	Qc Antifunga Cre 1%.....	51	Qc Ibuprofen Tab 200Mg....	178
PsylDEX Pow 30%.....	30	Qc Apap 8 Hr Tab 650Mg....	18	Qc Ibuprofen Tab Cold/Sin	
Psyllium Fib Cap 0.52Gm.....	30	Qc Aspirin Chw 81Mg.....	178	.....	197
Psyllium Pow 100%.....	30	Qc Aspirin Tab 325Mg.....	178	Qc Laxative Pow.....	30
Psyllium See Pow 100%.....	30	Qc Aspirin Tab 325Mg Ec...	178	Qc Laxative Sup 10Mg.....	30
Pulmozyme.....	202	Qc Biotin Tab 800Mcg.....	232	Qc Laxative Tab 5Mg Ec.....	30
Pure & Gentl Dro 0.3%.....	184	Qc Calamine Lot 8-8%.....	115	Qc Laxative Tab 8.6Mg.....	30
Pure Calcium Tab Carbonat		Qc Calcium Tab 600Mg.....	123	Qc Loratadin Tab 10Mg.....	56
.....	123	Qc Capsaicin Liq 0.15%.....	115	Qc Lubricant Dro 0.6%.....	184
Pure Comfort Mis Spacer....	169	Qc Childrens Chw Complete		Qc Medifin Liq Mucus RI....	197
Pyquvi.....	141	.....	232	Qc Mineral Oil Heavy.....	30
Pyrazinamide.....	58	Qc Childrens Chw Extra C...	232	Qc Multi-Vit Tab.....	232
Pyridium Tab 100Mg.....	139	Qc Childrens Chw Iron.....	232	Qc Naproxen Cap 220Mg....	178
Pyridium Tab 200Mg.....	139	Qc Clotrimaz Cre 1%.....	51	Qc Natural Pow Vegetabl.....	30
Pyridostigmine Bromide.....	58	Qc Cod Liver Cap.....	232	Qc Nicotine Dis 14Mg/24H	
Pyridostigmine Bromide Er...	58	Qc Corn/Call Liq Remover		.....	209
Pyridoxine Tab 25Mg.....	232	.....	115	Qc Nicotine Dis 21Mg/24H	
Pyridoxine Tab 50Mg.....	232	Qc Dibromm Liq Cld/Cgh...	197	.....	209
Pyrimethamine.....	71	Qc Diclofena Gel 1%.....	178	Qc No Drip Spr 0.05%.....	197
Pyrukynd.....	137	Qc Enema Ene.....	30	Qc Pain Reli Liq 500/15Ml....	18
Pyrukynd Taper Pack.....	137	Qc Essential Tab.....	232	Qc Petroleum Gel Jelly.....	169
Q		Qc Eye Drops Dro.....	184	Qc Pink Bism Sus 525/15Ml	
Qc 8 Hr Pain Tab 650Mg Er		Qc Eye Drops Dro 0.05%....	185	.....	135
.....	18	Qc Famotidin Tab 10Mg.....	140	Qc Sinus Cng Tab 30Mg....	197
Qc Acetamino Sus 160/5Ml		Qc Famotidin Tab Acid Red		Qc Stomach Chw 262Mg....	135
.....	178	.....	140		

Qc Stomach Sus 525/15MI 135	Quetiapine Fumarate Er..... 84	Ra Ca/Vit D3 Chw Minerals 123
Qc Stomach Sus 525/30MI 135	Quflora Ped Dro 0.5Mg/MI 233	Ra Ca/Vit D3 Tab 600-400 123
Qc Therin-M Tab..... 232	Quick Dissol Chw Glucose 140	Ra Calcium Tab 600Mg..... 123
Qc Triple Oin Antibiot..... 40	Quin B Tab Strong..... 233	Ra Calcium Tab Vit D..... 123
Qc Tussin Cf Liq Adult..... 197	Quinapril Hcl..... 95	Ra Calcium+D Tab 600Mg 123
Qc Tussin Ex Liq 100/5MI... 197	Quinapril-Hydrochlorothiazide 99	Ra Childrens Sus 160/5MI 178
Qc Tussin Liq 200/10MI..... 197	Quinidine Gluconate Er..... 96	Ra Cod Liver Oil..... 233
Qc Vege Laxa Tab 8.6Mg..... 30	Quinidine Sulfate..... 96	Ra Col-Rite Cap 100Mg..... 30
Qc Vit B1 Tab 100Mg..... 127	Quinine Sulfate..... 71	Ra Col-Rite Cap 250Mg..... 30
Qc Vit B12 Tab 1000Mcg.... 232	Quintabs Tab..... 233	Ra Cold/Cgh Liq Child..... 197
Qc Vit B6 Tab 100Mg..... 232	Quintabs-M Tab..... 233	Ra Cold/Cgh Liq Dm..... 197
Qc Vit D3 Cap 1000Unit..... 232	Qulipta..... 57	Ra Cough Dm Sus 30Mg/5MI 197
Qc Vit D3 Cap 2000Unit..... 232	Quviviq..... 206	Ra Cranberry Cap 425Mg... 169
Qc Vit D3 Tab 1000Unit..... 232	Qvar Redihaler..... 200	Ra Cranberry Cap 500Mg... 169
Qc Vit D3 Tab 2000Unit..... 232	R	Ra Ear Dro 6.5% Ot..... 187
Qc Vit D3 Tab 25Mcg..... 232	Ra Acetamin Tab 325Mg.... 178	Ra Enema Ene..... 30
Qc Vit D3 Tab 400Unit..... 232	Ra Allergy Tab 25Mg..... 56	Ra Fish Oil Cap 1000Mg..... 169
Qc Vit D3 Tab 5000Unit..... 233	Ra Antacid Chw 1000Mg.... 135	Ra Garlic Cap 580Mg..... 169
Qc Vitamin C Chw 500Mg... 233	Ra Antacid Chw 500Mg..... 135	Ra Gas Relf Chw 125Mg.... 135
Qc Vitamin C Tab 1000Mg 233	Ra Antacid Sus Anti-Gas.... 135	Ra Gas Relf Chw 80Mg..... 135
Qc Vitamin C Tab 500Mg.... 233	Ra Antacid Sus Antigas..... 135	Ra Glucosami Cap Chondroi 169
Qc Vitamin E Cap 400Unit... 233	Ra Aspirin Chw 81Mg..... 178	Ra Headache Tab Formula 178
Qc Wart Remo Liq 17%..... 115	Ra Aspirin Tab 325Mg..... 178	Ra Hi Cal Tab 500-200..... 124
Qc Zinc Tab 50Mg..... 123	Ra Aspirin Tab 325Mg Ec.... 178	Ra Hydrating Oin Healing.... 115
Qinlock..... 67	Ra Aspirin Tab 81Mg Ec..... 178	Ra Ibu-Profe Tab Cold/Sin 197
Qlearquil Spr 0.05%..... 197	Ra B-Complex Tab..... 233	Ra Ibuprofen Cap 200Mg.... 178
Qsymia Cap 11.25-69..... 107	Ra B-Complex Tab W/B-12 233	Ra Ibuprofen Tab 200Mg.... 178
Qsymia Cap 15-92Mg..... 107	Ra Biotin Cap 2500Mcg..... 233	Ra Iron Tab 65Mg..... 124
Qsymia Cap 3.75-23..... 107	Ra Biotin Tab 1000Mcg..... 233	
Qsymia Cap 7.5-46Mg..... 107	Ra C/Acerola Chw 500Mg 233	
Quadracel..... 157		
Quetiapine Fumarate..... 84		

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

Restore Plus Dro 0.5% Op...	184	Rizatriptan Benzoate Odt.....	57	Sb Allergy Tab 25Mg.....	56
Restore Tear Dro 0.5% Op		Rocklatan.....	180	Sb Antacid Sus Anti-Gas.....	135
.....	184	Roflumilast.....	203	Sb Anti-Naus Sol.....	49
Retaine Cmc Sol 0.5%.....	184	Romvimza.....	67	Sb Aspirin Tab 325Mg.....	179
Retaine Pm Oin.....	184	Ropinirole Hcl.....	72	Sb Aspirin Tab 325Mg Ec....	179
Retaine Ultr Dro 0.4-0.3%....	184	Rosuvastatin Calcium.....	101	Sb Bisacodyl Tab 5Mg Ec.....	31
Retevmo.....	67	Rosyrax.....	146	Sb Bismuth Tab 262Mg.....	135
Revcovi.....	137	Rotarix.....	158	Sb Cgh Contr Liq 100/5Ml	
Revuforj.....	61	Rotateq.....	158	.....	198
Rexulti.....	74	Roweepra.....	41	Sb Cgh Contr Liq Cf.....	198
Reyataz.....	80	Rozlytrek.....	67, 68	Sb Child Asa Chw 81Mg.....	179
Rezdiffra.....	169	Rubraca.....	68	Sb Cld/Alrgy Elx Children.....	56
Rezlidhia.....	67	Rufinamide.....	44	Sb Cold/Cgh Liq Dm Child	
Rhopressa.....	182	Rukobia.....	79	.....	198
Ribavirin.....	76	Ryaltris.....	201	Sb Cold/Cgh Tab Hbp.....	198
Rid Lice Kil Sha 0.33-4%.....	188	Rycontuss Liq 5-2-10/5.....	198	Sb Coughtab Tab 200Mg....	198
Rifabutin.....	58	Rydapt.....	68	Sb Docusate Tab 8.6-50Mg...31	
Rifampin.....	58	S		Sb Fib Lax Pow 30%.....	31
Rilpivirine Hcl.....	77	Sacubitril-Valsartan.....	99	Sb Fiber Lax Tab 625Mg.....	31
Riluzole.....	104	Safetussin Liq Dm.....	198	Sb Gas Relf Chw 125Mg.....	135
Rimantadine Hcl.....	80	Saline Nasal Spr 0.65%.....	198	Sb Glycerin Sup 1.2Gm.....	31
Rinvoq.....	151	Salmon Oil Cap 1000Mg.....	169	Sb Hemorrhoi Pad.....	107
Rinvoq Lq.....	151	Salsalate Tab 500Mg.....	178	Sb Ibuprofen Tab 200Mg....	179
Risedronate Sodium....	161, 162	Salsalate Tab 750Mg.....	179	Sb Laxative Sup 10Mg.....	31
Risperidone.....	84	Salzix Wart Liq 17%.....	115	Sb Milk Magn Sus Mint.....	31
Risperidone Microspheres Er		Sam-E.P.A. Cap 500Mg.....	169	Sb Nasal Spr 0.05%.....	198
.....	84	Sancuso.....	49	Sb Non-Asa Chw 160Mg.....	170
Risperidone Odt.....	84	Santyl.....	112	Sb Non-Asa Chw 80Mg Frt	
Ritonavir.....	80	Sapropterin Dihydrochloride		.....	170
Rivaroxaban.....	92	.....	137	Sb Non-Asa Chw 80Mg Grp	
Rivastigmine.....	45	Savella.....	105	.....	170
Rivastigmine Tartrate.....	45	Savella Titration Pack.....	105	Sb Pain Relf Tab X-Str.....	179
Rivelsa.....	146	Saxenda Inj 18Mg/3Ml.....	170	Sb Saline Spr 0.65%.....	198
Rizatriptan Benzoate.....	57	Sb Allergy Tab 10Mg.....	56	Sb Senna-Lax Tab 8.6Mg.....	31
				Sb Sinus Rel Spr 0.05%.....	198

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

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

Stomach Relf Chw 262Mg 136	Stye Oin..... 185	Super D/Zinc Tab Selenium 235
Stomach Relf Sus 1050/30 136	Suboxone..... 23	Super Dha Cap Gems..... 170
Stomach Relf Sus 262/15Ml 136	Subvenite..... 41	Super Multip Tab..... 235
Stomach Relf Sus 524/30Ml 136	Sucraid..... 137	Super Omega Cap -3..... 170
Stomach Relf Sus 525/15Ml 136	Sucalfate..... 129	Super Thera Tab Vite M..... 235
Stomach Relf Sus 525/30Ml 136	Sudafed Sinus Tab 30Mg..... 199	Superior Cap Omega3..... 170
Stomach Relf Sus 527/30Ml 136	Sudafed 12Hr Tab 120Mg Cr 199	Suphedrine Tab 120Mg Er 199
Stomach Relf Sus Max Str... 136	Sudafed 12Hr Tab 120Mg Er 199	Supr Aytinal Tab..... 235
Stomach Relf Sus Plus..... 136	Sudafed Chld Liq 15Mg/5Ml 199	Supr Aytinal Tab 50 Plus..... 235
Stomach Relf Tab 262Mg.... 136	Sudafed Cong Tab 30Mg.... 199	Supr Vitamin Tab..... 235
Stool Soft Cap 240Mg..... 32	Sudafed Pe Tab Sin Cong... 199	Suspendit Sus Anhydrs..... 170
Stool Soft Cap 250Mg..... 32	Suflave..... 129	Sutab..... 129
Stool Soften Cap 100Mg..... 32	Sulfacetamide Sodium..... 181	Sv Fish Oil Cap 500Mg..... 170
Stool Soften Cap 250Mg..... 32	Sulfacetamide-Prednisolone 180	Sv Iron Tab 325Mg..... 124
Stool Soften Liq 50Mg/5Ml... 32	Sulfadiazine..... 38	Sv Vit B-12 Tab 1000 Tr..... 235
Stool Softnr Cap 100Mg..... 32	Sulfamethoxazole- Trimethoprim..... 38	Sv Vit D3 Cap 25Mcg..... 235
Stool Softnr Cap 240Mg..... 32	Sulfasalazine..... 160	Sv Vit D3 Cap 50Mcg..... 235
Stool Softnr Cap 250Mg..... 32	Sulindac..... 19	Sv Vitamin D Chw 25Mcg.... 235
Stool Softnr Cap 50Mg..... 32	Sumatriptan..... 57	Syeda..... 146
Stool Softnr Tab 8.6-50Mg.... 32	Sumatriptan Succinate..... 58	Symbicort..... 205
Stop Lice Liq Max St..... 188	Sunitinib Malate..... 68	Sympazan..... 42, 43
Streptomycin Sulfate..... 33	Sunkst Vit C Chw 500Mg..... 235	Symtuza..... 80
Stress B Com Tab W/Iron... 235	Sunlenca..... 79	Synjardy..... 88
Stress B-Com Tab Antio/Zn 235	Super Antiox Tab A/C/E/Se 235	Synjardy Xr..... 88
Stress Form Tab..... 235	Super Biotin Cap 5000Mcg 235	Synovacin Cap 500Mg..... 170
Stress Form Tab /Iron..... 235	Super Biotin Tab 5000Mcg 235	Synthroid..... 148
Stresstabs Tab Energy..... 235	Super Calciu Tab 600Mg.... 124	Syrspend Sf Liq..... 170
Stribild..... 76		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	Teriparatide.....	162	Thiamine Hcl Tab 100Mg....	127
Tab-A-Vite Tab Iron/Bet.....	235	Testosterone.....	142	Thioridazine Hcl.....	73
Tabloid.....	60	Testosterone Cypionate.....	142	Thiothixene.....	73
Tabrecta.....	68	Testosterone Enanthate.....	142	Thrive For Tab Women.....	236
Tacrolimus.....	111, 155	Tetrabenazine.....	104	Tiadyt Er.....	97
Tadalafil.....	138, 204	Tetracycline Hcl.....	39	Tiagabine Hcl.....	43
Tafinlar.....	68	Tezspire.....	152	Tibsovo.....	68
Tagrisso.....	68	Thalomid.....	59, 60	Ticagrelor.....	94
Take Action Tab 1.5Mg.....	188	Theophylline.....	203	Ticovac.....	158
Talzenna.....	68	Theophylline Er.....	203	Tigecycline.....	34
Tame Flame Chw 500Mg....	136	Thera Form/ Tab Hematin...	235	Tilia Fe.....	146
Tamoxifen Citrate.....	60	Thera Tab Vital-M.....	235	Timolol Maleate.....	57, 182
Tamsulosin Hcl.....	138	Thera Vital Tab M.....	235	Timolol Maleate Ophthalmic Gel Forming.....	182
Tarina 24 Fe.....	146	Thera-D Tab 2000Unit.....	235	Tinactin Aer 1%.....	52
Tarina Fe 1/20 Eq.....	146	Thera-Tabs M Tab.....	236	Tinactin Cre 1%.....	52
Tasimelteon.....	206	Thera-Tabs Tab.....	236	Tineacide Cre.....	52
Tazarotene.....	109	Thera-Vite Tab Max-M.....	236	Tinidazole.....	34
Tazicef.....	36	Theracal Tab.....	124	Tivicay.....	77
Tdvax Inj 2-2 Lf.....	211	Theracal Tab D2000.....	124	Tivicay Pd.....	77
Teeny Tummy Dro 20/0.3Ml	136	Theracal Tab D4000.....	124	Tizanidine Hcl.....	75
Telmisartan.....	95	Theracran Cap One.....	170	Tobi Podhaler.....	202
Telmisartan-Amlodipine.....	99	Theranatal Cap One.....	236	Tobradex.....	180
Telmisartan-Hctz.....	99	Theranatal Mis Complete....	236	Tobramycin.....	181, 202
Temazepam.....	206	Theranatal Pak Ovavite.....	236	Tobramycin Sulfate.....	33
Tenivac.....	158	Therapeutic Tab -M.....	236	Tobramycin-Dexamethasone	180
Tenofovir Disoproxil Fumarate	78	Therapeutic- Tab M.....	236	Today Sponge Mis.....	139
Tepmetko.....	68	Theratrums Co Tab 50 Plus	236	Tofacitinib Citrate.....	152
Terazosin Hcl.....	138	Theratrums Tab Complete....	236	Tofacitinib Citrate Er.....	152
Terbinafine Cre 1%.....	51	Therems Tab Multivit.....	236	Tolnaftate Cre 1%.....	52
Terbinafine Hcl.....	51	Thermometer Mis Ear.....	170	Tolnaftate Pow 1%.....	52
Terconazole.....	51	Thermometer Mis Wearable	170	Tolterodine Tartrate.....	138
Teriflunomide.....	106	Theromega Cap 1000Mg....	170	Tolterodine Tartrate Er.....	138

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

Trulicity.....	88	Tussin Max Syb 15Mg/5MI	Ultra Sleep Tab 25Mg.....	56
Trumenba.....	158	.....	Ultrachoice Tab Advanced	
Truqap.....	68, 69	Tussin Mucus Liq 100/5MI	.....	237
Tukysa.....	69	.....	Ultranc Cool Mis Humidife....	171
Tum-Ease Chw 500Mg.....	136	Tussin Mucus Liq 200/10MI	Unisom Tab 25Mg.....	56
Turalio.....	69	.....	Unispend Anh Sus Sweetene	
Turqoz.....	146	Twinrix.....	.....	171
Tusnel Diabt Liq 10-100/5... 199		Tyenne.....	Unispend Anh Sus Unsweete	
Tusnel Pedi Liq 15-5-50..... 199		Tylenol 8 Hr Tab 650Mg..... 19	.....	171
Tusnel-Ex Liq 100/5MI..... 199		Tylenol Chil Chw 160Mg..... 171	Unithroid.....	148
Tussin Adult Liq 100/5MI.... 199		Tylenol Chld Sus 160/5MI... 179	Uracin Cre 20%.....	115
Tussin Cf Liq.....	199	Tylenol Infa Sus 160/5MI.... 179	Urea 10 Hydr Cre 10%.....	115
Tussin Cf Liq 5-10-100..... 199		Tylenol Prec Cre 4%.....	Urea 20 Intn Cre 20%.....	116
Tussin Cf Liq Cgh/Cold..... 199		Tylenol Sus 160/5MI.....	Urea Cre 10%.....	116
Tussin Cough Liq 10-100/5		Tylenol Tab 325Mg.....	Urea Cre 20%.....	116
.....	199	Tylenol Tab 500Mg.....	Urea Lot 10%.....	116
Tussin Cough Syb 15Mg/5MI		Tylenol Tab 500Mg/Rr..... 179	Urea Lot 40%.....	116
.....	199	Tymlos.....	Urevex Cre 20%.....	116
Tussin Dm Liq.....	199	Typhim Vi.....	Urinary Pain Tab 95Mg.....	139
Tussin Dm Liq 10-100/5..... 199		Tyrvaya.....	Uro-Pain Tab 95Mg.....	139
Tussin Dm Liq 10-100Mg.... 199			Ursodiol.....	129
Tussin Dm Liq 100-10/5..... 199		U	Uti Relief Tab 97.2Mg.....	139
Tussin Dm Liq 20-200Mg.... 199		Ubrelvy.....	Utra Calcium Tab + Vit D3... 124	
Tussin Dm Liq 20-400..... 199		Udenyca.....		
Tussin Dm Liq 20-400Mg.... 199		Ult Lub Eye Dro 0.4-0.3%.... 185	V	
Tussin Dm Liq 20-400MI..... 199		Ultra Choice Chw Kids..... 237	Vagisil Ms Mis 1%.....	107
Tussin Dm Liq 5-100Mg..... 199		Ultra Eye Dro 0.4-0.3%..... 185	Vagisl Anti- Mis Itch Med.... 107	
Tussin Dm Mx Liq 20-400MI		Ultra Eye Pf Dro 0.4-0.3%.... 185	Vagistat-3 Kit Combo Pk..... 52	
.....	199	Ultra Freeda Tab.....	Valacyclovir Hcl.....	81
Tussin Dm Mx Liq 5-100/5		Ultra Freeda Tab /Iron..... 237	Valchlor.....	59
.....	200	Ultra Fresh Dro 0.5% Op..... 185	Valganciclovir Hcl.....	75
Tussin Dm Mx Liq 5-100Mg		Ultra Fresh Oin Pm.....	Valproic Acid.....	42
.....	200	Ultra Lido Cre 4%.....	Valsartan.....	95
Tussin Dm Syb 100-10/5..... 200		Ultra Omega3 Cap 1400Mg	Valsartan-Hydrochlorothiazide	
Tussin Liq 100/5MI.....	200	.....	.....	99
		Ultra Prenat Cap Vitamins... 237	Valtoco 10Mg Dose.....	43

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

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

Vosevi.....	76	Wal-Tussin Syp 15Mg/5Ml	200	Womens Daily Chw Gummies	242
Vowst.....	129	Wal-Zyr Tab 10Mg.....	57	Womens Daily Tab Formula	242
Vraylar.....	74	Warfarin Sodium.....	92	Womens Laxat Tab 5Mg Ec	32
Vyfemla.....	147	Warm Steam Mis Vaporize	171	Womens Mult Chw Gummies	242
Vylibra.....	147	Wart Remover Liq 17%.....	116	Womens Mult Tab.....	242
Vyndamax.....	137	We Care Ene Enema.....	32	Womns Active Tab Daily.....	242
Vyzulta.....	182	Weekly-D Cap 50000Unt.....	241	Wymzya Fe.....	147
W		Wegovy Inj 0.25Mg.....	172	Wyost.....	162
Wal-Born Chw Vit C.....	241	Wegovy Inj 0.5Mg.....	172	X	
Wal-Dryl Cap 25Mg.....	56	Wegovy Inj 1.7Mg.....	172	Xalkori.....	69
Wal-Dryl Liq 12.5/5Ml.....	56	Wegovy Inj 1Mg.....	172	Xarah Fe.....	147
Wal-Dryl Tab 25Mg.....	56	Wegovy Inj 2.4Mg.....	172	Xarelto.....	92
Wal-Four Sol 1%.....	200	Welireg.....	137	Xarelto Starter Pack.....	92
Wal-Itin Chl Sol 5Mg/5Ml.....	56	Well Vit D3 Cap 125Mcg.....	241	Xatmep.....	155
Wal-Itin Sol 5Mg/5Ml.....	56	Well Vitamin Cap D3 25Mcg	241	Xcellent A Cap 3000.....	242
Wal-Itin Tab 10Mg.....	56	Well Vitamin Cap D3 50Mcg	242	Xcellent A Cap 7500.....	242
Wal-Mucil Cap 0.52Gm.....	32	Well Vitamin Tab C.....	242	Xcopri.....	44
Wal-Mucil Pow 100%.....	32	Well Vitamin Tab C 500Mg	242	Xdemvy.....	181
Wal-Mucil Pow 28.3%.....	32	Wes-Phos 250 Tab Neutral	124	Xelria Fe.....	147
Wal-Mucil Pow 43%.....	32	Wescaps Cap.....	242	Xenical Cap 120Mg.....	172
Wal-Mucil Pow 58.6%.....	32	Westussin Dm Liq 7.5-2-15	200	Xermelo.....	128
Wal-Phed D Tab 120Mg.....	200	Winrevair.....	204	Xeroburn Gel 2%.....	160
Wal-Phed Pe Tab 10Mg.....	200	Wixela Inhub.....	205	Xifaxan.....	34
Wal-Phed Tab 120Mg Er.....	200	Wmns Multivi Chw +Collage	242	Xigduo Xr.....	88
Wal-Profen Cap 200Mg.....	179	Womans Laxat Tab 5Mg Ec	32	Xiidra.....	180
Wal-Profen Tab 200Mg.....	179	Womens 50+ Tab Multivit....	242	Xofluza.....	80
Wal-Profen Tab 30-200Mg...	200			Xolair.....	153
Wal-Som Tab 25Mg.....	56			Xolremdi.....	93
Wal-Sporin Oin.....	40			Xospata.....	69
Wal-Tap Elx Cld/Alle.....	56			Xpect Tab 400Mg.....	200
Wal-Tussin Liq 10-100/5.....	200			Xpovio.....	69, 70
Wal-Tussin Liq 100/5Ml.....	200				
Wal-Tussin Liq Cf.....	200				

Xtampza Er.....	20, 21	Z	Zinc Oxide Oin 40%.....	116	
Xtandi.....	59	Zafemy.....	147	Zinc Tab 50Mg.....	124
Xulane.....	147	Zafirlukast.....	201	Ziprasidone Hcl.....	84
Y		Zaleplon.....	206	Ziprasidone Mesylate.....	84
Yargesa.....	137	Zarxio.....	93	Zirgan.....	75
Yesintek.....	153	Zejula.....	70	Zokinvy.....	137
Yf-Vax.....	159	Zelboraf.....	70	Zolinza.....	61
Yl Folic Aci Tab 400Mcg.....	242	Zelvysia.....	137	Zolpidem Tartrate.....	206
Yl Vit B-6 Tab 100Mg.....	242	Zenatane.....	109	Zonisade.....	44
Yl Vit C/Rh Tab 1000Mg.....	242	Zenpep.....	137	Zonisamide.....	44
Yl Vitamin C Tab 1000Mg....	242	Zepbound Inj 10/0.5Ml.....	172	Zoo Friends Chw Extra C....	242
Your Life Chw Gummies.....	242	Zepbound Inj 12.5/0.5.....	172	Zoo Friends Chw Gummies	
Yulithira.....	70	Zepbound Inj 15/0.5Ml.....	172	.....	242
Yum-Vs Compl Chw Multivit		Zepbound Inj 2.5/0.5.....	172	Zoryve.....	112
.....	242	Zepbound Inj 5/0.5Ml.....	172	Zostrix Hp Cre 0.1%.....	116
Yumvs Diabet Chw Multivit		Zepbound Inj 7.5/0.5.....	172	Zovia 1/35.....	147
.....	242	Zidovudine.....	78, 79	Ztalmy.....	43
Yumvs Multi Chw Zero.....	242	Zimhi Sol.....	186	Zurzuvae.....	45
Yumvs Vit D3 Chw 25Mcg...	242	Zinc Chelate Tab 50Mg.....	124	Zykadia.....	70
Yuvaferm.....	147	Zinc Glucon Tab 50Mq.....	124	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